

**PROTOKÓŁ NR 28/12
Z POSIEDZENIA KOMISJI BUDŻETU I FINANSÓW,
KTÓRE ODBYŁO SIĘ W DNIU 21 LUTEGO 2012 ROKU**

Przewodniczący Komisji Budżetu i Finansów radny Józef Korpak powitał przybyłych na posiedzenie Komisji radnych i gości. Na podstawie listy obecności (załącznik Nr 1) stwierdził prawomocność obrad. Następnie zapoznał obecnych z porządkiem posiedzenia:

1. opiniowanie projektów uchwał na najbliższą sesję Rady Powiatu,
2. analiza procesu restrukturyzacji SPZOZ Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera – wskazanie efektów ekonomicznych,
3. standaryzacja obiektów, w których prowadzi działalność Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy S.A.,
4. sprawy bieżące,
5. przyjęcie protokołów z poprzednich posiedzeń Komisji.

Porządek obrad został przyjęty 5 głosami „za”.

Ad. 1

Przewodniczący Komisji powiedział, że sytuacja budżetowa w sposób dla wielu zaskakujący unormowała się. Nie sprawdziły się twierdzenia, że Wieloletnia Prognoza Finansowa jest niespójna i wskaźniki nie są zachowane. Okazało się, że wszystko pasuje i dobrze, że tak się stało.

Pani Urszula Radusiewicz Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów przedstawiła projekt uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu Tarnogórskiego na 2012 rok. Poinformowała, że jest przygotowywana autopoprawka do ww. projektu uchwały a następnie w skrócie przedstawiła jej zakres.

Przewodniczący Komisji powiedział, że ma postulat do Zarządu aby unikał autopoprawek, szczególnie w obecnym okresie napięć w Radzie. Powiedział, że trudno jest spotkać się drugi raz aby autopoprawkę zaopiniować. W dniu dzisiejszym Komisja odniesie się do tych projektów uchwał, które zostały jej wcześniej przekazane.

Radna Krystyna Kosmała zapytała o kwotę 1 116 000 złotych dotyczącą dochodów z tytułu czynszu za najem nieruchomości. Zapytała, które konkretnie czynsze i przez kogo płacone składają się na tę kwotę.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że na ww. kwotę składają się czynsze płacone m.in. przez Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy S.A. za najem i dzierżawę. Następnie podała wysokość czynszu.

Radna Krystyna Kosmała powiedziała, że jej pytanie dotyczyło bardziej przedmiotu najmu niż płatnika. Zapytała czy kwotę 764 985 złotych płaci Szpital i co ta kwota obejmuje.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że płaci Szpital a kwota obejmuje najem w wysokości 284 985 złotych na rok i dzierżawę w wysokości 480 000 złotych na rok.

Radna Krystyna Kosmała zapytała co jest przedmiotem najmu.

Pani Aleksandra Król-Skowron Członek Zarządu Powiatu odpowiedziała, że najem dotyczy nieruchomości natomiast dzierżawa dotyczy składników ruchomych.

Radna Krystyna Kosmała zapytała czy Szpital ma na dzień dzisiejszy zawartą z Powiatem umowę najmu dotyczącą budynku.

Prezes Zarządu WSP S.A. odpowiedział, że jest zawarta umowa na nieruchomość położoną przy ul. Pyskowskiej 47–51. Spółka posiada umowę z właścicielem i na tej podstawie może prowadzić tam działalność medyczną i kontrakt z NFZ nie jest zagrożony.

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie zmian w budżecie Powiatu Tarnogórskiego na 2012 rok.

Komisja pozytywnie 5 głosami „za” zaopiniowała ww. projekt uchwały.

Pani Urszula Radusiewicz Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów przedstawiła projekt uchwały w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Tarnogórskiego wraz z prognozą kwoty

długu. Poinformowała, że jest przygotowywana autopoprawka do ww. projektu uchwały a następnie w skrócie przedstawiła jej zakres.

Radny Adam Chmiel powiedział, że zgodnie z wypowiedzią Przewodniczącego Komisji uchwała w sprawie WPF podjęta w miesiącu grudniu 2011 roku jest zgodna z uchwalonym budżetem. Poprosił o potwierdzenie tej informacji.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że projekty uchwał przedstawione w dniu dzisiejszym są ze sobą zgodne. Natomiast WPF z grudnia 2011 roku jest zgodny z budżetem uchwalonym w styczniu 2012 roku tylko pod względem najważniejszych wartości określonych w ustawie o finansach publicznych, dotyczących zadłużenia i przychodów.

Przewodniczący Komisji wyjaśnił, że na posiedzeniu Kolegium RIO w dniu 3 lutego 2012 roku, na którym była badana WPF z grudnia 2011 roku okazało się, że pomimo tego że jest ona niezgodna z uchwalonym budżetem to jest zgodna z prawem. I taką zgodność miał na myśli. Zarząd twierdził, że wszystko musi być ze sobą spójne i wskaźniki muszą być zgodne. Tymczasem okazuje się, że nie jest to konieczne.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów wyjaśniła, że RIO stwierdziła zgodność w zakresie podstawowych wielkości. Zgodność wskaźników uzyskano dopiero teraz ponieważ dokonano daleko idących zmian w WPF. Odniesiono się do budżetu roku 2012 a nie do 2011 jak poprzednio. Zwiększono poszczególne proporcje o ok. 1 % w każdym następnym roku w stosunku do roku 2012. To pozwoliło na uzyskanie właściwych wskaźników. Każde wprowadzenie dochodów, zwłaszcza bieżących, spowoduje konieczność przebudowywania całej WPF aby uzyskać właściwe wskaźniki.

Radny Adam Chmiel powiedział, że w WPF w grudniu 2011 roku nie ujęto zadłużenia Szpitala i zapytał jak to się ma do budżetu, w którym dług został ujęty.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że w budżecie dług jest ujęty tylko w zakresie jednego roku. RIO nie odniosła się do tego ale zaznaczyła, że nie było możliwości wprowadzenia do WPF długu Szpitala ponieważ w roku 2011 nie był jeszcze długiem Powiatu.

