

Protokół nr 9/2025 z posiedzenia Komisji Zdrowia i Polityki Społecznej
z dnia 24.10.2025 r.

Posiedzenie odbyło się w sali sesyjnej Urzędu Miejskiego w Świętochłowicach.

Otwarcia i stwierdzenia prawomocności posiedzenia komisji dokonał **Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk**.

Obecni według listy obecności.

W posiedzeniu Komisji wzięli udział:

- **p. Anita Przytocka** - Prezes Zarządu Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach
Sp. z o.o. w restrukturyzacji
- **p. Elwira Zając** - Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa
- **p. Karina Kordula-Maczuch** – Zastępca Dyrektora ds. Rozliczeń i Kontraktowania
Usług Medycznych

Tematyka posiedzenia:

- 1. Informacja na temat bieżącej sytuacji Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji.**

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk przywitał zgromadzonych gości, wskazując, że sytuacja szpitala – zarówno w kontekście lokalnym, jak i ogólnopolskim – ulega ciągłym zmianom, w szczególności pod względem finansowym, kadrowym oraz organizacyjnym. Podkreślił potrzebę uzyskania pełnej informacji o stanie placówki, o prowadzonych działaniach naprawczych oraz o ewentualnych planach sanacyjnych.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka poinformowała, że na dzień 30 września bieżącego roku spółka odnotowała stratę w wysokości ponad 6,4 mln zł. Zobowiązania objęte spisem wierzytelności, wynikające z postępowania

restrukturyzacyjnego, wynoszą ponad 44 mln zł. Podkreśliła, że zobowiązania wynikające z bieżącej działalności, powstałe po dniu otwarcia postępowania (tj. po 10 grudnia), są regulowane na bieżąco. Na dzień posiedzenia szpital spłaca wszystkie swoje należności.

Zaznaczyła, że kwota dokapitalizowania przekazana w tym roku przez Miasto wyniosła ponad 200 tys. zł i była przeznaczona na zabezpieczenie wkładu własnego dla projektów OZE. Wszystkie pozostałe koszty działalności są pokrywane wyłącznie z bieżących przychodów szpitala, co w obecnej sytuacji stanowi poważne wyzwanie.

Następnie Prezes omówiła sytuację oddziału chirurgii ogólnej. Poinformowała, że od 1 czerwca bieżącego roku oddział ten pozostaje zawieszony z uwagi na odejście kadry medycznej do innych podmiotów leczniczych. Krótkie odwieszenie działalności miało miejsce w dniach 1–3 października 2025 r., jednak z powodu braku personelu oddział ponownie zawieszono. Aktualna decyzja o zawieszeniu obowiązuje do końca listopada.

W związku z zawieszeniem działalności chirurgii i likwidacji Neurologii Narodowy Fundusz Zdrowia dokonał potrąceń z kontraktu w wysokości ponad 3 mln 200 tys. zł. Prognozuje się, że przedłużenie zawieszenia do końca roku spowoduje dalszą stratę ok. 2 mln zł, co łącznie oznacza utratę ok. 5 mln zł z kontraktu NFZ. Stanowi to poważne zagrożenie dla bieżącej działalności placówki.

Szpital nadal realizuje procedury i nadwykonania, jednak za drugi kwartał nie otrzymał jeszcze należnych środków za świadczenia ponadlimitowe i nielimitowe. Brak jest również informacji o terminie płatności za trzeci kwartał.

Prezes ZOZ przedstawiła także informację o przebiegu postępowania sanacyjnego. Wskazała, że postępowanie to przebiega zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. 9 grudnia 2024 r. sąd wydał postanowienie o rozpoczęciu postępowania sanacyjnego, natomiast 5 marca złożono plan restrukturyzacyjny opracowany przez zarządcę. W tym samym miesiącu przedłożono do sądu spis wierzytelności na kwotę ponad 44 mln zł, a w kwietniu – spis i oszacowanie majątku dłużnika. W maju sąd zatwierdził plan restrukturyzacyjny w całości, nie wskazując wyboru konkretnego wariantu postępowania. W lipcu zarządca złożył wniosek o wyrażenie zgody na rozpoczęcie procedury przetargowej sprzedaży podmiotu, jednak do dnia posiedzenia wniosek nie został rozpatrzony.

