



Starostwo Powiatowe w Mrągowie

ul. Królewiecka 60 A, 11-700 Mrągowo tel. +48 89 741 01 50, fax. +48 89 741 72 75

e-mail: starostwo@powiat.mragowo.pl;

www.powiat.mragowo.pl, www.bip.powiat.mragowo.pl

Mrągowo, 18 marca 2026 r.

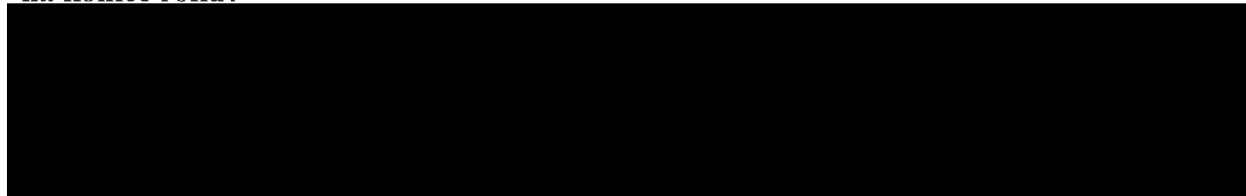
Mirosław Mikołajczyk, Andrzej Marzewski 
Radni Rady Powiatu w Mrągowie

Nasz znak: **SE.0003.6.2026**

W odpowiedzi na Panów interpelację złożoną na sesji Rady Powiatu w Mrągowie w dniu 25.02.2026 r. w Mrągowie poniżej udzielam odpowiedzi:

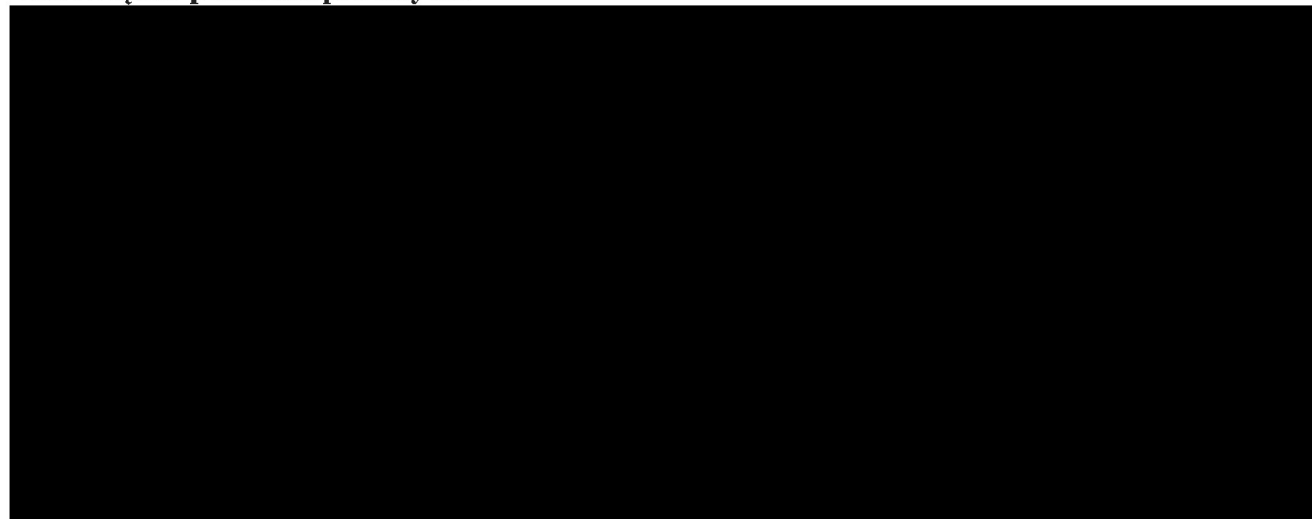
I. Aktualna sytuacja finansowa szpitala

I. Jaki jest aktualny wynik finansowy szpitala na koniec ostatniego kwartału oraz prognoza na koniec roku?

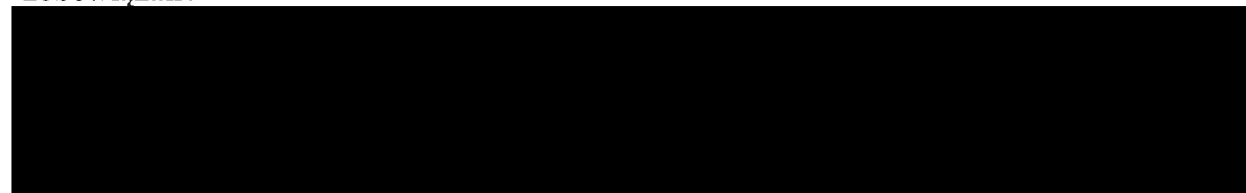


2. Jak kształtuje się poziom zadłużenia szpitala, w tym:

- zobowiązań wymagalnych
- zobowiązań wobec dostawców,
- zobowiązań wobec pracowników,
- zobowiązań publicznoprawnych?