Przewodniczący Komisji poinformował, że zwrócił się z pytaniem do RIO w tej sprawie. Zgodnie z uzyskaną odpowiedzią RIO wydała opinię pozytywną o projekcie uchwały w sprawie WPF Powiatu Tarnogórskiego na lata 2012-2020. Następnie odczytał fragment ww. odpowiedzi: „Oznacza to, że w ocenie Składu Orzekającego przedłożony projekt spełnia wymogi określone przez ustawodawcę w art. 226-229 ustawy o finansach publicznych. Niezależnie od oceny ww. projektu uchwały, dokonanej przez Skład Orzekający tutejszej Izby informuję, że podjęta przez Radę Powiatu Tarnogórskiego dnia 27 grudnia 2011 roku (a więc przed zakończeniem procesu likwidacji przedmiotowego SP ZOZ-u i formalnym przejściem przez Powiat zobowiązań) uchwała Nr XVI/170/2011 w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Tarnogórskiego wraz z prognozą kwoty długu była także objęta postępowaniem nadzorczym, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o regionalnych izbach obrachunkowych. Na posiedzeniu dnia 3 lutego 2012 roku Kolegium Regionalnej Izby Obrachunkowej w Katowicach nie stwierdziło w niej naruszenia prawa”. Dodał, że zgodność przez RIO nie jest wymagana. Nie stwierdzono naruszenia prawa pomimo, że prognoza uchwalona w grudniu 2011 roku jest inna niż budżet uchwalony w styczniu 2012 roku. Oznacza to, że niekoniecznie WPF w każdym aspekcie musi zgadzać się z budżetem. Następnie zapytał dlaczego dług Szpitala został rozpisany na trzy lata skoro z dniem 1 stycznia 2012 roku został przejęty przez Powiat w całości.

Pani Aleksandra Król-Skowron Członek Zarządu Powiatu wyjaśniła, że prognoza wydatków została przyjęta na podstawie planowanych terminów zawarcia ugod z wierzycielami.

Przewodniczący Komisji zapytał dlaczego w rubryce zatytułowanej „wartość przejętych zobowiązań” w roku 2012 została wykazana kwota mniejsza niż faktycznie wynoszą przejęte zobowiązania.

Pani Aleksandra Król-Skowron wyjaśniła, że zobowiązania są przejęte w całości natomiast termin spłaty zobowiązań, przyjęty przez Zarząd, został zaplanowany na 3 lata.

Przewodniczący Komisji stwierdził, że nie neguje terminu spłaty ale zastanawia się czy nazwa rubryki jest właściwa. Zapytał czy występowano do RIO z pytaniem czy taki zapis jest prawidłowy.

Pani Ewa Wachowiak Skarbnik Powiatu odpowiedziała, że zapis wynika z programu Bestia i był uzgadniany z RIO.

Przewodniczący Komisji zapytał z czego wynikają wolne środki wykazane w roku 2013.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że wolne środki wynikają z poprawki do uchwały budżetowej. Następnie wyjaśniła, że Zarząd zamierza wykonać 7 mln ze sprzedaży, w planie przewidziano wykonanie na kwotę 5 mln więc 2 mln będą wolnymi środkami. Aby wszystkie wskaźniki były właściwe należało zwiększyć dochody bieżące na podstawie 2012 roku i przebudować całą WPF.

Przewodniczący Komisji zapytał o ile i gdzie zostały zwiększone dochody bieżące.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów odpowiedziała, że nastąpiło zwiększenie o około 3 mln wynikające głównie z wpływów z podatku dochodowego od osób fizycznych. Następnie wyjaśniła w jaki sposób dokonano zwiększenia aby uzyskać właściwe wskaźniki.

Radna Krystyna Kosmała zwróciła uwagę na konieczność poprawienia błędnego zapisu w uzasadnieniu do projektu uchwały. Wyjaśniła, że w wierszu 10 uzasadnienia zamiast zapisu, że zobowiązania zostaną spłacone z dochodów napisano „z wydatków bieżących”. Następnie zapytała o tegoroczną transzę kredytu w kwocie 2,5 mln złotych, która zgodnie z ustaleniami miała być przeznaczona na spłatę zobowiązań Szpitala.

Pani Aleksandra Król-Skowron wyjaśniła, że środki te były przeznaczone na spłatę „wcześniej zaciągniętych zobowiązań”.

Radna Krystyna Kosmała podsumowała, że zobowiązania przejęte przez Szpital są spłacane z dochodów bieżących, bez zaciągania kredytu na ten cel. Następnie powiedziała, że dopytuje ponieważ poprzedniego dnia na posiedzeniu Komisji Rewizyjnej usłyszała, że obecnie trwa etap wywieszenia wykazu i umowa ze Szpitalem na najem składników majątkowych nie jest zawarta.

Prezes Zarządu WSP S.A. odpowiedział, że jest zawarta umowa na najem nieruchomości. Chodzi o obiekt przy ul. Pyskowskiej 47-51. Pozostałe składniki majątkowe są tematem odrębnej dyskusji. Umowa została zawarta niedawno.

Radna Krystyna Kosmała wyjaśniła, że przedmiotem kontroli Komisji Rewizyjnej było wykonanie uchwał Rady Powiatu za 2011 i Pani Naczelnik pewnego wydziału zapewniała Komisję, że obecnie trwa etap wywieszenia wykazu i będzie dopiero umowa zawierana. Chodziło o umowę najmu powierzchni w budynkach, które były przedmiotem uchwały z dnia 27 grudnia 2011 roku. Podsumowała, że członkowie Komisji Rewizyjnej otrzymali sprzeczne informacje w stosunku do tego co dzisiaj jest mówione.

Przewodniczący Komisji poprosił o wskazanie konkretnych zmian jakich dokonano w WPF.

Naczelnik Wydziału Budżetu i Finansów przedstawiła zmiany dokonane w WPF polegające na wprowadzeniu programów unijnych. Ponadto dodała, że z analizy wskaźników wynika, że dochody bieżące co roku wzrastają o 1%. Oznacza to, że nie założono w 2013 roku obniżki dochodów bieżących tylko oparto się na optymistycznej prognozie wynikającej z budżetu państwa dotyczącej dochodów z podatku dochodowego od osób fizycznych.

Przewodniczący Komisji podsumował, że dochody bieżące na rok 2012 zostały zwiększone tylko o programy unijne, a wydatki potraktowano wskaźnikowo i wykazano wolne środki w związku z możliwością sprzedaży majątku. Stwierdził, że zabieg związany z wolnymi środkami zagwarantuje zachowanie wskaźników. Następnie poddał pod głosowanie projekt uchwały w sprawie zmiany Wieloletniej Prognozy Finansowej Powiatu Tarnogórskiego wraz z prognozą kwoty długu.

„Za” pozytywną opinią głosowało 4 członków Komisji.

Nikt nie głosował „przeciw.”

1 członek Komisji „wstrzymał się” od głosu.

Komisja pozytywnie zaopiniowała ww. projekt uchwały.

Ad. 2

Pani Izabela Dittmann Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego przedstawiła analizę procesu restrukturyzacji SPZOZ Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera.

Poinformowała, że pismem z dnia 19 maja 2008 r. Komisja Zdrowia, Rodziny i Spraw Społecznych przesłała do Starosty Tarnogórskiego informację, iż w dniu 14 maja 2008r. przyjęła wniosek - kierowany do Zarządu Powiatu w Tarnowskich Górach - w sprawie podjęcia działań restrukturyzacyjnych w SP ZOZ Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach.