Prezes poinformowała także, że spis wierzytelności na kwotę ponad 44 mln zł został złożony do sądu przez zarządcę spółki. Każdy z wierzycieli miał możliwość złożenia sprzeciwu co do ujętych kwot. Łącznie zgłoszono ponad 1500 wierzycieli. Wśród istotniejszych sprzeciwów wymieniono te złożone przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych, Urząd Skarbowy oraz kilku kontrahentów. Sąd przychylił się do stanowiska szpitala i odrzucił sprzeciw ZUS-u,

uznając, że wierzytelności zostały prawidłowo podzielone i wykazane. Pozostałe sprzeciwy wciąż oczekują na rozpatrzenie. Dopóki sąd nie zakończy tego postępowania, nie wiadomo, czy będzie możliwe rozstrzygnięcie wniosku dotyczącego sprzedaży przedsiębiorstwa. W najbliższym czasie zostaną przedłożone korekty do spisu wierzytelności, zgodnie z decyzjami sądu.

Plan restrukturyzacyjny przewiduje sześć wariantów dalszego funkcjonowania szpitala, uzależnionych od zakresu utrzymania lub likwidacji poszczególnych oddziałów zabiegowych.

Warianty dotyczyły m.in.:

- utrzymania lub likwidacji oddziałów zabiegowych,
- zwiększenia działalności oddziału położnictwa i ginekologii,
- przekształcenia profilu oddziału chirurgii w tryb planowy,
- likwidacji oddziału neurologii bądź utworzenia w jego miejsce pododdziału.

Ostateczny wybór wariantu został wymuszony sytuacją kadrową, w szczególności odejściami lekarzy i brakiem możliwości zapewnienia pełnego zabezpieczenia medycznego. Wskazano, że mimo licznych starań nie udało się utrzymać działalności oddziału neurologicznego w dotychczasowej formie. Ordynator, który rozpoczął współpracę 1 czerwca 2024 r., zakończył ją w czerwcu 2025 r., co uniemożliwiło dalsze funkcjonowanie oddziału w pełnym zakresie.

Zrealizowano wariant planu restrukturyzacyjnego przewidujący utworzenie pododdziału neurologicznego w strukturze oddziału chorób wewnętrznych. Prezes poinformowała, że pododdział liczy 10 łóżek i ma charakter diagnostyczny, a z uwagi na brak pełnego zabezpieczenia neurologicznego nie prowadzi przyjęć w trybie ostrym. Zaznaczyła, że w szpitalu zatrudnionych jest trzech lekarzy neurologów, w tym dwóch w pełnym wymiarze etatu oraz jeden w wymiarze ograniczonym (kontrakt). Dodała, że liczba pacjentów neurologicznych zmniejszyła się, m.in. z powodu kierowania części z nich do innych placówek, a także z powodu rezygnacji niektórych chorych z hospitalizacji.

Następnie Prezes przedstawiła sytuację oddziału chorób wewnętrznych, wskazując, że jest to obecnie najbardziej obciążony oddział w szpitalu. Poinformowała, że zapewnione jest zabezpieczenie konsultacyjne chirurga i neurologów. Podkreśliła, że trudności w obsadzie dyżurów internistycznych dotyczą całego regionu, jednak pomimo licznych ofert z innych placówek lekarze nadal chcą pracować w szpitalu w Świętochłowicach.

Prezes zaznaczyła, że grafik dyżurów w okresie od 21 grudnia do 6 stycznia pozostaje nieobsadzony. Wskazała, że szpital poszukuje internisty z drugim stopniem specjalizacji, który

podjąłby pracę w godzinach przedpołudniowych oraz pełnił dyżury. Podkreśliła, że mimo trudności nie jest rozważane zawieszenie działalności oddziału.

Prezes zwróciła uwagę, że istotnym problemem kadrowym jest negatywny przekaz medialny dotyczący szpitala. Poinformowała, że kandydaci rekrutujący się do pracy, pytają o stabilność placówki, czytają komentarze i doniesienia medialne, a część z nich rezygnuje z podjęcia zatrudnienia jeszcze przed rozmową kwalifikacyjną.

