

URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO
Departament Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej

Informacja
na temat zmian w Przemyskiej Służbie Zdrowia

Rzeszów, 20 czerwca 2016 r.

I. Uwarunkowania i historia zmian w przemyskiej służbie zdrowia

Dnia 30 marca 2015 r. Sejmik Województwa Podkarpackiego podjął uchwałę intencyjną nr VI/124/15 w sprawie połączenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca w Przemyśle ze Szpitalem Miejskim w Przemyśle. Analogiczną uchwałę podjęła 26 marca 2015 r. Rada Miejska w Przemyśle (uchwała nr 38/2015). Porozumienie w sprawie połączenia zostało podpisane 30.10.2015 r. w Przemyśle. Zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej wnioski o wpisanie należy złożyć nie wcześniej niż 3 miesiące od dnia podpisania porozumienia. Krajowy Rejestr Sądowy wpisał nowy podmiot – Szpital Wojewódzki OLK do swojego rejestru w dniu 1.03.2016 r.

Zastosowane rozwiązanie było formą przejściową łączenia przemyskich podmiotów leczniczych. Modelem docelowym jest funkcjonowanie w Przemyśle jednego szpitala wojewódzkiego.

W zastosowanym rozwiązaniu, które uwzględnia długoletnią strategię w zakresie ochrony zdrowia na Podkarpaciu nie bez znaczenia jest też zmniejszenie ryzyka obciążenia aktualnym zadłużeniem całego lecznictwa szpitalnego w Przemyśle.

Gdyby hipotetycznie w dalekiej przyszłości doszłoby do załamania się finansowania systemu ochrony zdrowia na dotychczasowym poziomie, bądź do powrotu do algorytmu alokacji środków finansowych na lecznictwo według liczby mieszkańców (a w związku z tym do spadku przychodów szpitala powstałego z połączenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio oraz Szpitala Miejskiego), podmiot ten mógłby nie udźwignąć ciężaru spłaty zadłużenia na obecnych warunkach.

W przypadku braku efektu restrukturyzacji zadłużenia, oba szpitale wojewódzkie będą mogły funkcjonować równolegle realizując korzyści ze wspólnego działania bez obarczania Szpitala Wojewódzkiego OLK ciężarem zadłużenia Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio.

Argumentem uwzględniającym udział dawnego OLK w procesie łączenia obu szpitali jest długofalowa polityka NFZ przesuwania środków finansowych z lecznictwa szpitalnego na ambulatoryjne. Szpitale, które nie uwzględnią w swojej strategii tego trendu będą traciły pacjentów. Powstała koncepcja rozbudowy sieci poradni przyszpitalnych w subregionie przemyskim, także poza siedzibami szpitali oraz poza samym miastem. Włączenie w proces konsolidacji poradni OLK przyniosło know-how, co w przyszłości da impuls procesowi rozbudowy sieci poradni. Będzie to sprzyjać retencji pacjentów subregionu przemyskiego dziś migrujących m.in. do szpitali rzeszowskich.

Z dniem połączenia nastąpiło etapowe przenoszenie oddziałów zabiegowych szpitala miejskiego do siedziby szpitala wojewódzkiego na ul. Monte Cassino 18 z powodu niespełnienia po 31 grudnia 2016 wymagań technicznych bloku operacyjnego. Dostosowanie pomieszczeń byłego Szpitala Miejskiego do standardów Unii Europejskiej (bez czego placówka musiałaby być zamknięta do końca 2017 roku) wymagało ok. 25 mln. zł. Sam blok operacyjny byłego Szpitala Miejskiego wymagałby inwestycji na poziomie 15 mln. zł. Jednocześnie Szpital Pio dysponuje nie w pełni wykorzystanym blokiem operacyjnym. Ponadto oba szpitale posiadały 7 dublujących się oddziałów, na których przeciętne obłożenie łóżek wynosiło ok. 60%. Oznacza to, że placówki ponosiły koszty dyżurowania przy prawie połowie łóżek pustych. Publiczna służba zdrowia utrzymywała w Przemyśle, razem z Żurawicą, 4 laboratoria, co jak na potrzeby miasta i okolic jest wyjątkową rozrzutnością. Utrzymywanie dwóch bloków operacyjnych nie w pełni wykorzystywanych, siedmiu dublujących się oddziałów o niepełnym obłożeniu łóżek i czterech laboratoriów, a także wiele innych przerostów organizacyjnych, jest trwonieniem pieniędzy, których brakuje na aparaturę i leki dla pacjentów.