Mając powyższe na uwadze Zarząd Powiatu podjął decyzję o powołaniu pełnomocnika Zarządu Powiatu ds. restrukturyzacji Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach, którego zadaniem było opracowanie analiz i projektów, które miały pozwolić na poprawę sytuacji ekonomicznej Szpitala oraz umożliwić jego dostosowanie do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia. Cały ten proces zakończył się sporządzeniem raportu opisującego wypracowane rozwiązania i sposób wdrożenia ich do realizacji. W raporcie wskazano przyczyny wystąpienia trudnej sytuacji ekonomiczno-finansowej ZOZ-u, do których zaliczono m.in.:

- 1) niedopasowanie przychodów i kosztów operacyjnych w bieżącej działalności Szpitala,
- 2) zadłużenie Szpitala wobec dostawców,
- 3) wymogi NFZ dotyczące obowiązku uzupełnienia specjalistycznego sprzętu medycznego, jako wymóg konieczny do zawarcia kontraktu na rok 2009,
- 4) koszty pracy – 66,9% kosztów działalności operacyjnej.

Opisywany Raport przedstawiony został przez Pełnomocnika Zarządu Powiatu ds. restrukturyzacji WSP im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach na sesji Rady Powiatu w dniu 28 października 2008 roku.

W następstwie powyższego pełnomocnik przygotował Program Restrukturyzacji Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach. W programie pełnomocnik założył następujące etapy postępowania w ramach prowadzonego procesu restrukturyzacji Szpitala:

- 1) Etap I - przygotowanie i wdrożenie programu naprawczego, zawierającego w szczególności:
 - szczegółowy opis aktualnej sytuacji ekonomicznej,
 - analizę przyczyn wystąpienia trudnej sytuacji ekonomicznej,
 - wskazanie zamierzonych działań umożliwiających funkcjonowanie spółki kapitałowej, prowadzącej NZOZ, powstałej z przekształcenia SP ZOZ i terminowego regulowanie przez nią zobowiązań,
- 2) Etap II - likwidacja SP ZOZ Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach,
- 3) Etap III - powołanie spółki prawa handlowego, której podstawowym przedmiotem działalności będzie świadczenie usług medycznych w formie NZOZ i zapewnienie ciągłości świadczeń usług medycznych likwidowanego SP ZOZ-u,
- 4) Etap IV - Pozyskanie inwestora w zakresie finansowania inwestycji oraz nabycia udziałów bądź akcji w spółce prawa handlowego utworzonej przez Powiat Tarnogórski prowadzącej NZOZ.

Program został przyjęty Uchwałą Nr XXXVII/350/2009 Rady Powiatu w Tarnowskich Górach z dnia 30 marca 2009 roku. Projekt uchwały wraz z programem przekazano do zaopiniowania związkowi zawodowemu oraz ordynatorom Szpitala. Po przyjęciu Programu zostały podjęte działania mające na celu jego realizację. W programie wskazano również możliwość skorzystania z pomocy budżetu państwa, gdyż w tym czasie trwały prace nad uchwałą Rady Ministrów w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia.” Uchwała została przyjęta 27 kwietnia 2009 roku. W celu realizacji założeń Programu Restrukturyzacji w dniu 25 sierpnia 2009 roku przyjęta została Uchwała Nr XLII/400/2009 Rady Powiatu w Tarnowskich Górach w sprawie utworzenia przez Powiat Tarnogórski spółki prawa handlowego pod firmą „Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna” z siedzibą w Tarnowskich Górach. Następnie Zarząd Powiatu Uchwałą Nr 236/1190/2009 z dnia 12 października 2009 roku wyraził zgodę na zawiązanie spółki akcyjnej pod firmą „Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna” z siedzibą w Tarnowskich Górach oraz na brzmienie statutu spółki i objęcie przez Powiat Tarnogórski. Spółka prawa handlowego pod firmą „Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna” z siedzibą w Tarnowskich Górach utworzona została w dniu 8 grudnia 2009 roku aktem notarialnym stanowiącym akt założycielski jednoosobowej spółki akcyjnej. Została powołana Rada Nadzorcza oraz Prezes Spółki. W dniu 23 lutego 2010 roku spółka akcyjna pod firmą „Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy Spółka Akcyjna” z siedzibą w Tarnowskich Górach wpisana została do Krajowego Rejestru Sądowego w Gliwicach i od tego momentu Prezes podjął działania mające na celu zarejestrowanie jej w rejestrze Wojewody Śląskiego NZOZ. W dniu 25 lutego 2010 roku Rada Powiatu w Tarnowskich Górach podjęła Uchwałę Nr XLVIII/444/2010 w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach przy ul. Pyskowskiej 47-51. Na sesji Rady Powiatu w dniu 25 lutego 2010 roku Prezes spółki przedstawiła biznesplan Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. z siedzibą w Tarnowskich Górach na lata 2010-2011. W biznesplanie założono funkcjonowanie 13 oddziałów szpitalnych oraz 25 przyszpitalnych poradni specjalistycznych. W dokumencie podkreślono, iż pracownicy zatrudnieni w szpitalu mają zapewnioną ciągłość zatrudnienia w Spółce na podstawie art. 23' Kp. Podkreślono również, iż w trakcie opracowywania dokumentu trwało negocjowanie pakietu gwarancyjnego ze stroną społeczną. W związku z powyższym Prezes zwrócił uwagę na fakt, iż m.in. sztywne utrzymanie zatrudnienia, roszczenia płacowe, na które spółka w pierwszym okresie działania może nie mieć pokrycia finansowego może stanowić poważny problem dla funkcjonowania istniejących oddziałów czy poradni. W następstwie przyjętej uchwały likwidacyjnej podjęte zostały działania mające na celu jej realizację. Uchwałą Nr 278/1383/2010 Zarządu Powiatu w Tarnowskich Górach z dnia 23 marca 2010 roku odwołano Dyrektora Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera

w Tarnowskich Górach ul. Pyskowska 47-51. Uchwałą Nr 281/1408/2010 z dnia 31 marca 2010 roku Zarząd Powiatu zdecydował o zatrudnieniu Likwidatora. NZOZ Szpital im. dr. B. Hagera w Tarnowskich Górach został wpisany do rejestru Wojewody decyzją znak NZ/II/8011/613/10 z dnia 30 czerwca 2010 roku. Zobowiązania Szpitala w likwidacji na dzień 30 czerwca 2010 roku wynosiły ponad 15 mln złotych a na dzień 30 września 2010 roku wynosiły ponad 10 mln złotych.

W celu przystąpienia przez Powiat Tarnogórski do programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” w dniu 26 października 2010 roku Rada Powiatu w Tarnowskich Górach podjęła uchwałę Nr LVIII/539/2010. W dniu 4 listopada 2010 roku zawarta została umowa pomiędzy Powiatem Tarnogórskim a firmą Budoserwis Z.U.H. Sp. z o.o. z siedzibą w Chorzowie, której przedmiotem było wykonanie opracowania dokumentacji niezbędnej do uczestnictwa w ww. programie.

