



Katowice, dnia 12.03.2025 r.

DOR.081.13.2024.9

Szanowna Pani
Sława Umińska-Kajdan
Prezydent Miasta Piekary Śląskie
ul. Bytomska 84
41-940 Piekary Śląskie

Dyrektor

dr Klaudia Rogowska

ul. Ziołowa 45/47
40-635 Katowice

SEKRETARIAT
tel.: (32) 359 83 13
tel.: (32) 359 83 12
fax: 32 202 87 54
dyrektor@gcm.pl

**Główny Specjalista
ds. Organizacji
i Rozwoju**

mgr inż. Andrzej Sidło
tel.: (32) 359 85 99
asidlo@gcm.pl

Dział Organizacji

tel.: (32) 359 84 43
organizacja@gcm.pl

Szanowna Pani Prezydent

W odpowiedzi na pismo Pani Prezydent z dnia 12.02.2025 r. w sprawie konsolidacji Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. (dalej: „PCM”) z Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (dalej: „GCM”) uprzejmie wyjaśniam, co następuje.

GCM przedstawiło propozycję warunków konsolidacji szpitali w piśmie z dnia 03.09.2024 r. Przedstawione przez GCM stanowisko obejmowało zarówno propozycję działań formalno-prawnych pozwalających na połączenie podmiotów funkcjonujących w różnych formach prawnych (SPZOZ i spółka kapitałowa), jak również wstępną propozycję reorganizacji PCM w celu poprawy jego rentowności.

W odniesieniu do docelowego modelu funkcjonowania PCM po konsolidacji z GCM, przedstawiona propozycja zakładała stosunkowo niewielkie zmiany w strukturze oddziałów i poradni. Przedstawione przez GCM założenia obejmowały:

- utrzymanie podstawowego zakresu działalności właściwego dla szpitali powiatowych, czyli zachowanie oddziałów: wewnętrznego, chirurgicznego, ginekologicznego (z porodówką), noworodkowego, endokrynologicznego,
- przeniesienie do lokalizacji GCM w Katowicach działalności oddziałów: geriatrycznego i pneumonologicznego (który i tak nie posiada kontraktu z NFZ),
- uruchomienie nowego oddziału opieki długoterminowej.

W ocenie GCM przedstawiona propozycja we właściwy sposób zabezpieczała potrzeby zdrowotne mieszkańców Piekar Śląskich. Tożsama koncepcja reorganizacji została przedstawiona przez dyrekcję GCM na sesji Rady Miasta w dniu 31.10.2024 r.



Propozycja GCM zawierała wstępną koncepcję warunków konsolidacji szpitali i była wyjściowym projektem, co do którego, z założenia, mogły być wprowadzone modyfikacje uwzględniające warunki wypracowane w wyniku ewentualnych negocjacji Stron.

Powyższa propozycja nigdy nie została przez GCM wycofana lub zmieniona i nadal pozostaje aktualna.

Zarówno Prezydent Miasta jak i PCM nie odnieśli się **kompleksowo** do propozycji konsolidacji szpitali przedstawionej przez GCM, ani też nie przedstawili koncepcji konsolidacji szpitali alternatywnej wobec propozycji GCM.

Jakkolwiek Zastępca Prezydenta Miasta przedstawił projekty dokumentów dotyczących trybu przekazania nieruchomości PCM na rzecz GCM, to jednak nie zostało to połączone z koncepcją warunków przekazania na rzecz GCM przedsiębiorstwa PCM.

Z przedstawionych przez Zastępcę Prezydenta Miasta projektów dokumentów wynikały następujące założenia:

- przekazanie na rzecz GCM nieruchomości w formie darowizny, poprzedzone okresem 20-letniej dzierżawy,
- zachowanie w całości obecnej struktury organizacyjnej PCM,
- pozbawienie GCM na okres 20 lat możliwości podejmowania decyzji w sprawie zmian struktury oddziałów i poradni PCM.

W dokumentach tych nie uwzględniono zatem żadnych postulatów zawartych w propozycji GCM z dnia 03.09.2024 r. Treść tych dokumentów nie wynikała również z jakichkolwiek uzgodnień lub negocjacji Stron.

