**Protokół nr XXV/2013**
**XXV sesji Rady Powiatu w Giżycku**
**z dnia 11 lutego 2013 r.**

**BR.0002.2.2013**

**XXV Sesję Rady Powiatu** w Giżycku otworzyła o godz. 14.00 **Przewodnicząca Rady Powiatu Krystyna Kralkowska**.
**Przewodnicząca Rady Powiatu** oświadczyła, iż zgodnie z listą obecności w posiedzeniu uczestniczy 17 radnych, co wobec ustawowego składu Rady wynoszącego 17 osób, stanowi quorum pozwalające na podejmowanie prawomocnych uchwał. Przewodnicząca Rady Powiatu powitała osoby obecne na sesji.
Lista obecności radnych stanowi załącznik nr 1 do protokołu.
Lista obecności gości stanowi załącznik nr 2 do protokołu.

***Przewodnicząca Rady Powiatu przedstawiła porządek sesji:***

1. Otwarcie sesji, stwierdzenie wymaganego quorum.
2. Przedstawienie porządku obrad.
3. Sprawozdanie Starosty z konferencji nt. Koncepcji rewitalizacji i rozbudowy drogi wodnej między Wielkimi Jeziorami Mazurskimi a Kanałem Augustowskim na obszarze województw podlaskiego i warmińsko – mazurskiego, która powstała w projekcie współfinansowanym w ramach Programu Operacyjnego Rozwój Polski Wschodniej 2007 – 2013.
4. Informacja Starosty o podjętych działaniach Zarządu Powiatu związanych z przekształceniem SP ZOZ w Giżycku w spółkę prawa handlowego.
5. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia wskaźnika zadłużenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Giżycku.
6. Sprawy różne.
7. Zamknięcie sesji.

***Przewodnicząca Rady Powiatu K. Kralkowska*** *zwróciła się do radnych o wnioski i uwagi dotyczące porządku obrad.*
Wniosków i uwag nie zgłoszono.

*Przewodnicząca Rady Powiatu przystąpiła do realizacji sesji.*

**Ad. 3. Sprawozdanie Starosty z konferencji nt. Koncepcji rewitalizacji i rozbudowy drogi wodnej między Wielkimi Jeziorami Mazurskimi a Kanałem Augustowskim na obszarze województw podlaskiego i warmińsko – mazurskiego, która powstała w projekcie współfinansowanym w ramach Programu Operacyjnego Rozwój Polski Wschodniej 2007 – 2013.**
**Starosta M. Drzażdżewski** powiedział, że prezentacja, która będzie na dzisiejszej sesji przedstawiona, rysuje częściowy obraz koncepcji, która powstała bardzo dawno, a teraz powstała właściwa okazja - Program Operacyjny Rozwój Polski Wschodniej 2007 – 2013 – który dał możliwość wznowienia koncepcji.
Przedstawiono prezentację planszową Koncepcji Rewitalizacji … – *materiał stanowi załącznik nr 3 do protokołu.*

Starosta omówił następujące tematy:
- idea drogi wodnej łączącej Wielkie Jeziora Mazurskie z Kanałem Augustowskim;
- idea połączenia drogą wodną Wielkich Jezior Mazurskich z drogami wodnymi Europy;
- korzyści realizacji projektu;

- metodyka prac nad koncepcją;
- trasa dwóch projektów;
- długość szlaku wodnego I projektu i II projektu;
- podstawowe parametry i założenia szlaku wodnego,
- wartość inwestycji – szlak wodny bez infrastruktury;
- porównanie kosztów budowy tras szlaku wodnego;
- zagadnienia do rozwiązania w następnym etapie.