W dniu 30 grudnia 2010 roku opracowana dokumentacja została złożona w Banku Gospodarstwa Krajowego w Warszawie, celem uzyskania opinii w przedmiocie możliwości przystąpienia Powiatu Tarnogórskiego do tzw. Planu B.

Zgodnie z uchwałą Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2009 roku wniosek o objęcie programem powinien był spełniać następujące wymogi formalne:

- 1) przyjęcie przez organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego programu reorganizacji w systemie ochrony zdrowia na obszarze tej jednostki, zwanego dalej „programem reorganizacji”, zawierającego:
 - a) zasady i harmonogram likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wraz z podanym terminem jej zakończenia oraz powołania spółki kapitałowej prowadzącej niepubliczny zakład opieki zdrowotnej w formie projektów uchwał (lub uchwał, jeżeli takie zostały podjęte) organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego chyba, że powołanie takiej spółki nie byłoby konieczne ze względu na możliwość zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w innym zakładzie opieki zdrowotnej – wskazanym zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej,
 - b) analizę możliwych do uzyskania przychodów z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie co najmniej pięciu lat od dnia wpisania do rejestru zakładów opieki zdrowotnej niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez spółkę kapitałową,
 - c) analizę ekonomiczno-finansową (biznesplan) określającą możliwości i niezbędne warunki dla funkcjonowania spółki kapitałowej w okresie co najmniej pięciu lat od dnia wpisania do rejestru zakładów opieki zdrowotnej niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej utworzonego przez spółkę, chyba, że powołanie takiej spółki nie byłoby konieczne ze względu na możliwość zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w innym zakładzie opieki zdrowotnej – wskazanym zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej,
 - d) sprawozdania finansowe samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za trzy lata poprzedzające rok, w którym złożono wniosek wraz z raportami i opiniami biegłego rewidenta, będącymi wynikiem badania sprawozdań finansowych,
 - e) propozycję restrukturyzacji i spłaty zobowiązań jednostki samorządu terytorialnego powstałych w wyniku likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej;
- 2) uzyskanie pozytywnej oceny dyrektora oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia, właściwego ze względu na siedzibę likwidowanego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w zakresie możliwości osiągnięcia przewidywanych przychodów ze świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3) uzyskanie pozytywnej oceny Banku Gospodarstwa Krajowego w zakresie:
 - a) możliwości realizacji biznesplanu, o którym mowa w pkt 1 lit. c, przy uwzględnieniu wniosków wynikających z oceny, o której mowa w pkt 2,
 - b) ekonomiczno-finansowych aspektów propozycji restrukturyzacji i spłaty zobowiązań jednostki samorządu terytorialnego powstałych w wyniku likwidacji samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej;
- 4) skierowanie do właściwego ze względu na siedzibę samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej wojewody wniosku o objęcie Programem wraz z dokumentami wymienionymi w pkt 1-3.

Warunkiem udzielenia pomocy finansowej jednostkom samorządu terytorialnego było m.in. wykreślenie SP ZOZ z rejestru zakładów opieki zdrowotnej i KRS, jak również przejęcie zobowiązań SP ZOZ. Wniosek o wydanie opinii był złożony w grudniu 2010 roku a ostateczną opinię BGK otrzymano w dniu 18 sierpnia 2011 roku.

Przystąpienie Powiatu Tarnogórskiego do Planu B nie było możliwe z powodu:

- 1) stwierdzenia w dniu 13 czerwca 2011 roku przez Wojewódzki Sąd Administracyjny w Gliwicach nieważności zaskarżonej przez związki zawodowe Szpitala uchwały nr XLVIII/444/2010 z dnia 25 lutego 2010 roku w sprawie likwidacji SP ZOZ Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego im. dr B. Hagera w Tarnowskich Górach przy ul. 47-51,
- 2) negatywnej oceny BGK,
- 3) braku wyrejestrowania Szpitala w likwidacji z rejestru zoz-ów Wojewody Śląskiego oraz KRS,
- 4) zmiany Uchwały Rady Ministrów poprzez wprowadzenie daty granicznej składania wniosków do wojewody.

W trakcie procesu likwidacji likwidatorzy prowadzili rozmowy wierzycielami i zawierano ugody. Zgodnie z przyjętą uchwałą w dniu 31 grudnia 2011 roku zakończył się proces likwidacji SP ZOZ-u.

Efektom likwidacji była zmiana formy prowadzenia zakładu opieki zdrowotnej z publicznej na niepubliczną - podmiot stał się przedsiębiorcą.

Efekty ekonomiczne przedstawiają się następująco:

- 1) zakład nie przejął długu,
- 2) możliwość rozwoju pod względem komercyjnym nie została w pełni wykorzystana – ponad 90 % stanowi realizacja kontraktu, niecałe 3 % działalność komercyjna,
- 3) pakt gwarancyjny – obciążenie spółki i brak możliwości restrukturyzacji zatrudnienia.

Przewodniczący Komisji stwierdził, że wyliczenie efektów restrukturyzacji powinno być pełniejsze. Powiedział, że efekty były wskazywane przez Zarząd pod jego kierownictwem i są zawarte w dokumentach. Następnie poprosił Prezesa Zarządu WSP S.A. aby odniósł się do kwestii nie pozyskania środków z tzw. Planu B oraz uznawanej za główną przyczynę powyższego - negatywnej opinii jaką otrzymał biznesplan Szpitala w formie spółki.

Prezes Zarządu WSP S.A. poprosił o odczytanie pełnej oceny wydanej przez Bank Gospodarstwa Krajowego, w której zawarto zarzuty w stosunku do obu stron tj. Powiatu i Spółki.

Przewodniczący Komisji poprosił o zapoznanie Komisji z pełną treścią oceny dokonanej przez BGK. Dodał, że celem tego punktu porządku posiedzenia jest zebranie wszelkich informacji na ten temat i jego przedyskutowanie. Powyższe pozwoli na wyciągnięcie wniosków na przyszłość. Powiedział, że Komisja chce szczegółowo zapoznać się ze sprawą restrukturyzacji oraz przyczynami nie pozyskania środków z Planu B. Brak środków z budżetu państwa jest niekorzystny dla Powiatu. Konieczne jest angażowanie środków własnych Powiatu dla spłaty zobowiązań. Sytuacja ta wymaga analizy. Nie wiadomo czy analizy dokonał już Zarząd Powiatu dlatego Komisja zaplanowała przeprowadzenie analizy w planie pracy na 2012 rok. Komisja ma na celu dojście do obiektywnej prawdy w temacie przyczyn zaistniałej sytuacji. Pogląski na ten temat są różne a Komisja chce opierać się na faktach nie na plotkach.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że jednym z zarzutów BGK wobec biznesplanu było utrzymanie poziomu zatrudnienia wynikającego z przyjętego pakietu gwarancyjnego na podstawie art. 23¹ k.p. Dodał, że Spółka od ubiegłego roku pracuje na minimum kadrowym niezbędnym do zrealizowania kontraktu. Spółka zakontraktowała usługi na wszystkie oddziały na 3 letni okres. Kolejnym zarzutem było zbyt duże uzależnienie się spółki od jednostki samorządu terytorialnego. Ocena negatywna wynika również z tego, że biznesplan opracowany na 5 lat przez Firmę Budoserwis przewidywał coroczną indeksację płac o wskaźnik inflacji. Dodał, że od grudnia 2010 roku nie było podwyżki wynagrodzeń a indeksacja płac nie dotyczy spółek.