Oba szpitale wystąpiły do NFZ z propozycją ogłoszenia konkursów na nowe oddziały, które pozwolą na poszerzenie zakresu świadczeń medycznych dla mieszkańców subregionu przemyskiego w pierwszej kolejności o:

- Oddział psychogeriatryczny (40 łóżek) ,
- Oddział lub Pododdział endokrynologiczny (25 łóżek),

a w następnych etapach o:

- Oddział rehabilitacji kardiologicznej (15 łóżek),
- Oddział udarowy (40 łóżek),
- Oddział terapii izotopowej – hospitalizacja w trybie jednodniowym (5 łóżek),
- Oddziałów opieki długoterminowej i paliatywnej (liczba łóżek do ustalenia).

Uruchomienie powyższych oddziałów wesprze m.in. przesunięcia personelu z dublujących się oddziałów do nowych oddziałów.

Aktualnie nie ma możliwości precyzyjnego określenia skutków połączenia dla warunków zatrudnienia w łączonych podmiotach. W pierwszej kolejności personel dublujących się oddziałów będzie zatrudniany w oddziałach nowopowstałych.

Zmniejszenie zatrudnienia odbywa się poprzez przejścia pracowników na emerytury, zasiłki przedemerytalne oraz planowaną realizację programu dobrowolnych odejść (PDO).

Źródłem finansowania zmian organizacyjno – logistycznych będzie możliwość wykorzystania środków z RPO oraz zdolność kredytowa Szpitala Miejskiego szacowana na poziomie 15 mln. zł.

**Założony harmonogram prac zmierzających do połączenia Obwodu
Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu i Szpitala Miejskiego w Przemyślu**

Lp.	Planowane działanie	Termin realizacji	Uwagi
1.	Informacja na posiedzeniu Zarządu Województwa Podkarpackiego nt. zamiaru połączenia OLK ze Szpitalem Miejskim wraz z załącznikami (projektem uchwały, uzasadnieniem i projektem porozumienia)	22.09.2015	+
2.	Spotkanie informacyjne z udziałem Marszałka Województwa Podkarpackiego, Prezydenta Przemyśla, radnych obu samorządów, przewodniczących i członków rad społecznych podmiotów leczniczych oraz przedstawicieli związków zawodowych działających w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio, Szpitalu Miejskim oraz Obwodzie Lecznictwa Kolejowego	23.09.2015	+
3.	Informacja Prezydenta Przemyśla na sesji Rady Miejskiej nt. zamiaru połączenia wraz z załącznikami (projektem uchwały, uzasadnieniem i projektem porozumienia)	24.09.2015	+
4.	Informacja Marszałka Województwa Podkarpackiego na sesji sejmiku nt. zamiaru połączenia OLK ze Szpitalem Miejskim	28.09.2015	+
5.	Opinie Rad Społecznych obu podmiotów leczniczych Opinie związków zawodowych działających w obu podmiotach leczniczych	28.09.2015 do 19.10.2015	+
6.	Uchwała Zarządu Województwa Podkarpackiego w sprawie wniesienia pod obrady Sejmiku Województwa Podkarpackiego uchwały w sprawie połączenia	19.10.2015	+
7.	Uchwała Sejmiku Województwa Podkarpackiego w sprawie połączenia	26.10.2015	+
8.	Uchwała Rady Miejskiej w sprawie połączenia	do 30.10.2015	+
9.	Podpisanie porozumienia w sprawie połączenia	30.10.2015	+
10.	Złożenie wniosku o wykreślenie z KRS Szpitala Miejskiego	1.02.2016	+
11.	Nadanie statutu powstałemu podmiotowi leczniczemu (Szpital Wojewódzki OLK w Przemyślu)	29.02.2016	+
12.	Rozpoczęcie działalności przez powstały podmiot leczniczy (pod nazwą „Szpital Wojewódzki OLK w Przemyślu”)	1.03.2016	+
13.	Połączenie Wojewódzkiego Szpitala im . Św. Ojca Pio i Szpitala Wojewódzkiego OLK w jeden podmiot leczniczy	31.12.2017	w trakcie realizacji