Przedstawiając działania inwestycyjne, Prezes poinformowała, że w celu dostosowania oddziału chorób wewnętrznych do wymogów sanitarno-epidemiologicznych przeprowadzono modernizację obejmującą: wymianę oświetlenia, malowanie pomieszczeń, utworzenie gabinetu USG, dostosowanie sekretariatu i gabinetu zabiegowego oraz budowę nowej łazienki dla pacjentów. Podkreśliła, że prace zostały wykonane ze środków własnych szpitala.

W sierpniu szpital przeszedł wizytację Narodowego Funduszu Zdrowia w ramach procedury autoryzacyjnej. Autoryzacja została udzielona na okres 5 lat, bez uwag ze strony NFZ. Jest to pozytywna ocena organizacji pracy szpitala oraz dowód spełnienia wymogów formalnych i jakościowych.

Prezes poinformowała, że oddział położnictwa i ginekologii funkcjonuje bez zakłóceń i utrzymuje stabilną liczbę porodów, wynoszącą ponad 600 rocznie, a w poszczególnych miesiącach od 50 do 78. Zaznaczyła, że oddział uzyskał warunkowy wpis do systemu SOLO, umożliwiającego współpracę z ośrodkami wyższego stopnia referencyjnego, a jednostką nadzorującą jest Instytut Onkologii w Gliwicach. Prezes dodała, że ordynator przygotował dokumentację niezbędną do pełnego spełnienia wymogów SOLO i podkreśliła, że pozytywny odbiór oddziału wśród pacjentek sprzyja utrzymywaniu wysokiej liczby porodów.

Przechodząc do oddziałów neonatologii, patologii noworodka i położnictwa i ginekologii, Prezes poinformowała, że działalność jest prowadzona stabilnie, jednak w ujęciu księgowym oddziały te nie bilansują się z powodu opóźnień w zapłacie świadczeń ponadlimitowych oraz nieterminowych rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wyjaśniła, że realny poziom finansowania za I półrocze — po uwzględnieniu nadwykonań — jest prawidłowy, choć bieżące zestawienia mogą sugerować stratę.

Prezes poinformowała następnie o sytuacji rehabilitacji. Zaznaczyła, że oddział rehabilitacji generuje stratę w związku z rosnącymi kosztami wynagrodzeń oraz niewystarczającymi wycenami świadczeń. Wyjaśniła, że rozważane jest przeprofilowanie oddziału w kierunku rehabilitacji neurologicznej, jednak wymaga to pozyskania lekarza specjalisty rehabilitacji z doświadczeniem w tym zakresie. Dodała, że rozmowy z kandydatami są prowadzone, a ewentualne wzmocnienie kadrowe byłoby możliwe najwcześniej w kwietniu przyszłego roku.

Prezes przedstawiła również informacje dotyczące inwestycji w Zakład Opiekuńczo-Leczniczy. Poinformowała, że rozpoczęto realizację projektu rozbudowy obiektu przy ulicy Szpitalnej, zakładającego zwiększenie liczby miejsc z 69 do 84 łóżek. Wyjaśniła, że większa liczba łóżek nie jest możliwa z uwagi na przepisy dotyczące powierzchni i wymogów architektonicznych. Dodała, że projekt jest powiązany z pozyskaniem 20 mln zł środków z Krajowego Planu Odbudowy, co wymaga zapewnienia 10 łóżek dla pacjentów wentylowanych mechanicznie przy ul. Chorzowskiej. Prezes zaznaczyła, że lokalizacja tych łóżek będzie uzależniona od dostępności kadry, w szczególności anestezjologów.

Podkreśliła, że szpital posiada już pozwolenie na prowadzenie prac remontowych, a relokacja pacjentów została przeprowadzona sprawnie dzięki współpracy personelu medycznego.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk dopytał czy w przyszłości będzie możliwość otwarcia oddziału neurologii po przeniesieniu pacjentów ZOL w miejsce docelowe? Oczywiście w przypadku także sprzyjającej temu sytuacji kadrowej.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka Przypomniała, że założenia programu KPO, który umożliwił pozyskanie 20 milionów złotych dofinansowania, zakładały utworzenie dodatkowych łóżek opieki długoterminowej. Ze względu na ograniczenia przestrzenne oraz konieczność zapewnienia odpowiednich standardów pomieszczeń i wyposażenia, maksymalna liczba łóżek, które można utworzyć w ramach tego projektu, wynosi 84. W tym kontekście należy pamiętać, że 10 łóżek dla pacjentów wentylowanych mechanicznie musi pozostać utrzymanych w ramach oddziału neurologii — czy to w części udarowej, czy w drugiej części. Więc tak, teoretycznie jak najbardziej.