Przewodniczący Komisji wyjaśnił, że jako ówczesny Starosta podpisał zamówienie, którego przedmiotem było przygotowanie dokumentów do złożenia wniosku. Nie pamięta aby Budoserwis miał sporządzić biznesplan. Miał współpracować z ówczesnym Prezesem, którego zadaniem było przygotowanie biznesplanu. Stwierdził, że jest ciekaw kto wymyślił indeksację płac w biznesplanie.

Radny Adam Chmiel poprosił o przybliżenie kwestii pakietu gwarancyjnego oraz jakie są przeszkody aby zwiększyć działalność komercyjną. Zapytał czy jest możliwa poprawa w zakresie czasu pracy lekarzy.

Prezes Zarządu WSP S.A. wyjaśnił, że z chwilą likwidacji Szpitala zostało podpisane trójstronne porozumienie: Zarząd Spółki, Likwidator działający w imieniu Powiatu, związki zawodowe działające na terenie Szpitala. Porozumienie gwarantowało niezmiennność warunków zatrudnienia przez najbliższe 3 lata tj. od 1 lipca 2010 roku do 30 czerwca 2013 roku.

Przewodniczący Komisji wyjaśnił, że w programie restrukturyzacji zakładano, że działalność komercyjna nie przekroczy 5 % przychodów. Przypomniał, że w trakcie prowadzonych konsultacji spotykał się z zarzutem, że będzie to Szpital dla bogatych. Dlatego założono taki a nie wyższy poziom wpływów z działalności komercyjnej.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że osoby zainteresowane zabiegami komercyjnymi mają pełną świadomością, że pomijają listę kolejkową bo chcą mieć wykonany określony zabieg, za który zapłacą. W kwestii czasu pracy lekarzy odpowiedział, że składa się z czasu pracy normatywnego w wymiarze 7godzin i 35 minut, po tym czasie należy się wypoczynek. Dlatego zawierane są kontrakty co pozwala na uniknięcie problemu braku lekarzy na dyżurach.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścielskiego przedstawiła „Ocenę wykonaną przez Bank Gospodarstwa Krajowego na zlecenie Ministra Zdrowia na zasadach i według

metodologii ustalonych w umowie z Ministrem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia w związku z Programem „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” – pismo DFSD-064/252/2011/PS z dnia 12 sierpnia 2011 roku (załącznik Nr 2).

Przewodniczący Komisji zapytał, która ocena była pozytywna skoro ocena S4 jest oceną negatywną.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego odpowiedziała, że oceną pozytywną jest ocena S1 i S2, natomiast S3 i S4 to oceny negatywne.

Przewodniczący Komisji zapytał czy próbowano skontaktować się z innym Powiatem, który w 2011 roku starał się o dofinansowanie z Planu B. Być może inny Powiat dostał ocenę pozytywną i można było wzorować się na nim.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego powiedziała, że nie kontaktowano się z innym Powiatem. Wyjaśniła, że Powiat otrzymał ocenę pozytywną S2 natomiast negatywna ocena wynika ze złej oceny dotyczącej biznesplanu Szpitala.

Przewodniczący Komisji zapytał czy to oznacza, że głównym powodem uzyskania negatywnej oceny przez Szpital był pakt gwarancyjny. Oczekuje, że Zarząd Powiatu wypowie się na ten temat. Jeżeli powodem był pakiet gwarancyjny to należy to ogłosić społeczeństwu Powiatu Tarnogórskiego.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że gwarantowany pakt pracowniczy na 10 punktów ryzyka opracowanych przez BGK został umieszczony w punkcie 8. Następnie odniósł się co do niektórych ryzyk wymienionych w ocenie BGK w punkcie pn. „Identyfikacja czynników ryzyka”:

- 1) ryzyko związane z niepewnością co do wartości kontraktów z NFZ oraz przychodów komercyjnych - stwierdził, że w tym roku również istniała niepewność w tym zakresie - jedni otrzymali większe inni mniejsze kontrakty,
- 2) ryzyko związane z niespełnieniem warunków fachowych i sanitarnych,
- 3) ryzyko związane z brakiem realizacji inwestycji w infrastrukturę szpitala – powiedział, że Spółka przejmie określoną infrastrukturę od właściciela,
- 4) ryzyko związane z nieefektywnym wykorzystaniem posiadanych zasobów przy konieczności ponoszenia kosztów stałych (budynki, personel),
- 5) ryzyko związane z pogorszeniem się stanu budynków wpływające na ryzyko wystąpienia braku możliwości świadczenia usług medycznych – stwierdził, że jest to tylko ryzyko a nie zaniechanie czegoś,
- 6) ryzyko związane z brakiem wdrożenia zaplanowanych działań restrukturyzacyjnych lub wdrożenie ich w mniejszym zakresie i na mniejszą skalę,
- 7) ryzyko związane z silną konkurencją – powiedział, że w warunkach aglomeracji śląskiej gdzie w promieniu 20 km jest 20 szpitali to takie ryzyko występuje zawsze,
- 8) ryzyko związane ze wzrostem żądań płacowych – powiedział, że dotyczy wspomnianej wcześniej indeksacji, która nie została zrealizowana,
- 9) ryzyko związane ze wzrostem oczekiwań społecznych związanych ze standardem usług medycznych – ryzyko niewymierne, oczekiwanie społeczeństwa co do usług medycznych jest coraz większe i występuje zawsze.
- 10) ryzyko związane z silną zależnością Spółki od środków pozyskiwanych od organu założycielskiego.

Dodał, że wszystko co wymienił to ryzyka a nie stwierdzenie faktu, że coś jest zrobione źle.

Radna Krystyna Kosmala zacytowała fragment oceny BGK : *„Restrukturyzację związaną ze zmianami organizacyjnymi częściowo oceniamy jako działanie racjonalne i mające szanse powodzenia. Jednocześnie NZOZ wskazał na planowaną restrukturyzację zatrudnienia personelu, gdzie, jak sam uznał występują przerosty w zatrudnieniu.”* Stwierdziła, że to sama Spółka założyła konieczność restrukturyzacji zatrudnienia.