**Starosta M. Drzażdżewski** w podsumowaniu prezentacji powiedział:
Realizacja inwestycji wykreuje PRODUKT TURYSTYCZNY unikalny w Polsce i Europie. Skala przyszłego sukcesu zależeć będzie w dużym stopniu od umiejętnego jego promowania na rynkach docelowych. Im większy sukces osiągnie droga wodna, tym więcej przyciągnie prywatnych inwestycji wokół niego – hotele, wnioski turystyczne, pola golfowe itp., a te z kolei przyniosą miejsca pracy i wpływy do budżetów lokalnych samorządów.
Ta inwestycja to bardzo duże koszty, których dwa województwa nie są w stanie udźwignąć, jeśli nie będzie wsparcia instytucji rządowej. Jeśli nie rozpoczniemy tej inwestycji do 2020 roku, to ruszymy ją może dopiero za 50 lat. Jest koncepcja utworzenia stowarzyszenia samorządów leżących wzdłuż szlaku, które będzie lobbować oraz namawiać instytucje rządowe takie jak np. RZGW.
**K. Kralkowska** zapytała jak się to ma do strategii województwa.
**M. Drzażdżewski** odpowiedział, że niepokoi go to, bo nie ma w niej zapisu wprost – nazwy tego przedsięwzięcia, ale nie ma też zaprzeczenia. Jest natomiast mowa o wsparciu nowych dróg wodnych – w ekonomii wodnej.
**H. Sarul** zapytała, jakie jest napięcie woli, aby ten projekt wesprzeć, co na to samorząd województwa, jak duże jest zainteresowanie władz Ełku (bo to duży lobbysta), a co dalej, jak się przebijemy, czy dalej na Białoruś. Radna stwierdziła, że to będzie okno na świat.
**M. Drzażdżewski** odpowiedział, że też się nad tym zastanawiał, widzi, że determinacji samorządom lokalnym nie brakuje, dużo zależy od województw. Ełk szuka alternatywy – produktu lokalnego dla przemysłu. Będzie bardzo trudno przekonać sfery rządowe – ministerstw, bez samorządu wojewódzkiego nie będziemy mieli przebicia. Niektóre pomysły zostały w strategii wojewódzkiej wymienione, ten niestety nie. Naszymi orędownikami są Senatorowie Konopka i Orzechowski.
Na tym temat zakończono.

**Ad. 4. Informacja Starosty o podjętych działaniach Zarządu Powiatu związanych z przekształceniem SP ZOZ w Giżycku w spółkę prawa handlowego.**
**Starosta M. Drzażdżewski** przedstawił kandydata na Prezesa Zarządu spółki „Szpital Giżycki" P. Krzysztofa Bestwinę.
**M. Drzażdżewski** powiedział, co zrobiono do tej pory – rozstrzygnięto nabór na zarządzanie w 2 wariantach: I – dla osób fizycznych, II – dla grup szpitali. Wybraliśmy grupę „Nowy Szpital", która po 5 latach będzie mogła nabyć 67% udziałów szpitala. Negocjacje były przyjazne, ale ostre, musieliśmy zabezpieczyć interesy społeczne. Jesteśmy otwarci na nową formę zarządzania szpitalem i działania w grupie szpitali.
**Starosta omówił poszczególne umowy: operatorską, przekształcenia i dzierżawy.**

**UMOWA OPERATORSKA – istotne zapisy**
Przedmiotem umowy jest powierzenie Operatorowi zadań zarządzania Spółką, ustalenie zasad sprzedaży Operatorowi udziałów Powiatu oraz ustalenie wzajemnych działań stron mających na celu zapewnienie należytego zarządzania Spółką.

W Spółce Powiat posiadać będzie sto procent udziałów. Powiat zobowiązuje się do zawarcia z Operatorem umowy zbycia 67% wszystkich udziałów. Umowa zbycia, zostanie zawarta po upływie okresu trwałości projektów realizowanych ze środków europejskich w SPZOZ.

W okresie od dnia wejścia w życie niniejszej umowy do dnia zbycia udziałów Spółką zarządzać będzie Operator. Operator zobowiązuje się zapewnić należyte funkcjonowanie Spółki i właściwe realizowanie przez nią zadań, do których została powołana.

Operator zobowiązuje się zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Spółkę w zakresie rodzaju i liczby usług nie mniejszym niż w dniu podpisania umowy. Ewentualne zmniejszenie zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych może się odbyć tylko i wyłącznie za zgodą Zarządu Powiatu. Powiat zobowiązuje się wyrazić zgodę na zmniejszenie rodzaju i liczby usług, o ile będzie to spowodowane przyczynami niezależnymi od Operatora.