II. Informacja z przebiegu negocjacji i konsultacji prowadzonych przez zespół roboczy.

Zespół roboczy ds. prowadzenia negocjacji i konsultacji w procesie racjonalizacji opieki zdrowotnej świadczonej na terenie miasta Przemyśla i powiatu przemyskiego przez publiczne podmioty lecznicze, w składzie:

- 1) Stanisław Kruczek – przewodniczący zespołu (Członek Zarządu Województwa Podkarpackiego),
- 2) Grzegorz Hayder - członek zespołu (Zastępca Prezydenta Miasta Przemyśla),
- 3) Piotr Ciompa – członek zespołu (dyrektor Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio Przemyślu),
- 4) Maciej Lewicki - członek zespołu (p.o. dyrektor Szpitala Miejskiego w Przemyślu),
- 5) Lucyna Podhalec – członek zespołu (dyrektor Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej),
- 6) Teresa Gwizdak – członek zespołu (dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego w Rzeszowie)

został powołany Zarządzeniem Nr 73/2015 Marszałka Województwa Podkarpackiego z dnia 2.10.2015 r.

Realizując zapisy zarządzenia zespół prowadził negocjacje i konsultacje projektu uchwały zgodnie z ustalonym harmonogramem.

9.10.2015	Posiedzenie Rady Społecznej Szpitala Miejskiego w Przemyślu
9.10.2015	Spotkanie ze związkami zawodowymi Szpitala Miejskiego w Przemyślu
12.10.2015	Spotkanie z pracownikami Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
12.10.2015	Spotkanie ze związkami zawodowymi Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
12.10.2015	Spotkanie z związkami zawodowymi Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu
16.10.2015	Posiedzenie Rady Społecznej Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
16.10.2015	Posiedzenie Rady Społecznej Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Przemyślu

Dodatkowo, poza harmonogramem odbyły się spotkania:

- 18.09.2015 r. w Rzeszowie, spotkanie z przedstawicielami NSZZ Solidarność,

- na posiedzeniu Zarządu Województwa Podkarpackiego w dniu 22.09.2015 r. została przedstawiona informacja (wraz ze szczegółowymi załącznikami) nt. zamiaru połączenia OLK ze Szpitalem Miejskim,
- w dniu 23.09.2015 r. w Przemyślu odbyło się spotkanie informacyjne z udziałem Marszałka Województwa Podkarpackiego, Prezydenta Przemyśla, radnych obu samorządów, przewodniczących i członków rad społecznych podmiotów leczniczych oraz przedstawicieli związków zawodowych działających w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio, Szpitalu Miejskim oraz Obwodzie Lecznictwa Kolejowego,
- na sesji Rady Miasta Przemyśla w dniu 24.09.2015 r. Prezydent Miasta przedstawił informację nt. zamiaru połączenia Szpitala Miejskiego z OLK,
- w dniu 25.09.2015 r. w Przemyślu odbyło się spotkanie z pracownikami OLK,
- w dniu 28.09.2015 r. podczas sesji Sejmiku Województwa Podkarpackiego została przedstawiona informacja o zamiarze połączenia,
- w dniu 7.10.2015 r. odbyło się spotkanie z pracownikami Szpitala Miejskiego w Przemyślu.