Prezes Zarządu WSP S.A. wyjaśnił, że przejął Spółkę 10 grudnia natomiast 15 grudnia został przekazany plan przygotowany przez poprzedników.

Przewodniczący Komisji zapytał czy w sytuacji gdyby NZOS uzyskał ocenę S2 to Powiat otrzymałby pieniądze.

Pani Aleksandra Król-Skowron odpowiedziała, że Powiat spełniałby wówczas warunki formalne do złożenia wniosku o dofinansowanie.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego wyjaśniła, że to co otrzymano to tylko i wyłącznie opinia natomiast cały proces dopiero się rozpoczynał. Należało złożyć do Wojewody wnioski do którego załącznikiem byłaby uzyskana opinia. Pozostałe załączniki

to opinia NFZ dotycząca założeń, wypis z KRS o wykreśleniu, decyzja Wojewody o wykreśleniu z rejestru czego wówczas jeszcze nie było. Ponadto należałoby dołączyć uchwałę o likwidacji. Cała sprawa była pod dużym znakiem zapytania.

Przewodniczący Komisji powiedział, że oczekuje od strony Zarządu informacji na ten temat. Zaproponował aby Komisja przyjęła w dniu dzisiejszym wniosek w tej sprawie.

Radny Andrzej Fiałła Przewodniczący Rady Powiatu powiedział, że należy jeszcze uzyskać odpowiedź na pytanie ile szpitali otrzymało dofinansowanie.

Przewodniczący Komisji stwierdził, że jest to już dalsze pytanie. Chciałby aby społeczeństwo Powiatu Tarnogórskiego zostało rzetelnie poinformowane na temat tego dlaczego Powiat nie otrzymał pieniędzy. Informacja medialna, która ukazała się na ten temat była taka, że Zarząd nie dostał pieniędzy z dwóch powodów:

- 1) unieważnienia uchwały,
- 2) negatywnej opinii BGK dotyczącej planu restrukturyzacji czy też związanego z biznesplanem Szpitala.

Informacja ta nie była prostowana przez władze Powiatu tj. Zarząd Powiatu i ówczesnego Przewodniczącego Rady Powiat. Oczekuje, że ten co te powody podał powinien swoją tezę udowodnić. Teza co do uchwały upadła bo jak dzisiaj się dowiedział uchwała do dnia dzisiejszego jest prawomocna. Zapytał czy uchwała na dzień dzisiejszy jest czy nie jest prawomocna. Poprosił o konkretną odpowiedź tak czy nie.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego odpowiedziała, że nie zawsze odpowiedź „tak” czy „nie” jest możliwa. Wyjaśniła, że uchwała na dzień dzisiejszy jest w obiegu prawnym i biorąc pod uwagę doświadczenie i praktykę sądów uchwała będzie uchylona, należy tylko poczekać na wyrok. Gdyby wniosek wraz z uchwałą został przekazany i Powiat otrzymałby dotację a potem ktoś zauważyłby, że proces nie został przeprowadzony prawidłowo to dotacja musiałaby być zwrócona wraz z odsetkami.

Przewodniczący Rady Powiatu powiedział, że miał już wówczas obawy czy środki przeznaczone na ten cel nie będą mniejsze niż planowano ze względu na trudną sytuację budżetową.

Naczelnik Wydziału Zdrowia, Spraw Społecznych i Nadzoru Właścicielskiego, że sam fakt zmiany terminu składania wniosków wskazuje, że było coś nie tak.

Radna Krystyna Kosmala powiedziała, że Powiat czekał na opinię z BGK do dnia 18 sierpnia. Tymczasem z pkt. 10 opinii pn.: „Zastrzeżenia” wynika, że głównym hamulcowym, który przetrzymał wniosek był NFZ Śląski Oddział Wojewódzki. Fundusz wydał opinię w dniu 21 czerwca 2011 roku. Z powyższego wynika, że NFZ zajmował się tą sprawą od grudnia 2010 roku do czerwca 2011 roku. Stwierdziła, że w pierwszej kolejności adresatem interwencji i ponagleń powinien być NFZ.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że w NFZ spotkał się ze zdziwieniem ze strony Dyrektora ds. Finansowych, że Powiat Tarnogórski złożył wniosek. Oczekiwano, że nikt w województwie wniosku nie złoży i Fundusz nie będzie musiał nad tym pracować.

Przewodniczący Komisji poddał pod głosowanie wniosek do Zarządu Powiatu o przedstawienie informacji na temat przyczyn nie uzyskania środków z tzw. Planu B w związku z restrukturyzacją SPZOZ WSP im. B. Hagera i przekształceniem SPZOZ w NZOZ prowadzony przez Spółkę Akcyjną, której jedynym akcjonariuszem jest Powiat Tarnogórski.

„Za” przyjęciem wniosku głosowało 4 członków Komisji.

Nikt nie głosował „przeciw.”

1 członek Komisji „wstrzymał się” od głosu.

Wniosek został przyjęty.

Ad. 3

Prezes Zarządu WSP S.A. przedstawił informację na temat standaryzacji obiektów, w których prowadzi działalność Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy S.A. (załącznik Nr 3).

Przewodniczący Komisji przypomniał, że na sesji Rady Powiatu w dniu 26 stycznia 2012 roku pytał o koszt dostosowania Szpitala gdzie otrzymał odpowiedź, że łączny koszt to ok. 3 mln złotych, tymczasem z przedstawionej informacji wynika inna kwota, a wartość pozostałych prac do wykonania jest w trakcie wyceny i zostanie przedstawiona w terminie późniejszym. Zaproponował aby Prezes Zarządu WSP S.A. zapoznał się z protokołem z sesji i złożył sprostowanie do swojej błędnej wypowiedzi.

Następnie poprosił o przedstawienie problemów związanych z dostosowaniem obiektów do przepisów prawa oraz skutków finansowych takiego dostosowania. Powiedział, że w WPF, która jest sporządzona do 2020 roku nie ma środków na dostosowanie Szpitala do dnia 31 grudnia 2016 roku. Sprawa wymaga dyskusji i skoro Zarząd takiej dyskusji nie inspirował to musi to nastąpić ze strony Rady. Uważa, że sprawa dostosowania Szpitala stanowi jedno z większych zagrożeń w Powiecie.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że wstępna ocena nakładu wynika z posiadanych przez Spółkę projektów przygotowanych dla inwestycji w latach poprzednich. Dokonano inwentaryzacji potrzeb pod kątem zapisów rozporządzenia Ministra Zdrowia. Wszystko zostało opisane w przygotowanej informacji. Następnie omówił zakresy i wstępną wycenę robót dostosowawczych w zakresie: wymogów sanitarno-epidemiologicznych, termomodernizacji, ciepłej sieni, podjazdu dla osób niepełnosprawnych, toalet dla osób niepełnosprawnych, remontu dachów, wykonania nakazów PSP dla budynku głównego Szpitala oraz dostosowania pomieszczeń SOR do wymogów ustawy. Dodał, że w opracowaniu nie podano konieczności budowy bloku operacyjnego. Powinien on być nowym budynkiem odpowiednio dołączonym do istniejącego budynku.