Operator zobowiązuje się m.in.:
1) zapewnić należyty, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa standard usług zdrowotnych świadczonych przez Spółkę;
2) zapewnić należytą realizację przez Spółkę świadczeń zdrowotnych nieodpłatnie w ramach kontraktu z NFZ;
3) stale podnosić jakość usług medycznych świadczonych przez Spółkę, dbać o jej rozwój;
4) rozszerzać zakres realizowanych przez Spółkę świadczeń zdrowotnych, szczególnie w zakresie objętym Programem Restrukturyzacji i Rozwoju Spółki;
5) zapewnić dokonywanie przez Spółkę zakupu nowoczesnego sprzętu medycznego;
6) promować wśród mieszkańców Powiatu profilaktykę zdrowotną;
7) podejmować działania zmierzające do zwiększenia przychodów Spółki.
3. Operator zobowiązuje się wdrożyć Program Restrukturyzacji i Rozwoju Spółki, zapewniający zaprzestanie zadłużania się jednostki, zbilansowanie jej działalności i prawidłowe jej funkcjonowanie, w tym bieżące regulowanie wszystkich zobowiązań.
4. Operator zobowiązuje się:
1) zapewnić realizację „Pakietu Socjalnego” dla pracowników Spółki,
2) zapewnić utrzymanie w Spółce stanu zatrudnienia umożliwiającego prawidłowe wykonywanie przez Spółkę zadań ochrony zdrowia.
5. Operator zobowiązuje się dostosowywać standardy funkcjonowania Spółki do wymogów wynikających ze stosownych przepisów prawa.
6. Operator zobowiązuje się zapewnić trwałość projektów sfinansowanych ze środków Unii Europejskiej.
7. Operator zobowiązuje się zapewnić, że mienie przekazane Spółce wykorzystywane będzie wyłącznie dla potrzeb realizacji zadań Spółki.
8. Operator zobowiązuje się udostępnić Spółce stosowane przez siebie rozwiązania i technologie, pozwalające na jej właściwy rozwój.

9. Operator zobowiązuje się do właściwej współpracy z Powiatem w toku zarządzania Spółką oraz do składania Zarządowi Powiatu informacji w formie pisemnej o bieżącej sytuacji finansowej Spółki oraz z realizacji planu umowy na świadczenia zdrowotne według stanu na dzień 30 czerwca i 31 grudnia każdego roku.

**Program Restrukturyzacji i Rozwoju Spółki:**
Koncepcja zarządzania spółki „Szpital Giżycki” zakłada kontynuację świadczenia usług medycznych w zakresie nie mniejszym niż dotychczasowy.

Plan rozwojowy spółki opierał się będzie na realizacji dwóch podstawowych zadań. Pierwszym z nich będzie podniesienie jakości obecnie oferowanych usług oraz poczynienie inwestycji obejmujących dostosowanie majątku do rozporządzenia Ministra Zdrowia.
W pierwszym roku 5-letniej prognozy Operator szacuje, że wynik finansowy netto (zysk) wyniesie 291 890 zł, co będzie efektem wprowadzenia działań organizacyjnych (naprawczych) w zakresie zatrudnienia, gospodarki materiałowej oraz umów outsourcingowych. W pierwszym roku nie będzie jeszcze widoczny pełny efekt wprowadzonych zmian, ze względu na konieczność poniesienia kosztów restrukturyzacji. Drugi rok prognozy zawiera już finalny efekt wprowadzonych działań naprawczych. Wynik finansowy netto wyniesie wówczas prawdopodobnie 574 160 zł i będzie stabilnie wzrastał do poziomu 647 126 zł w ostatnim roku prognozy.

Drugim równie ważnym zadaniem będzie poszerzenie wachlarza usług medycznych spółki. Po przeprowadzeniu wstępnej analizy Szpitala w Giżycku, Grupa Nowy Szpital sp. z o.o. planuje działanie w celu rozwoju działalności medycznej w następujących obszarach:

- utworzenie Oddziału Udarowego,
- utworzenie Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej,
- utworzenie Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej,
- rozszerzenie zakresu procedur wykonywanych na Oddziale Urazowo-Ortopedycznym (w szczególności endoprotezy).