Radna – Pani Dorota Wichura zapytała o termin zawieszenia oddziału chirurgii i możliwości jego ponownej działalności od 1 grudnia.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka przyznała, że wielu chirurgów nie chce pracować w trybie ostrodyżurowym i nie rozważa zmiany miejsca zatrudnienia. Znaczący procent chirurgów przeniósł się do szpitala MSWiA — byli to zarówno byli pracownicy naszego szpitala, jak i lekarze z innych placówek. Wspomniany szpital MSWiA w Katowicach wzmocnił zespół chirurgów i część lekarzy została

tam zatrudniona, co ogranicza dostępność kadry w naszym szpitalu. Reaktywacja jest bardzo trudna.

Radna – Pani Dorota Wichura dopytała o pacjentów, którzy mieli zaplanowane zabiegi.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka wyjaśniła, że pacjenci muszą znaleźć nowe miejsce leczenia lub czekać w kolejce. Czasem możliwe są porozumienia z innymi szpitalami, np. w Mysłowicach, aby częściowo skoordynować leczenie pacjentów, ale jest to bardzo trudne.

Radna – Pani Dorota Wichura dopytała ilu anestezjologów pracuje w ZOZ na etacie.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka odpowiedziała, że na etacie nie jest zatrudniony żaden anestezjolog.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk poruszył następnie temat ośrodka rehabilitacyjnego przy ul. Zubrzyckiego. Zwrócono uwagę, że choć zespół pracuje tam z dużym zaangażowaniem, to warunki lokalowe są bardzo trudne. Zapytał, czy ośrodek rehabilitacji bilansuje się finansowo, ponieważ obserwowany jest tam duży przepływ pacjentów.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka przyznała, że nie, a szpital nie ma obecnie środków, które mógłby zainwestować w ten obiekt i go wyremontować.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk przypomniał następnie, że podczas jednej z sesji Rady Miejskiej omawiano kwotę wierzytelności w wysokości ok. 44 mln zł — kwotę, którą potencjalny nabywca musiałby wyłożyć, aby przejąć zorganizowaną część przedsiębiorstwa.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka wytłumaczyła, że na obecnym etapie nie ma możliwości, aby potencjalny inwestor przystąpił do przejęcia szpitala. Procedura wygląda następująco: Rada Wierzycieli musi wyrazić zgodę na ogłoszenie postępowania przetargowego. Zgoda ta trafia następnie do zatwierdzenia przez Sąd. Dopiero po decyzji Sądu zarządca ogłasza w prasie przetarg, który może trwać np. miesiąc

lub dwa. W tym czasie potencjalni oferenci mogą zadawać pytania i wnioskować o udostępnienie dokumentów. Składane oferty muszą zawierać cenę co najmniej równą ustalonej wartości minimalnej. Rada Wierzycieli wydaje opinię, natomiast ostateczną decyzję co do przyjęcia oferty podejmuje Sąd. Jeśli oferta zostałaby przyjęta, środki z niej zasiliłyby spłatę zobowiązań ujętych w spisie wierzytelności. Podmiot, który wygra przetarg, przejmuje całą zorganizowaną część przedsiębiorstwa, a więc także personel i obowiązujące kontrakty.