Przewodniczący Komisji powiedział, że jest usatysfakcjonowany tą wypowiedzią. Sądził, że wszystkie plany, o których mówiono w poprzedniej kadencji nie są brane pod uwagę ale okazuje się, że praca nie poszła na marne i ówczesne plany są akceptowane i zmierzają do realizacji.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że w trudnej sytuacji Powiatu Tarnogórskiego nie bardzo widzi możliwość wybudowania bloku operacyjnego z własnych środków. Może warto rozważyć koncepcję partnerstwa publiczno-prywatnego. Jako przykład podał szpital w Żywcu. Może ktoś kto mając gwarancje 25 lat współpracy ze Szpitalem, który ma kontrakt na 5 a może i 6 oddziałów związanych z operacjami i zabiegami będzie z tego czerpał zyski. Będzie możliwy dobry kontrakt ponieważ będzie blok operacyjny. Powiedział, że obecny kontrakt jest podpisany na 3 lata ale nie gwarantuje kolejnego kontraktu jeżeli będą istniały obecne uchybienia. Powiedział, że co roku ze Szpitala do organu założycielskiego jest przekazywanych ok. 700 000 złotych w formie czynszu i opłat dzierżawnych. Do końca programu dostosowawczego kwota ta stanowi prawie 4 000 000 złotych. Za te pieniądze można coś zrobić. Stwierdził, że właściciel i tak będzie zmuszony takie pieniądze włożyć.

Przewodniczący Komisji powiedział, że w projekcie budżetu w listopadzie 2011 roku były ujęte środki na remont dachu Szpitala w kwocie 200 000 złotych. Środki te zostały następnie zdjęte. W dniu dzisiejszym przyjmowano zmianę do budżetu zgodnie, z którą podwyższono w stosunku do stycznia kwotę na spłatę długu Szpitala z 4 000 000 złotych na 5 400 000 złotych. Uważa, że wystarczyłoby 5 000 000 złotych i Zarząd powinien uwzględnić w autopoprawce środki na remont dachu Szpitala.

Radna Krystyna Kosmala wyraziła wątpliwość co do możliwości czynienia nakładów w zakresie majątku przekazanego Spółce.

Przewodniczący Komisji wyjaśnił, że jest to własność Powiatu. Środki te były zabezpieczone w listopadowym budżecie.

Radna Krystyna Kosmala stwierdziła, że pytała wówczas o to i otrzymała odpowiedź, że wszystko jest zgodne z prawem. Skoro jednak Zarząd wycofał te środki to rozumie, że prawo nie do końca pozwala na takie finansowanie.

Pani Aleksandra Król-Skowron wyjaśniła, że Powiat ma prawo do przeznaczenia środków na remont dachu ponieważ jest to nieruchomość Powiatu co zostało potwierdzone odpowiednim wpisem w Księdze Wieczystej. Środki przeznaczone na remont dachu zostały zdjęte aby jak najwięcej środków przeznaczyć na spłatę zobowiązań Szpitala.

Radny Adam Morawiec zapytał w jaki sposób Spółka pozyskała środki z RPO na termomodernizację skoro umowa na korzystanie z obiektu została podpisana w miesiącu styczniu.

Pani Aleksandra Król-Skowron odpowiedziała, że zostało podpisane porozumienie pomiędzy Powiatem a Spółką, zgodnie z którym w budynku po zlikwidowanym SPZOZ będzie prowadzona działalność lecznicza. Uznano, że właściciel którym jest Powiat Tarnogórski gwarantuje, że w budynku będzie prowadzona taka działalność. Jeżeli w trakcie realizacji projektu budynek zostanie przekazany aportem do Spółki, umowa zostanie zmieniona i właścicielem stanie się Spółka to bierze ona na siebie odpowiedzialność za trwałość tego projektu przez okres 5 lat od czasu zakończenia inwestycji.

Radny Adam Morawiec zapytał kto w kontekście RPO będzie beneficjentem w sytuacji zawarcia partnerstwa publiczno-prywatnego gdy Spółka będzie w części prywatna.

Pani Aleksandra Król-Skowron odpowiedziała, że najważniejsza jest trwałość projektu, zmniejszenie emisji dwutlenku węgla a więc realizacja wskaźników oraz prowadzenie działalności leczniczej. Nie jest określone, że działalność lecznicza nie może być prowadzona w porozumieniu z partnerem publiczno-prywatnym. Partner prywatny w przypadku budowy nowego bloku operacyjnego nie będzie uczestniczył w starym obiekcie. Nowy blok będzie połączony ze starym obiektem ale nie będzie ingerencji, która diametralnie zmieniłaby funkcjonowanie Spółki. Beneficjentem w przypadku partnerstwa publiczno-prywatnego będzie ten kto ma więcej udziału. Dodała, że w nowym okresie programowania w mniejszym zakresie będą finansowane podmioty upadające. Przyjmuje się, że 67% środków unijnych zostanie przeznaczonych na podmioty, które są w stanie wykreować rozwój gospodarczy danego obszaru.

Przewodniczący Komisji powiedział, że jest wiele możliwości pozyskanie środków. Należy odgraniczyć partnerstwo publiczno-prywatne od udostępnienia akcji. Są to dwie różne możliwości. Poza tym jest jeszcze możliwość wprowadzenia aportem zaciągnięcia kredytu hipotecznego co wiąże się z koniecznością spłaty z odsetkami. Pojawia się pytanie czy będą możliwości spłaty. Zaproponował aby w dniu dzisiejszym nie podejmować dyskusji na temat tego jak zdobyć środki. W dniu dzisiejszym po zapoznaniu się z przedstawioną informacją udało się sytuację zweryfikować. Stwierdził, że w jego przekonaniu nic się nie zmieniło. Wyraził zadowolenie, że po roku czasu braku dyskusji na ten temat w Radzie Powiatu, nastąpił powrót do starych planów. Pojawia się pytanie jaką drogą powinien pójść Powiat czy drogą Powiatu Żywieckiego z kapitałem zagranicznym i partnerstwem publiczno-prywatnych czy też drogą udostępnienia akcji innym podmiotom zainteresowanym prowadzeniem Szpitala czy też drogą pozyskania środków unijnych. Uważa, że zadaniem Rady Powiatu jest zebranie rzetelnej informacji na temat tego ile pieniędzy potrzeba na dostosowanie Szpitala i przeprowadzenie dyskusji na temat pozyskania źródeł finansowania. Oczekuje od Zarządu Powiatu aktywności w tym zakresie i złożenia swojej propozycji, a Rada ostatecznie przyjmie kierunek działania co jest konieczne jeszcze w tym roku aby zdążyć do roku 2016.