Odnosząc się do otrzymanych projektów dokumentów, w swoim piśmie z dnia 30.01.2025 r.:

- 1) **GCM wskazało że nie wyklucza możliwości dzierżawy nieruchomości;** GCM wskazało jednak, że rozpatrzenie takiego wariantu wymaga przeprowadzenia analizy ekonomicznej, co jest obecnie niemożliwe, ponieważ Strony nie uzgodniły kluczowych warunków połączenia, w szczególności zasad przekazania na rzecz GCM przedsiębiorstwa PCM;
- 2) **GCM jednoznacznie wskazało, że akceptuje konieczność obwarowania przekazania nieruchomości zapisami dającymi Miastu gwarancję, że działalność prowadzona w przekazanej nieruchomości będzie zgodna z warunkami konsolidacji uzgodnionymi przez Strony.** GCM nie wyraziło jednak zgody na pozbawienie GCM prawa do kształtowania struktury oddziałów i poradni PCM na okres aż 20 lat;
- 3) w związku z tym, że propozycja Miasta nie uwzględniała najmniejszych nawet zmian w strukturze PCM, jak również mając na względzie trwałą nierentowność obecnej działalności PCM, GCM wskazało na



konieczność niezwłocznego wdrożenia działań restrukturyzacyjnych, w tym m.in. wprowadzenia zmian w strukturze oddziałów PCM. GCM nie przedstawiło jednak w tej kwestii jakiegokolwiek nowego stanowiska bądź oferty, a wręcz przeciwnie – intencją GCM było wprowadzenie zmian według propozycji przedstawionej przez GCM we wrześniu 2024 r. i na sesji Rady Miasta w październiku 2024 r. **W piśmie z dnia 30.01.2025 r. GCM jednoznacznie wskazało, że podtrzymuje swoją propozycję reorganizacji PCM wyrażoną w piśmie z dnia 03.09.2024 r., czyli propozycję zakładającą utrzymanie działalności wszystkich oddziałów oprócz geriatry i pneumonologii.** Co więcej, GCM zadeklarowało zagwarantowanie utrzymania tak ukształtowanej struktury oddziałów na okres 2 lat.

GCM nie wyraziło zgody na zaproponowane przez Miasto zapisy zobowiązujące GCM do zachowania obecnego zakresu realizowanych świadczeń i obecnej struktury oddziałów i poradni przez okres 20 lat, bowiem w praktyce oznaczałoby to, że GCM, ponosząc pełną odpowiedzialność za wynik finansowy szpitala, byłoby pozbawione **przez okres 20 lat** możliwości kształtowania struktury organizacyjnej tego szpitala adekwatnie do zmieniających się warunków normatywnych i faktycznych w obszarze ochrony zdrowia.

W tym miejscu należy wskazać, że niezależnie od warunków konsolidacji szpitali wypracowanych przez Strony, GCM jako SPZOZ i jednostka publiczna zawsze będzie działać według ram systemowych ustalanych przez regulatorów systemu, którymi są przede wszystkim: Ministerstwo Zdrowia, NFZ i Wojewoda. Należy również podkreślić, że zaproponowana przez GCM dwuletnia perspektywa zagwarantowania utrzymania struktury PCM uzgodnionej w toku konsolidacji szpitali nie jest przypadkowa i dowolna, lecz jest uzasadniona czynnikami systemowymi. Wszelkiego rodzaju dokumenty planistyczne systemu ochrony zdrowia ustalone na szczeblu centralnym i wojewódzkim opracowywane są w perspektywie kilkuletniej, a nie kilkudziesięcioletniej. Dokumentami, w oparciu o które GCM sformułowało warunki konsolidacji, są przede wszystkim: Mapy Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026, Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 oraz Plan Transformacji dla województwa śląskiego na lata 2022-2026.

Niebagatelne znaczenie ma również fakt, że nie jest znany ostateczny kształt reformy szpitalnictwa, procedowanej przez obecny rząd (obecnie na szczeblu rządowym trwa trzecia tura uzgodnień projektu reformy szpitalnictwa). Faktem powszechnie znanym jest również kwestia niedoboru środków finansowych w Narodowym Funduszu Zdrowia, co z dużą dozą prawdopodobieństwa rzutować będzie na konieczność restrukturyzacji podmiotów leczniczych w kolejnych latach.

Powyższy kontekst miał dla GCM fundamentalne znaczenie przy formułowaniu warunków konsolidacji szpitali. Dyrekcja GCM zarządzając szpitalem, który liczy ponad 700 łóżek, zatrudnia 2600 osób i realizuje kontrakt z NFZ o wartości 587 mln zł, rozważnie określiła swoje stanowisko,



również ze względu na zasadniczy cel jakim była poprawa rentowności PCM i wyjścia z pętli zadłużenia.

Analogiczne uwagi należy poczynić odnośnie zaproponowanych warunków połączenia GCM i PCM. W tym zakresie również GCM dokonało analizy formalno-prawnej i w jej wyniku, konsekwentnie wskazuje na prawną niemożliwość objęcia lub nabycia przez GCM udziałów w spółce kapitałowej. Przedmiotowa kwestia nie jest, wbrew twierdzeniu zawartemu w piśmie Pani Prezydent z dnia 12.02.2025 r. „kłopotliwa”, ale jest prawnie jednoznacznie rozstrzygnięta w art. 49 ust. 1 w związku z art. 9 pkt 10 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, z którego jednoznacznie wynika, że SPZOZ nie może posiadać, obejmować lub nabywać udziałów lub akcji w spółkach ani nabywać obligacji emitowanych przez podmioty inne niż Skarb Państwa lub jednostki samorządu terytorialnego, a także udziałów w spółdzielniach.