Ze strony związkowej reprezentowane był nw. organizacje:

w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio:

- 1) Międzyzakładowy Związek Zawodowy Pracowników Służby Zdrowia w Przemyślu
- 2) Komisja Zakładowa NSZZ „Solidarność” przy Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
- 3) Ogólnopolski Związek Zawodowy Techników Medycznych Elektroradiologii Region Przemyśl
- 4) Związek Zawodowy Pracowników Technicznej Obsługi Służby Zdrowia i Ratownictwa Medycznego Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu;
- 5) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Zakładowa Organizacja Związkowa przy Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemyślu;
- 6) Ogólnopolski Związek Zawodowy Lekarzy Oddział Terenowy w Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio w Przemyślu;
- 7) Międzyzakładowa Organizacja Związkowa Ogólnopolskiego Związku Zawodowego Ratowników Medycznych w Przemyślu;
- 8) Ogólnopolski Związek Zawodowy Położnych w Krakowie Oddział Przemyśl

w Obwodzie Lecznictwa Kolejowego:

- 1) Związek Zawodowy Kolejarzy Małopolska Zakładowa Organizacja Związkowa przy OLK w Przemyślu

- 2) Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych przy OLK SPZOZ w Przemyślu
- 3) NSZZ „Solidarność” Komisja Zakładowa przy Obwodzie Lecznictwa Kolejowego SPZOZ w Przemyślu

w Szpitalu Miejskim:

- 1) NSZZ „Solidarność” Komisja Zakładowa przy Szpitalu Miejskim w Przemyślu
- 2) Ogólnopolski Związek Zawodowy Pielęgniarek i Położnych Zakładów Opieki Zdrowotnej przy Szpitalu Miejskim w Przemyślu,
- 3) Związek Zawodowy Pracowników Rehabilitacji przy Szpitalu Miejskim w Przemyślu.

Rada Społeczna działająca przy Szpitalu Miejskim wydała pozytywną opinię w sprawie połączenia Obwodu Lecznictwa Kolejowego ze Szpitalem Miejskim (uchwała nr 8/2015 z 9.10.2015 r.)

Rada Społeczna działająca przy Wojewódzkim Szpitalu im. Św. Ojca Pio wydała pozytywną opinię w sprawie połączenia Obwodu Lecznictwa Kolejowego ze Szpitalem Miejskim (uchwała nr 25/2015 z 16.10.2015 r.)

Rada Społeczna działająca przy Obwodzie Lecznictwa Kolejowego na posiedzeniu w dniu 16.10.2015 r. nie wydała opinii w przedmiotowej sprawie. Wszyscy członkowie rady podczas głosowania wstrzymali się od głosu.

W wyznaczonym terminie zostały wydane łącznie trzy opinie związków zawodowych działających we wszystkich trzech podmiotach leczniczych.

Porozumienie w sprawie połączenia zostało podpisane 30.10.2015 r. w Przemyślu. Zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej wniosek o wpisanie należy złożyć nie wcześniej niż 3 miesiące od dnia podpisania porozumienia. Krajowy Rejestr Sądowy wpisał nowy podmiot – Szpital Wojewódzki OLK do swojego rejestru w dniu 1.03.2016 r.

III. Funkcjonowanie przemyskich szpitali po 1.03.2016 r.

Bez urynkowania finansowania służby zdrowia konkurencja na poziomie szpitali prowadzi do zaniżania jakości leczenia. Rozmawiając o łączeniu placówek z NFZ szpitale otrzymały obietnicę, że środki finansowe przeznaczone dotąd na Przemyśl nie zostaną uszczuplone, co jest w przypadku dotychczas połączonych oddziałów było dotrzymywane.

W konsekwencji racjonalizacja wydatków polegająca na zamknięciu bloku operacyjnego w byłym Szpitalu Miejskim (który i tak byłby zamknięty w 2017 na mocy prawa) wymusiła przeniesienie oddziałów zabiegowych do Szpitala Pio (Oddział

Chirurgii Ogólnej i Otolaryngologicznej oraz Urazowo-Ortopedycznej). Z tego samego powodu w byłym Szpitalu Miejskim został zamknięty Oddział Intensywnej Opieki Medycznej. Zastąpiony został dwoma łózkami intensywnej terapii medycznej i czternastoma łózkami intensywnego nadzoru medycznego/kardiologicznego na oddziale neurologii i wewnętrznym z pododdziałem kardiologicznym, co spełnia obowiązujące w tym obszarze przepisy.