Harmonogram planowanych działań wygląda następująco:

| L.p. | Działanie | Termin realizacji |
|---|---|---|
| 1 | Wprowadzenie działań naprawczych (optymalizacja umów) | 2013 - 2014 |
| 2 | Rozszerzenie zakresu procedur wykonywanych na Oddziale Urazowo-Ortopedycznym | 2013 - 2014 |
| 3 | Przygotowanie do kontraktowania Oddziału Udaru Mózgu | 2014 |
| 4 | Uruchomienie Oddziału Udaru Mózgu | 2015 |
| 5 | Przygotowanie do kontraktowania na Oddziały Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Rehabilitacji Neurologicznej | 2015 - 2016 |
| 6 | Uruchomienie Oddziałów Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Rehabilitacji Neurologicznej | 2016 - 2017 |

**Grupa Nowy Szpital** zobowiązuje się do współpracy z Powiatem Giżyckim w zakresie zagwarantowania bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańcom powiatu oraz zapewnienia ciągłości świadczeń medycznych.

**Pakiet socjalny:**
Operator gwarantuje m.in.:

a) utrzymanie obecnego stanu zatrudnienia pracowników medycznych do 30.04.2015r.
b) utrzymanie wysokości wynagrodzeń na poziomie nie niższym niż wynikający z aktualnie obowiązujących umów o pracę do 30 kwietnia 2015 roku
c) Operator dopuszcza możliwość negocjacji z Zakładowymi Organizacjami Związkowymi ewentualnej aktualizacji w okresach półrocznych obowiązującego systemu płac w połączeniu z zakładowym taryfikatorem stanowisk pracy z uwzględnieniem czynników zewnętrznych (np. ustawowe gwarancje podwyżek płac dla służby zdrowia, stopa inflacji w kraju) oraz w powiązaniu z sytuacją ekonomiczną Spółki planami długofalowego rozwoju i kształtowaniem się jej zysku netto.
d) Operator dążył będzie do wypłacania premii rocznej, uzależnionej od osiągniętego

w każdym roku budżetowym zysku. Wysokość i zasady przyznawanej premii konsultowane będą ze Związkiem Zawodowym.

e) Operator gwarantuje dofinansowanie, w miarę możliwości finansowych Operatora i w ramach ustalonego przez Operatora budżetu, w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych i innych umiejętności pracowników przydatnych do wykonywania pracy na danym stanowisku.

**AKT PRZEKSZTAŁCENIA – istotne zapisy**

Zawiera kluczowe dla spółki zapisy związane z podstawą prawną, składem organów spółki, Akt Założycielski spółki oraz pierwszy Regulamin Organizacyjny spółki.

Istotniejsze zapisy Aktu Założycielskiego:

1. Spółka działa pod firmą**: „Szpital Giżycki" spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**.

2. Kapitał zakładowy Spółki wynosi 100.000 zł (słownie: sto tysięcy złotych) i dzieli się na 100 (słownie: sto) udziałów po 1000 zł (słownie: tysiąc złotych) każdy. Wszystkie udziały, obejmuje Powiat Giżycki

**ORGANY SPÓŁKI:**

3. Organami Spółki są:

1) Zarząd;

2) Rada Nadzorcza;

3) Zgromadzenie Wspólników.

Zarząd Spółki jest jednoosobowy.

Prezesa powołuje się na okres kadencji, która trwa 3 lata. Pierwsza kadencja trwa 1 rok.

Skład pierwszego Zarządu: Krzysztof Bestwina – Prezes Zarządu,

Rada Nadzorcza składa się z 3 członków, powoływanych przez Zgromadzenie Wspólników. Członków Rady Nadzorczej powołuje się na okres wspólnej kadencji, która trwa 3 lata. Rada Nadzorcza odbywa posiedzenia w zależności od potrzeb, nie rzadziej niż raz na dwa miesiące.

2. Skład pierwszej Rady Nadzorczej ustala się następująco:

1) Ilona Mróz – Członek Rady Nadzorczej,

2) Marcin Bogdan - Członek Rady Nadzorczej,

3) Tomasz Arkadiusz Wandel - Członek Rady Nadzorczej,

2. Kadencja pierwszej Rady Nadzorczej jest kadencją wspólną i trwa 3 lata.

Uprawnienia Zgromadzenia Wspólników w okresie pełnienia funkcji właściciela spółki pełni Zarząd Powiatu. Przedmiotem obrad Zgromadzenia Wspólników jest:

1) rozpatrzenie i zatwierdzenie sprawozdania Zarządu z działalności Spółki oraz sprawozdania finansowego za ubiegły rok obrotowy, a także skonsolidowanego sprawozdania finansowego grupy kapitałowej za ubiegły rok obrotowy, jeżeli jest ono sporządzane;

2) udzielenie członkom organów Spółki absolutorium z wykonania przez nich obowiązków;

3) podział zysku lub pokrycie straty;

4) określenie dnia dywidendy.