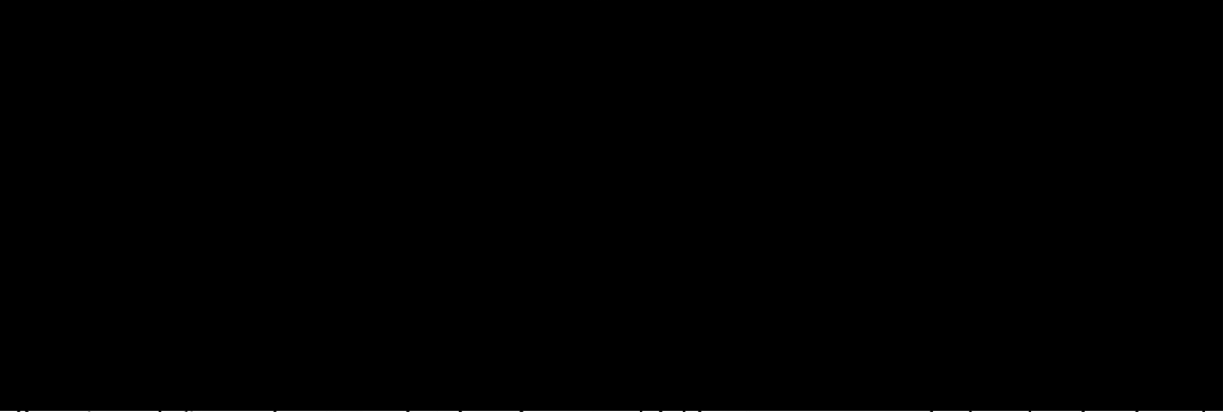


3. Czy szpital zachowuje płynność finansową i czy występują opóźnienia w regulowaniu zobowiązań?



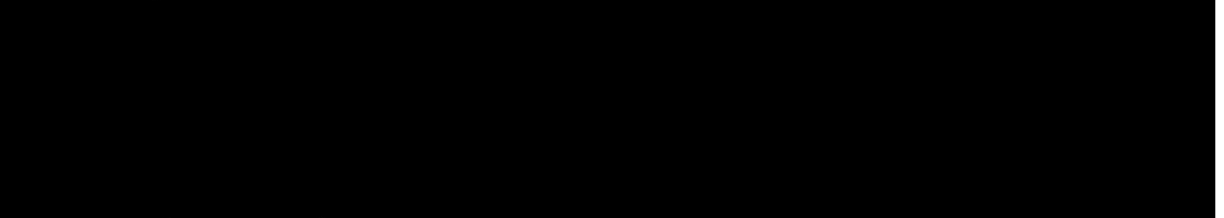
Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

4. Jakie są główne czynniki generujące koszty działalności szpitala?



Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

5. Czy kontrakt z NFZ pokrywa rzeczywiste koszty funkcjonowania oddziałów szpitalnych oraz nadwykonania limitów kontraktu?



Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

6. Jakie, ewentualnie działania podejmowane są w celu zwiększenia przychodów szpitala?

Poza przychodami z Narodowego Funduszu Zdrowia (które stanowią główne źródło przychodów szpitala około 96%) to Szpital uzyskuje również inne przychody:

- ze świadczeń medycznych – mamy zawarte umowy z przychodniami lekarzy rodzinnych oraz przychodniami specjalistycznymi na wykonywanie badań diagnostycznych, ponadto świadczymy usługi komercyjne w zakresie artroskopii barku i kolana na p/oddziale ortopedycznym

- z dzierżawy wolnych pomieszczeń - szpital posiada zawarte umowy dzierżawy wolnych pomieszczeń z firmami: Laboratorium i Technologie Medyczne OPTIMED Kuriata, Wroński Sp. z o. o., Pomorskimi Centrami Kardiologicznymi Sp. z o.o. S.K.A, Indywidualną Praktyką Stomatologiczną R. Łukaszewicz, Specjalistycznym Ośrodkiem Leczniczo Badawczym Zbigniew Żęgota, Indywidualną Specjalistyczną Praktyką Lekarską lek. Bogdan Bieglecki oraz Jumar Catering.

II. Sytuacja kadrowa szpitala

7. Czy szpital posiada pełną obsadę lekarską i pielęgniarską na wszystkich oddziałach?

Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o. o. posiada pełną obsadę lekarską i pielęgniarską na wszystkich oddziałach.