W „drugą stronę”, ze Szpitala Pio do byłego Szpitala Miejskiego, został przeniesiony Oddział Dermatologii i połączony z tamtejszym oddziałem. Po pierwszym okresie funkcjonowania połączonych Oddziałów Dermatologii, można powiedzieć, że jest to wręcz wzorcowy oddział wyprzedzający inne oddziały dermatologiczne w znanych szpitalach. Dobre rezultaty leczenia osiągają także połączone Oddziały Ortopedii i Otolaryngologii.

Naprawa szpitalnictwa przemyskiego wymaga też innego ułożenia relacji z niektórymi prywatnymi podmiotami działającymi na terenie szpitala najczęściej w formie spółek. Ich obecność wymusza ustawodawstwo, które nie pozwala szpitalowi zatrudniać swoich własnych lekarzy na dodatkowe umowy, a tylko za pośrednictwem innych podmiotów. Za samo to pośrednictwo - bez leczenia pacjentów - podmioty te pobierały prowizję od każdej godziny dyżuru w łącznej wysokości ok. 500 tys. zł. rocznie. Na ich miejsce pośrednikiem została placówka należąca do samorządu, tak więc kwota ta zostanie w obiegu publicznym.

Także potrzeba podniesienia jakości Oddziału Okulistyki wymagała rozstania się z prywatną spółką prowadzącą ten oddział na rzecz szpitala, tym bardziej, że dotychczasowy ordynator prowadził własną 6-łózkową klinikę w Przemyślu, składając do NFZ konkurencyjne wobec szpitala oferty na leczenie. W wyniku zaproszenia do współpracy nowych okulistów zwiększył się zakres świadczeń medycznych – dzięki niestosowanej do tej pory optycznej tomografii skaningowej siatkówki niezbędnej w diagnostyce i leczeniu chorób plamki u pacjentów chorych na cukrzycę, choroby naczyń oraz zwyrodnienia plamki związane z wiekiem, które jest obecnie najczęstszą przyczyną ślepoty w krajach wysokorozwiniętych będą leczone w Przemyślu. Możliwe też będą niedostępne do tej pory operacje tylnego odcinka oka. Obecnie pacjenci z odwarstwieniem siatkówki, krwotokami i powikłaniami w przebiegu cukrzycy czyli chorobami które bezpośrednio i szybko prowadzą do ślepoty nie będą musieli jechać do Rzeszowa, Lublina Krakowa czy Warszawy aby być zoperowani.

Podobnego rozwiązania wymagała szpitalna anestezjologia z uwagi, iż połączenie operacji z obu szpitali wymagało nowej organizacji pracy Oddziału Intensywnej Opieki Medycznej i Centralnego Bloku Operacyjnego. Dotychczas Szpital Pio obsługiwała w tym zakresie prywatna spółka, której umowa wygasła. Dyrektor został postawiony przed dyktatem zwiększenia wynagrodzenia o ponad 0,7 miliona zł. rocznie oraz odmową zmiany organizacji pracy związanej z przejęciem operacji z obu szpitali przez Centralny Blok Operacyjny Szpitala Pio. W trosce o finanse szpitala zatrudniono

anestezjologów z byłego Szpitala Miejskiego oraz z innych szpitali, w tym także kilka osób pracujących dotychczas we wspomnianej spółce prywatnej. Prywatna spółka nie wykształciła żadnego młodego anestezjologa, a dwóch ostatnich odeszło na początku tego roku do innych miast. Po zmianach udało się ich zachęcić do powrotu. Prywatne spółki, w odróżnieniu od publicznej służby zdrowia, nie chcą na ogół przeznaczać swoich środków finansowych na kształcenie nowych lekarzy, nie są zainteresowane przyszłością szpitali.

Należy podkreślić, iż w ankietowej ocenie pacjentów przeprowadzanej zgodnie ze standardami ISO średnia ocen w przypadku przenoszonych oddziałów wzrosła, natomiast dla oddziałów których nie dotknęły zmiany nieznacznie spadła. Oznacza to, że mimo zmian nie doszło do pogorszenia jakości opieki medycznej, mierzonej także innymi wskaźnikami (np. wskaźnik śmiertelności).