**PRZEDMIOT DZIAŁALNOŚCI:**

Działalność Spółki obejmuje prowadzenie działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym:

a) stacjonarnych i całodobowych szpitalnych świadczeń zdrowotnych

b**)** ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

Poza działalnością stricte medyczną ustalono około 50 różnych obszarów działalności objętych przedmiotem działalności spółki, a wśród nich m.in.:

- Pomoc społeczna z zakwaterowaniem dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych,
- Pomoc społeczna bez zakwaterowania dla osób w podeszłym wieku i osób niepełnosprawnych,
- Sprzedaż detaliczna wyrobów farmaceutycznych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach,
- Produkcja leków i pozostałych wyrobów farmaceutycznych,
- Produkcja urządzeń, instrumentów oraz wyrobów medycznych, włączając dentystyczne,
- Opieka dzienna nad dziećmi,
- Naprawa i konserwacja urządzeń elektrycznych,
- Instalowanie maszyn przemysłowych, sprzętu i wyposażenia,
- Przygotowywanie i dostarczanie żywności dla odbiorców zewnętrznych (catering),
- Niespecjalistyczne sprzątanie budynków i obiektów przemysłowych,
- Sprzedaż detaliczna prowadzona w niewyspecjalizowanych sklepach z przewagą żywności, napojów i wyrobów tytoniowych,
- Pozostała działalność profesjonalna, naukowa i techniczna, gdzie indziej niesklasyfikowana,
- Pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania,
- Działalność wspomagająca edukację,
- Pozostała sprzedaż detaliczna prowadzona poza siecią sklepową, straganami i targowiskami,
- Technika,
- Zasadnicze szkoły zawodowe,
- Szkoły policealne,
- Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane

Pierwszy rok obrotowy Spółki zaczyna się od dnia przekształcenia i kończy się 31 grudnia 2013 r.

**REGULAMIN SPÓŁKI**

Regulamin organizacyjny „Szpitala Giżyckiego” Spółki z o.o. z siedzibą w Giżycku, zwanej dalej „Spółką”, określa:

1) cele i zadania Spółki;
2) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
3) miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych;
4) strukturę organizacyjną Spółki;
5)organizację i zadania poszczególnych jednostek lub komórek organizacyjnych przedsiębiorstwa Spółki oraz warunki współdziałania tych jednostek lub komórek;
6) przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych;
7) warunki współdziałania z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
8) wysokość opłaty za udostępnienie dokumentacji medycznej;
9) organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat;
10) wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych;
11) sposób kierowania jednostkami lub komórkami organizacyjnymi przedsiębiorstwa Spółki

REGULAMIN OPARTY JEST NA OBECNEJ STRUKTURZE FUNKCJONUJĄCEJ W SPZOZ GIŻYCKO I JEST PIERWSZYM REGULAMINEM SPÓŁKI. W ZALEŻNOŚCI OD

POTRZEB STRUKTURALNYCH I ORGANIZACYJNO-ZARZĄDCZYCH MOŻE BYĆ ZMIENIANY PRZEZ ODPOWIEDNIE ORGANY SPÓŁKI ZGODNIE Z PRZEPISAMI PRAWA.

**UMOWA DZIERŻAWY – istotne zapisy**

1. Przedmiotem dzierżawy są nieruchomości, ruchomości oraz wartości niematerialne i prawne wymienione w odpowiednich załącznikach do umowy.
2. Umowa zostaje zawarta na czas określony 30 lat, od dnia rejestracji spółki w Krajowym Rejestrze Sądowym, do dnia ……lutego 2043r.
3. Wysokość rocznego czynszu strony ustalają w wysokości 3,33 % rocznego przychodu ogółem Dzierżawcy z wyłączeniem przychodów z tytułu:

1) realizacji kontraktu z NFZ, które są jedynie refundacją poniesionych kosztów – dotyczy programów lekowych lub innych programów realizowanych na podstawie indywidualnych umów z NFZ dot. indywidualnych pacjentów;
2) refundacji wynagrodzeń rezydentów;
3) dotacji na programy współfinansowane ze środków Unii Europejskiej;
4) obrotu aktywami zakupionymi lub wniesionymi do spółki przez Operatora.