Przewodniczący Rady Powiatu powiedział, że jest jednym z tych którzy przyczynili się do tego, że powstała spółka akcyjna. Przypomnił, że uczestniczył wraz z ówczesnym Starostą w Kongresie Prawo i Medycyna w Warszawie gdzie dyskutowano o restrukturyzacji szpitali i wówczas powstała idea utworzenia spółki akcyjnej aby dać możliwość sięgnięcia po środki unijne. W wielu miejscach w Polsce podjęto podobne działania z pozytywnym skutkiem. Uważa, że należy przyjąć jakieś rozwiązanie.

Przewodniczący Komisji powiedział, że oczekuje ze strony Prezesa Zarządu WSP S.A. aby jak najszybciej oszacował koszty dostosowania. Zaproponował aby przyjąć scenariusz działania zgodnie, z którym Prezes Zarządu WSP S.A. przedstawi swoją propozycję, którą powinna zaopiniować Rada Nadzorcza. Swoją propozycję przedstawi również Zarząd Powiatu i zaproponuje projekt uchwały lub stanowiska Rady. To jaka droga pozyskania środków zostanie wybrana będzie decyzją strategiczną.

Prezes Zarządu WSP S.A. powiedział, że obecna wartość Spółki to ok. 6 100 000 złotych. Budynek główny, który Spółka mogłaby otrzymać aportem został wyceniony na kwotę 25 000 000 złotych. Sprzedaż akcji przez Powiat na pewno nie będzie większa niż 15%, żeby nie stracić większości. Emisja nowych akcji nie będzie większa niż 10%. Partnerstwo publiczno-prywatne nie ma ograniczeń w tym zakresie.

Radna Krystyna Kosmala zwróciła uwagę na to, że stan zobowiązań Spółki na dzień 31 grudnia 2011 roku przekracza 50% kapitału co spowoduje konieczność wprowadzenia procesów naprawczych na podstawie kodeksu spółek handlowych. Zaproponowała aby organom Spółki tj. Zgromadzeniu Akcjonariuszy i Radzie Nadzorczej pozostawić przeanalizowanie sytuacji jaka jest w Spółce według stanu na dzień 31 grudnia 2011 roku. Należy wziąć pod uwagę jakie realia finansowe wynikną ze sprawozdania finansowego.

Pani Aleksandra Król-Skowron odpowiedziała, że nadlimity zostaną zaliczone do roku 2011

Przewodniczący Komisji zaproponował aby Komisja przyjęła wniosek do Zarządu Powiatu o przedstawienie propozycji w zakresie sfinansowania programu dostosowania obiektów, w których prowadzi działalność Wielospecjalistyczny Szpital Powiatowy S.A. do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia. Powiedział, że nie określa terminu ale uważa, że im szybciej Zarząd przedstawi taką informację tym lepiej. Informacja powinna być przygotowana w oparciu o kwoty przedstawione przez Prezesa Zarządu WSP S.A. z uwzględnieniem tego, że wartość pozostałych prac do wykonania nie została jeszcze oszacowana.

Wniosek został przyjęty 5 głosami „za”.

Ad. 4

Przewodniczący Komisji przedstawił wnioski zgłoszone przez Członków Komisji na posiedzeniu w dniu 24 stycznia 2012 roku w ramach punktu porządku posiedzenia pn: „Racjonalizacja wydatków w dziedzinie oświaty i wychowania w Powiecie Tarnogórskim – dyskusja i wypracowanie wniosków.”

W wyniku dyskusji ustalono, że Komisja zwróci się do Zarządu Powiatu z wnioskiem o:

- 1) przygotowanie pisemnej informacji na temat konkretnych propozycji Zarządu Powiatu dotyczącej zagospodarowania budynków po Centrum Kształcenia Ustawicznego w Strzybnicy oraz Technikum Nr 8 w Zespole Szkół Techniczno-Humanistycznych w Radzionkowie,
- 2) przedstawienie pisemnej informacji - do jakiego modelu finansowania oświaty dąży Zarząd Powiatu. Czy Zarząd dąży do tego aby subwencja oświatowa pokrywała koszty funkcjonowania szkół (w zakresie wydatków bieżących i remontowych), czy też przewiduje pokrycie części kosztów z budżetu Powiatu?
- 3) przygotowanie dokładnego zestawienia przedstawiającego realne oszczędności w zakresie zużycia energii elektrycznej w placówkach oświatowych Powiatu w 2012 roku,
- 4) informację czy Powiat „dopłacał” (w zakresie wydatków bieżących, remontowych i inwestycyjnych) do subwencji oświatowej w latach 2007-2011 i jaką sytuację przewiduje się w tym zakresie w 2012 roku.

„Za” przyjęciem wniosku głosowało 4 członków Komisji.

Nikt nie głosował „przeciw”.

1 członek Komisji „wstrzymał się” od głosu.

Wniosek został przyjęty.

Radna Krystyna Kosmala zwróciła uwagę na brak określenia skutków finansowych przyjęcia „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej realizowanego w powiecie tarnogórskim w latach 2012 – 2014” stanowiącego załącznik do projektu uchwały ujętego w porządku obrad sesji Rady Powiatu, która odbędzie się w dniu 28 lutego 2012 roku.

Przewodniczący Komisji zaproponował, aby Komisja zwróciła się do Zarządu Powiatu z wnioskiem o przedstawienie radnym skutków finansowych przyjęcia przez Radę Powiatu Tarnogórskiego uchwały w sprawie przyjęcia „Programu Rozwoju Pieczy Zastępczej realizowanego w powiecie tarnogórskim w latach 2012-2014”.

Wniosek został przyjęty 5 głosami „za”.

Ad. 5

Przewodniczący Komisji poprosił członków Komisji aby zapoznali się z treścią protokołów Nr 24/11 z 20 grudnia 2011 roku, Nr 25/11 z dnia 27 grudnia 2011 roku, Nr 26/12 z dnia 10 stycznia 2012 roku oraz Nr 27/12 z dnia 24 stycznia 2012 roku. Następnie zaproponował aby Komisja przyjęła ww. protokoły na posiedzeniu w miesiącu marcu 2012 roku.

Członkowie Komisji zawnioskowali aby protokoły z posiedzeń Komisji były im przesyłane pocztą elektroniczną w celu umożliwienia zapoznania się z ich treścią przed kolejnym posiedzeniem.

Porządek posiedzenia Komisji został wyczerpany. Na tym zakończono posiedzenie Komisji.

Protokolant:

INSPEKTOR


mgr Dorota Sosinka

PRZEWODNICZĄCY KOMISJI
BUDŻETU I FINANSÓW


Józef Korpak

20.03.2012 r.