W wyniku zmian wyhamowano tempo zadłużania Szpitala Pio. Na dzień 31 grudnia 2014 r. zobowiązania długoterminowe i wymagalne szpitala wynosiły 40,1 mln. zł., na dzień 30 czerwca 2015 53,2 mln. zł., a do dnia 31 grudnia spadły nieznacznie poniżej 50 mln. zł. i utrzymują się na tym poziomie (dane na koniec I kwartału b.r.) Porównując wykonanie I kwartału 2015 i 2016 strata szpitala spadła z 5,4 mln. zł. do 4,7 mln. mimo kosztów związanych ze wzrostem świadczeń medycznych z 23,2 mln. zł. do 25,1 mln. zł. w tym okresie. Jeżeli jednak wyłączy się podwyżki wynagrodzeń od marca 2015 przyznane przed rozpoczęciem zmian przez poprzednie kierownictwo szpitala, ich faktyczny efekt zmian dla wyniku ekonomicznego szpitala sięga 1,3 mln. zł. w skali kwartału (ekstrapolując, ponad 5 mln. zł. w skali roku). Efekty te udało się osiągnąć bez zwolnień pracowników realizując zmiany organizacyjne, infrastrukturalne i politykę zakupową, których koszty wynoszą ok. 35% kosztów szpitala. W zakresie kosztów zatrudnienia sięgających ok. 65% kosztów, aktualnie szpital rozstaje się z osobami, które nabyły uprawnienia emerytalne.

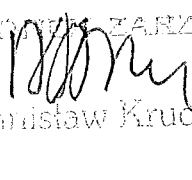
W przypadku byłego Szpitala Miejskiego na dzień 31 grudnia 2014 r. zobowiązania długoterminowe i wymagalne szpitala wynosiły łącznie 1,2 mln. zł., na dzień 30 czerwca 2015 989 tys. zł., a do dnia 31 grudnia spadły do 461 tys. zł. Strata za pierwsze dwa miesiące 2015 i 2016 (z powodu integracji systemów IT oraz z powodu zamknięcia roku obrotowego wynikających z łączenia, na koniec lutego porównywalne dane za 3 miesiące nie są dostępne) wzrosła z 0,6 mln. do 1,1 mln. zł. Sytuacja ekonomiczna byłego Szpitala Miejskiego jest skutkiem długofalowej dynamiki sytuacji placówki po przejęciu szpitala od MON, w szczególności kary nałożonej przez NFZ w wysokości blisko 2 mln. zł. i spłacanej w ratach do dziś, co naruszyło stabilność finansową podmiotu.

Podstawy zmian są jednak nadal kruche i zatrzymanie się na obecnym etapie grozi regresem. Osiągnięcie zadawalających wyników, czyli wypracowanie wyniku ekonomicznego bez pogorszenia jakości leczenia, który nie wymagałby pokrywania strat z budżetu organu tworzącego wymaga dalszych, konsekwentnych zmian.

W ubiegłym roku Przemyśl został skreślony przez Ministerstwo Zdrowia z onkologicznej mapy zdrowotnej na rzecz Tarnobrzega. Bez uwzględnienia Przemyśla na tej mapie nie będzie środków finansowych na rozwój tej dziedziny medycyny. Przemyśl ma za mało specjalistów, którzy pracę w Przemyślu uważają za boczny tor ścieżki zawodowej. To nie zmiany, a brak zmian prowadzić będzie do spadku szpitalnictwa przemyskiego do rangi powiatowej.

Każda oszczędność, nawet bolesna, pozostaje w przemyskiej służbie zdrowia i jest przeznaczana na leczenie i nową aparaturę. Nie obniża się kosztów, aby pomnożyć zysk. Działania te znajdują zrozumienie związków zawodowych byłego Szpitala Miejskiego i Szpitala Pio.

CZŁONKOWI ZARZĄDU


Stanisław Kruczek