8. Czy szpital utracił specjalistów z powodu warunków pracy lub wynagrodzeń?

Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o. o. nie utracił specjalistów z powodu warunków pracy lub wynagrodzeń.

9. W których specjalizacjach występują największe braki kadrowe?

Aktualnie zapewniona jest ciągłość pracy oddziałów, niemniej Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o. o. poszukuje lekarzy specjalistów z zakresu chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, aby w przyszłości nie powstały braki powodujące zagrożenia ciągłości pracy.

10. Jak wygląda rotacja personelu medycznego w ostatnich latach?

Rotacja personelu medycznego generalnie nie występuje. Każdy pracownik pracuje w wyznaczonym oddziale/dziale. Sporadycznie występują przesunięcia do 3 miesięcy personelu zespołów wyjazdowych do oddziału wewnętrznego lub chirurgicznego z p/oddziałem urazowo-ortopedycznym

11. Czy występują trudności w zapewnieniu obsady dyżurów lekarskich i pielęgniarskich?

Obsada dyżurów lekarskich i pielęgniarskich odbywa się bez większych trudności. Sporadycznie pojawiają się trudności, które są rozwiązywane na bieżąco.

12. Jakie działania podejmowane są w celu pozyskiwania i utrzymania kadry medycznej?

Działania podejmowane w celu pozyskiwania kadry polegają na regularnym ogłaszaniu konkursów ofert zamieszczanych na stronie internetowej Szpitala, tablicach ogłoszeń. Ponadto zamieszczane jest ogłoszenie w Gazecie Lekarskiej, portalach medycznych FB, na stronach internetowych i tablicach Izb Lekarskich i Warmińsko-Mazurskiego Urzędu Wojewódzkiego. A także bezpośrednio rozmowy z potencjalnymi lekarzami i pielęgniarkami.

Działania podejmowane w celu utrzymania kadry polegają na tworzeniu dogodnych warunków pracy zarówno płacowych (jak przestrzeganie przepisów Kodeksu Pracy, Ustawy o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych gwarantuje, Ustawy o działalności leczniczej), jak i socjalnych. Kształtowanie przyjaznej atmosfery, spotkania i briefingi, na których omawiane są potrzeby.

III. Bezpieczeństwo pacjentów

13. Czy liczba personelu medycznego jest dostosowana do liczby pacjentów i łóżek szpitalnych?

Liczba personelu medycznego jest dostosowana do liczby pacjentów i łóżek szpitalnych zgodnie z ustawą.

Zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego z dnia 13 marca 2023 r. szpital ma obowiązek wg Załącznika nr 3 spełniać warunki szczegółowe przy udzielaniu świadczeń gwarantowanych w trybie hospitalizacji. W związku z powyższym szpital dostosowuje liczbę personelu medycznego do liczby łóżek szpitalnych.

14. Czy przeprowadzane są regularne analizy ryzyka zdarzeń niepożądanych np. podanie nieprawidłowego leku lub dawki itp.?

W szpitalu obowiązuje procedura „Identyfikacja i gromadzenie danych na temat zdarzeń niepożądanych” ustanowiona od 2009 roku. Szpital regularnie dokonuje analizy ryzyka zaistniałych zdarzeń niepożądanych.

15. Ile zdarzeń niepożądanych odnotowano w ostatnich latach i jakie były ich przyczyny?

Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

16. Czy wprowadzono działania naprawcze poprawiające bezpieczeństwo pacjentów?

Na podstawie przeprowadzanych analiz szpital wdraża działania naprawcze i korygujące mające na celu zwiększanie poziomu bezpieczeństwa pacjentów oraz jakości udzielanych świadczeń.

17. Czy ograniczenia finansowe, o ile takie były, wpływają na jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych?

Ograniczenia finansowe szpitala w żaden sposób nie mają wpływu na jakość i bezpieczeństwo udzielanych świadczeń pacjentom.

IV. Dostępność świadczeń zdrowotnych

18. Jak kształtuje się czas oczekiwania pacjentów na hospitalizację i świadczenia ambulatoryjne (porady, badania , zabiegi, rehabilitacje udzielane w poradniach lub gabinetach) ?

W przypadku świadczeń realizowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej czas oczekiwania na planową poradę, badanie diagnostyczne lub zabieg może wynosić od kilku

tygodni do kilku miesięcy. Najdłuższe terminy oczekiwania występują zazwyczaj w poradniach o dużym obciążeniu pacjentami, w szczególności w zakresie ortopedii, kardiologii, oraz rehabilitacji.