Wartość czynszu określona w ust. 1 jest wartością brutto i zawiera podatek VAT.
Oprócz czynszu Dzierżawca zobowiązany będzie płacić podatek od nieruchomości od dzierżawionych nieruchomości i budowli oraz ponosić będzie wszystkie koszty związane z korzystaniem z przedmiotu dzierżawy i prowadzeniem działalności, jak należności za media, opłaty eksploatacyjne, opłaty środowiskowe itp.
Dzierżawca zobowiązuje się wykorzystywać przedmiot dzierżawy do prowadzenia działalności leczniczej, w zakresie rodzaju i liczby usług nie mniejszym niż w dniu podpisania umowy.
Dzierżawca ma obowiązek dbać o mienie Wydzierżawiającego, dokonywać napraw, przeprowadzać remonty, konserwacje i modernizacje przedmiotu dzierżawy.
Bez zgody Wydzierżawiającego, wyrażonej na piśmie, Dzierżawca nie może poddzierżawiać przedmiotu dzierżawy, ani go oddawać do używania osobom trzecim na podstawie innych umów.
**Starosta** powiedział, że umowa dzierżawy nie jest jeszcze podpisana, wejdzie w życie razem ze spółką.
**H. Sarul** zapytała czy zobowiązania wymagalne będzie musiał pokryć powiat.
**M. Drzażdżewski** odpowiedział, że tak, przyjmujemy te zobowiązania wymagalne wg możliwości budżetowych powiatu. Jesteśmy zmuszeni zaciągnąć kredyt na pokrycie deficytu. Gotówką spłacimy najpilniejszych wierzycieli, wtedy możemy odzyskać odsetki, chociażby częściowo. Wówczas możemy wystąpić do rządu o dotację. Zobowiązania przeterminowane to ok. 5 mln zł, dokładna wielkość będzie oceniona na dzień przed rejestracją. W Morągu rejestracja trwała szybko, tylko 8 – 10 dni,. Mieliśmy oferty z dwóch banków, dzisiaj zadecydowaliśmy o wyborze banku Nordea, przedmiotem oceny było oprocentowanie kredytu przy zastosowaniu stawki WIBOR1M plus marża banku 1,45 punkta procentowego. Kredyt zostanie zaciągnięty na 6 lat, spłacimy go z czynszu dzierżawnego - uzyskamy 1 mln rocznie.
**H. Sarul** stwierdziła, że kredyt przeniesie się na inne finanse powiatu. Obecna sytuacja szpitala to nasza radość, że kończy się żałosna jakość formy zarządzania szpitalem w ostatnich latach. Wyrażamy uznanie dla M. Drzażdżewskiego za to, jak przystąpił do uporządkowywania sprawy. Spodziewamy się, że będzie lepiej. Radna powiedziała, że jej osobistym marzeniem jest, żeby było lepiej pacjentom i personelowi. To jest dobry szpital, dobry organizm z kompetentną i ofiarną załoga. Staroście dziękujemy, że mamy już te bóle za sobą i niech to idzie w ręce, które wydają się dobre.

**M. Drzażdżewski** odpowiedział, że to my wszyscy doprowadziliśmy do tej sytuacji. Starosta podziękował dr Sarul za pomoc w samej koncepcji przekształcenia szpitala. Stwierdził, że nasza forma przekształceniowa jest formą pionierską w województwie.