Następnie Prezes przedstawiła kolejne istotne informacje dotyczące bieżącej sytuacji finansowej szpitala. Wyjaśniła, że po wejściu w postępowanie restrukturyzacyjne, konta zostały zajęte przez komornika. Nadal szpitalowi nie została zwrócona kwota ok. 900 tys. zł. Szpital zaskarżył tę decyzję, jednak postępowanie nie zostało jeszcze zakończone. Dodatkowo zwróciła uwagę, że Narodowy Fundusz Zdrowia nie wypłacił środków za drugi kwartał oraz nie uregulował należności za trzeci kwartał. Mimo to szpital otrzymuje kolejne informacje o potrącaniu ryczałtu za zawieszenie Oddziału Chirurgii.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk odniósł się także do debaty telewizyjnej dotyczącej tematu ochrony zdrowia, wskazując, że rząd może zostać zmuszony do dodatkowego wsparcia finansowego placówek medycznych jeszcze przed końcem roku, ponieważ zbyt wiele szpitali znajdzie się w sytuacji grożącej upadłością — a pozostałe nie będą w stanie przejąć ich zadań.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka podkreśliła, że obecny kryzys dotyczy nie tylko placówki w Świętochłowicach. Wskazano, że część szpitali, które wcześniej intensywnie realizowały „procedury nielimitowane” — takie jak endoprotezy, zabiegi naczyniowe, zaćmy czy procedury kardiologiczne — utraciła znaczną część finansowania, ponieważ od ubiegłego roku świadczenia te zostały mocno ograniczone. W efekcie tworzą się długie kolejki, a placówki odnotowują poważne straty. Odniosła się również do sytuacji szpitala jako pracodawcy.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk zwrócił uwagę na problem systemowy. Wpływy z tytułu składki zdrowotnej nie nadążają za zobowiązaniami wynikającymi z ustawowego wzrostu minimalnych wynagrodzeń w ochronie zdrowia. Jednocześnie - z powodów politycznych - nikt nie chce podejmować decyzji o podniesieniu finansowania ze środków publicznych, obawiając się reakcji społecznej. Podkreślono, że bez zwiększenia nakładów system będzie nadal pograżał się w kryzysie.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka wskazała, że choć niedobór kadry medycznej jest tematem szeroko omawianym, to jednocześnie szpital mierzy się z poważnymi brakami w administracji. Kiedy w ostatnim czasie zatrudniono kilku pracowników administracyjnych, pojawiły się pytania o wzrost zatrudnienia w tym obszarze — mimo że przy realizacji projektów inwestycyjnych i obsłudze formalnej szpitalu już teraz brakuje odpowiedniego zaplecza kadrowego. Podkreśliła, że na rynku trudno znaleźć osoby posiadające doświadczenie administracyjne w ochronie zdrowia, co powoduje, że zjawisko braków kadrowych zaczyna dotyczyć nie tylko personelu medycznego, ale również pracowników biurowych. Dotyczy to przede wszystkim działów zajmujących się rozliczeniami, obsługą organizacyjno-prawną, współpracą z Narodowym Funduszem Zdrowia, a także kadrą i płacami. Wskazała, że obecnie bardzo trudno jest znaleźć osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie. Poinformowała, że nawet w przypadku stanowisk, które tradycyjnie nie należą do najwyżej wynagradzanych — jak choćby inspektor BHP — oczekiwania kandydatów znacząco przekraczają możliwości finansowe szpitala.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk odniósł się do kwestii potencjalnego wprowadzenia ograniczeń wynagrodzeń w szpitalu. Zastanawiał się, jak wyglądałoby funkcjonowanie mechanizmów płacowych, gdyby wprowadzono ustawowo ograniczenie stawek godzinowych dla personelu medycznego zatrudnianego na kontraktach. W takiej sytuacji kadra mogłaby częściej wybierać miejsca zatrudnienia nie ze względu na wynagrodzenie, lecz na warunki pracy, bliższą lokalizację czy lepszy zespół. Przypomniął, że sam od lat wykonuje swoją pracę w szpitalu, często w ponadstandardowym wymiarze godzin, i że podstawowym motywem pozostaje odpowiedzialność wobec pacjentów oraz współpracowników, a nie osobiste korzyści finansowe. Zaznaczył przy tym, że takie rozwiązanie mogłoby spotkać się ze sprzeciwem środowiska lekarskiego, jednak z punktu widzenia funkcjonowania całego systemu zdrowia stanowiłoby próbę ujednolicenia wysokości wynagrodzeń i ograniczenia rosnącej presji płacowej.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka podkreśliła, że szpital wciąż boryka się z poważnymi problemami kadrowymi, szczególnie w zakresie anestezjologii. Współpraca z częścią anestezjologów pozwoliła utrzymać funkcjonowanie szpitala, mimo dużego obciążenia dyżurowego lekarzy. Podkreśliła, że nie

można oceniać sytuacji wyłącznie przez pryzmat wysokości wynagrodzeń – istotny jest również czas pracy i rzeczywiste obciążenie personelu. Zwróciła uwagę, że młodzi lekarze, w tym rezydenci, często kierują się możliwością mniejszej liczby dyżurów, zdobywania doświadczenia i lepszymi warunkami pracy w większych ośrodkach, co powoduje brak kadry.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk przyznał, że zna sytuację, bo sam kwalifikuje do zatrudnienia młodych lekarzy.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka dodała również w kontekście finansów szpitala, że w zeszłym roku zawieszony został fundusz socjalny dla pracowników szpitala. W bieżącym roku zawieszony jest do listopada, z możliwością przedłużenia. Decyzja ta wynika z trudnej sytuacji finansowej placówki, a pracownicy są świadomi konieczności podejmowania trudnych decyzji i starają się je rozumieć, choć sami na tym tracą.