Zarazem GCM wskazuje, że sugestia zawarta we wspomnianym piśmie, jakoby udziały w spółce PCM mogłyby nabyć Śląski Uniwersytet Medyczny, pozostaje poza zakresem analiz GCM, ponieważ GCM jest samodzielnym podmiotem i jeśli Miasto rozważy zmianę adresata propozycji z GCM na Śląski Uniwersytet Medyczny, to taka propozycja winna być przedstawiona bezpośrednio do władz ŚUM. GCM nie może przyjąć w tym zakresie roli pośrednika.

Uwzględniając powyższe ponownie wskazuję, że propozycja GCM jest propozycją wyjściową i wyraża stanowisko GCM w kwestii konsolidacji Szpitali, a co za tym idzie, możliwe są modyfikacje zaproponowanych warunków, tak, aby uwzględnione zostały słuszne interesy obydwu Stron, a w szczególności uwarunkowania formalno-prawne i systemowe w obszarze ochrony zdrowia.

GCM dodaje przy tym, że jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej nie jest podmiotem sfery biznesowej, a jego działalność nie jest nakierowana na zysk. **GCM jest jednostką publiczną udzielającą świadczeń wyłącznie w oparciu o kontrakt z NFZ i nie prowadzącą działalności komercyjnej.** Ewentualna nadwyżka finansowa generowana przez SPZOZ przeznaczana jest w całości na dalszy rozwój – modernizację infrastruktury, poprawę jakości udzielanych świadczeń, zwiększenie zakresu i podaży udzielanych świadczeń. W przypadku SPZOZ ostatecznym beneficjentem ewentualnej nadwyżki finansowej generowanej przez szpital jest społeczeństwo, czyli pacjenci – mieszkańcy naszego wspólnego regionu. Zaproponowane przez GCM warunki konsolidacji mają na celu zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych mieszkańców regionu w sposób racjonalny i efektywny.

Niezależnie od powyższego, GCM z przykrością stwierdza, że w komunikatach kierowanych do opinii publicznej, w tym na stronie internetowej www.krzysztofturzanski.pl oraz w trakcie posiedzeń Rady Miasta rozpowszechniane są informacje, które godzą w dobre imię



i wizerunek GCM. Niepokój wzbudza przede wszystkim przekazywanie informacji, które są niezgodne z rzeczywistym stanem rzeczy i w ocenie GCM są nakierowane wyłącznie na wzbudzenie w odbiorcach obaw, co do ewentualnej konsolidacji szpitali. Taka sytuacja jest dla GCM niezrozumiała zważywszy, że rozmowy w sprawie połączenia szpitali są dobrowolne dla obydwu Stron i jeśli Miasto lub PCM nie zamierzają kontynuować rozmów w tym zakresie, to mogą być one zakończone w każdej chwili. GCM stanowczo sprzeciwia się rozpowszechnianiu nieprawdziwych informacji, jednocześnie naruszających dobre imię GCM, ponieważ taka sytuacja nie tylko może implikować konsekwencje prawne, ale przede wszystkim zaburza zasady lojalności i rzetelności partnerów negocjacji. Dla GCM wyrazem dobrej woli w stosunkach pomiędzy Stronami w aspekcie konsolidacji szpitali, a także dążenia Stron do transparentności działań oraz dążenia do przekazywania przez Miasto i PCM opinii publicznej informacji zgodnych z rzeczywistym stanem rzeczy będzie opublikowanie niniejszego pisma na stronie internetowej www.krzysztofturzanski.pl i przekazanie go członkom Rady Miasta.

Z wyrazami szacunku

**Sabina
Maria
Gruchlik**

Elektronicznie
podpisany przez
Sabina Maria
Gruchlik
Data: 2025.03.12
13:45:19 +01'00'

Otrzymują:

- 1) Adresat
- 2) A/a

Do wiadomości:

- 1) Przewodniczący Rady Miasta Piekary Śląskie

Temat: Pismo do Pani Prezydent Miasta Piekary Śląskie - wyjaśnienie stanowiska GCM

Nadawca: Aneta Dzida <adzida@gcm.pl>

Data: 12.03.2025, 13:53

Adresat: prezydent <prezydent@piekary.pl>

Szanowna Pani Prezydent,

w załączeniu przesyłam odpowiedź na pismo Pani Prezydent z dnia 12.02.2025 r. w sprawie konsolidacji Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. z Górnośląskim Centrum Medycznym im. prof. Leszka Gieca Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach.

Z poważaniem,
sekretariat Dyrektora

Aneta Dzida

Górnośląskie Centrum Medycznego im. prof. L. Gieca
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

— Załączniki: —

Pismo do Pani Prezydent - wyjaśnienie stanowiska.pdf

504 KB