**Przewodnicząca Rady Powiatu** udzieliła głosu radnej **miejskiej P. Marii Popieluch.**
**M. Popieluch** powiedziała, że uzyskała już odpowiedzi na wiele pytań, jakie ją nurtowały, ale chciała kilka słów dodać. Dla niej najważniejszy jest pacjent. Wszyscy jesteśmy zainteresowani tym, co się dzieje w szpitalu, a dzieje się dobrze, aby tylko nie zaniechać spraw chorych. Od chorych jednak słyszę, że jest źle. Czy jest przewidywana chemioterapia, czy będzie rehabilitacja, też dla tych pacjentów po udarach. Teraz na chemioterapię pacjenci jeżdżą do Olsztyna, jest to ciężko dla nich i drogo. U nas pracują ludzie wysoko wykwalifikowani, dlaczego maja obiecana pracę tylko do 2015 roku. Radna zapytała, skąd w szpitalu pojawi się zysk i jakie oddziały będą zamknięte.
**M. Drzażdżewski** poprosił, aby nie powtarzać nawet takiego pytania „co będzie zamknięte". Prześledziliśmy działania firmy, w dwóch naszych umowach operatorskiej i dzierżawy mamy zapis – minimum te oddziały, które są teraz. Nie przewidujemy zamykania, chyba, że NFZ nie zamówi. Reorganizacja może polegać na zmianach, ale nie na zamykaniu. Na pytanie dlaczego tylko do 30.04.2015r. zagwarantowaliśmy pracę dla personelu, odpowiedział, że przecież mogło być krócej, ale w negocjacjach, na naszą prośbę, to zagwarantowano. Wszystkie oddziały zostają.
**Starosta** stwierdził, że w kwestiach szpitala liczy na pomoc także radnych miejskich.
**I. Walasek** powiedziała, że 4 lata szpital wpadał w kłopoty finansowe, przez 4 lata utrudniano mu pracę złym zarządzaniem, a radna M. Popieluch sypie kłody pod nogi. Cieszymy się, że ktoś przyszedł i chce nam pomóc, nie siejmy defetyzmu.
**K. Kralkowska** powiedziała, że pracowaliśmy ponad rok na tą sprawą, to nie łatwa decyzja, pogratulujmy sobie i Staroście. Dwie największe opozycjonistki przyjęły punkt widzenia Starosty i mu pomogły. Gratuluje wszystkim, którzy pracowali na ten sukces.
**S. Bojarski** zaapelował, aby pomagać nowej firmie i być dobrej myśli.
**M. Drzażdżewski** zwrócił się do Prezesa K. Bestwiny – czy dokonaliśmy dobrego wyboru przekonamy się za 2 lata, jaskółki zobaczymy jesienią. Otrzymuję podziękowania, a nie zrobiłem tego sam, są ludzie, którzy przyczynili się do tego w sposób bardzo szczególny – Barbara Wojtkiewicz, Ewa Gudel, Elżbieta Makar, Krzysztof Paternoga. Starosta podziękował wymienionym. Podziękował części pracowników administracji szpitala, którzy pomagali, chociaż wiedzieli, że ich los niepewny.
Przewodnicząca Rady Powiatu przekazała głos Prezesowi K. Bestwinie.
**K. Bestwina** przywitał się z zebranymi, powiedział, iż w branży szpitalnej pracuje 7 rok, zaproponowano mu tą funkcję i oznajmia, iż zależy mu, aby osiągnąć pozytywny efekt dla pacjentów, dla mieszkańców, dla powiatu. Sposób zarządzania firmą będzie taki, jaki realizuje grupa, nie ograniczymy działalności, poszerzymy ją o większy wachlarz usług, większy kontrakt. Nie obrażamy się na głosy krytyki, prosimy o zgłaszanie złych doświadczeń ze szpitala bezpośrednio prezesowi lub obecnej p. dyrektor.
**I. Walasek** powiedziała, że skoro jest pacjent, który mieszka w Giżycku, w powiecie giżyckim, to może samorząd miejski pomógłby nam właśnie dla tego pacjenta.
Na tym dyskusję zakończono.
Przewodnicząca Rady Powiatu zamknęła ten punkt porządku obrad.

**Ad. 5. Podjęcie uchwały w sprawie ustalenia wskaźnika zadłużenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Giżycku.**
*Przewodnicząca Rady Powiatu zwróciła się do radnych o uwagi do projektu uchwały.*
Uwag nie wniesiono.
*Przewodnicząca Rady Powiatu poddała projekt uchwały pod głosowanie.*

Wynik głosowania: „za” – 17 osób – jednogłośnie.
**Uchwała Nr XXV.162.2013 w sprawie ustalenia wskaźnika zadłużenia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Giżycku została podjęta – stanowi załącznik nr 4 do protokołu.**

**Ad. 6. Sprawy różne.**
Spraw nie zgłoszono.

**Ad. 7. Zamknięcie sesji.**
Wobec wyczerpania tematyki sesji o godz. 15.50 Przewodnicząca Rady Powiatu zamknęła obrady

**Protokołowała** **Przewodnicząca Rady Powiatu**

**Barbara Mikołajczyk** **Krystyna Kralkowska**