Prezes nawiązała także do tematu windy. Dzięki podjętym działaniom, termin użytkowania windy został przedłużony do maja 2026 r. W oparciu o opinię rzeczoznawcy ogłoszono postępowanie, a remont windy ma zostać zakończony do końca roku. Całkowity koszt wynosi ponad 208 tys. zł, a płatność będzie rozłożona na trzy raty po 69 tys. zł rocznie, co umożliwia zachowanie płynności finansowej szpitala.

Konieczne są również działania związane z przeniesieniem apteki do innych pomieszczeń na terenie szpitala. Dzięki wsparciu funduszy z Miasta udało się wyremontować pomieszczenia dla poradni leczenia uzależnień, co umożliwiło ich sprawne funkcjonowanie.

Prezes podkreśliła, że dla apteki przygotowano projekt architektoniczny przeniesienia do przyziemia szpitala, w rejonie segmentu A. Nie można podjąć żadnych działań w tym kierunku bez zapewnienia odpowiednich środków finansowych. W przypadku uzyskania finansowania planowane jest również przeniesienie rehabilitacji do budynku, w którym obecnie funkcjonuje apteka. Posiadane szacunki wskazują, że dostępne pomieszczenia byłyby wystarczające, choć wymagałoby to ich odpowiedniego podziału. Realizacja tych planów jest jednak uzależniona od zapewnienia niezbędnych środków finansowych i obecnie nie ma możliwości ich wdrożenia.

Przewodniczący Komisji – Pan Rafał Świerk zapytał o stan budynku przy ul. Zubrzyckiego i jego możliwe dalsze wykorzystanie.

Prezes Zespołu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w restrukturyzacji - Pani Anita Przytocka wyjaśniła, że obiekt wymaga kapitalnego remontu dachu, okien oraz całej konstrukcji. Szpital wynajmuje część SOW „Przystań” w tym obiekcie i w związku z tym jest zobowiązany do bieżącego utrzymania, jednak brak środków uniemożliwia przeprowadzenie niezbędnego remontu dachu i całego budynku.

Prezes przekazała także pozytywne informacje, szpital otrzymał bowiem kolejne środki z Krajowego Planu Odbudowy (KPO) i przystępuje do realizacji projektów związanych m.in. z poprawą ergonomii pracy personelu. Kwota dostępnych środków przekracza 600 tys. złotych. Kolejny projekt, w którym szpital znalazł się na liście beneficjentów, dotyczy informatyzacji i bezpieczeństwa, a jego wartość przekracza 5 milionów złotych. Realizacja projektu wymaga jednak zapewnienia wkładu własnego oraz harmonogramu prac, które muszą być zakończone do końca maja.

Zaznaczyła, że wdrażanie projektów wymaga także odpowiednio wykwalifikowanego personelu, w tym specjalistów w zakresie przygotowywania projektów, obsługi prawnej i administracyjnej. Mimo trwania postępowania sanacyjnego i konieczności prowadzenia spisu wierzytelności wobec 1500 kontrahentów, szpital kontynuuje normalną działalność operacyjną.

Dodała, że szpital przechodził audyt i autoryzację pod kątem akredytacji, która będzie kontynuowana w dniach 26–28 listopada na kolejne trzy lata, co wymaga weryfikacji zgodności procedur i dokumentacji. Przewodniczący podkreślił duże obciążenie pracą administracyjną i organizacyjną oraz konieczność ciągłego rekrutowania pracowników, aby utrzymać ciągłość funkcjonowania szpitala.

Przewodniczący Komisji podziękował za spotkanie, po czym posiedzenie zamknięto.

Na tym protokół zakończono.


Protokołowała: Agata Zielińska - Górską

Przewodniczący Komisji
Rafał Świerk