- Świadczenia z zakresu kardiologii: średni przewidywany czas oczekiwania - 120 dni
- Świadczenia z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu: średni przewidywany czas oczekiwania - 158 dni
- Świadczenia z zakresu diabetologii: średni przewidywany czas oczekiwania - 186 dni
- Poradnia Położniczo - ginekologiczna: czas oczekiwania - 80 dni, najbliższy wolny termin przypada na 25.05.2026 r.
- Poradnia Chirurgii Ogólnej: najbliższy wolny termin przypada na 17.03.2026 r.
- Pracownia Endoskopii:
 - Gastroskopia: średni przewidywany czas oczekiwania - 104 dni
 - Kolonoskopia: średni przewidywany czas oczekiwania - 166 dni
- Tomografia Komputerowa: średni przewidywany czas oczekiwania 25 dni
- Fizykoterapia ambulatoryjna: średni przewidywany czas oczekiwania 261 dni

(dane na dzień 11.03.2026 r.)

W przypadku hospitalizacji pacjenci zakwalifikowani do leczenia w trybie pilnym przyjmowani są na bieżąco, natomiast pacjenci w przypadkach stabilnych czas oczekiwania na przyjęcie do szpitala może wynosić od kilku tygodni do kilku miesięcy, w zależności od rodzaju planowanego leczenia oraz dostępności miejsc.

- Oddział Dziecięcy czas oczekiwania na planowe hospitalizacje wynosi około 2 tygodni.
- Oddział Położniczo-ginekologiczny z p/oddziałem noworodkowym planowe zabiegi operacyjne lub diagnostyczne czas oczekiwania około 2 miesięcy
- Oddział Chirurgiczny czas oczekiwania około 1 miesiąca.
- Oddział Wewnętrzny jeżeli są wolne miejsca pacjenci przyjmowani są na bieżąco.

(dane na dzień 11.03.2026 r.)

19. Czy W ostatnich latach ograniczono działalność oddziałów lub zakres udzielanych świadczeń?

W ostatnich latach w naszym Szpitalu nie ograniczono działalności oddziałów działających w strukturze naszego Szpitala oraz nie ograniczono ich zakresu.

Szpital Mrągowski zapewnia leczenie :

- w oddziale wewnętrznym,
- w oddziale chirurgicznym z p/oddziałem urazowo - ortopedycznym,
- oddziale ginekologiczno-położniczym,
- oddziale dziecięcym,
- oddziale anestezjologii i intensywnej opieki medycznej
- szpitalnym oddziale ratunkowym,
- w zakresie: podstawowej opieki medycznej – nocna i świąteczna opieka zdrowotna.

W szpitalu funkcjonują poradnie specjalistyczne:

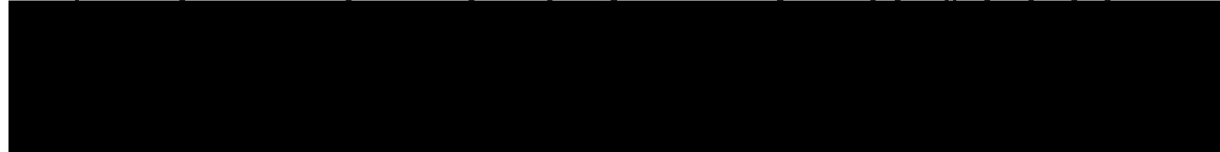
- poradnia chirurgii ogólnej
- poradnia urazowo - ortopedyczna,
- poradnia ginekologiczno -położnicza,
- poradnia kardiologiczna
- poradnia diabetologiczna.

Ponadto działający w strukturze naszego Szpitala – szpitalny oddział ratunkowy w przypadku stanów nagłych, zagrażających życiu, transportuje pacjentów do ośrodków o wyższym stopniu referencyjności.

Ogólnie w Polsce obserwuje się wyraźny trend ograniczania działalności oddziałów szpitalnych, polegający na ich czasowym zawieszaniu, trwałym zamykaniu lub zmniejszaniu zakresu udzielanych świadczeń. Dziesiątki placówek medycznych wstrzymały działalność niektórych oddziałów. W 2025 i na początku 2026 roku sytuacja ta jest określana jako kryzysowa, a szpitale powiatowe zmagają się z ogromnym zadłużeniem. Przyczyną jest brak lekarzy - szczególnie specjalistów, pielęgniarek, co uniemożliwia zapewnienie całodobowej

opieki a pod kątem finansowania przez NFZ - niskie wyceny świadczeń. Do najczęściej zamykanych lub zawieszanych oddziałów w Polsce należą: pediatria, położnictwo i ginekologia oraz oddziały wewnętrzne. W rezultacie, pacjenci doświadczają wydłużonego czasu oczekiwania na świadczenia, a dostęp do specjalistycznego leczenia staje się coraz trudniejszy.

20. Czy zmniejszono liczbę łóżek szpitalnych, jeżeli tak to jakie były tego przyczyny?



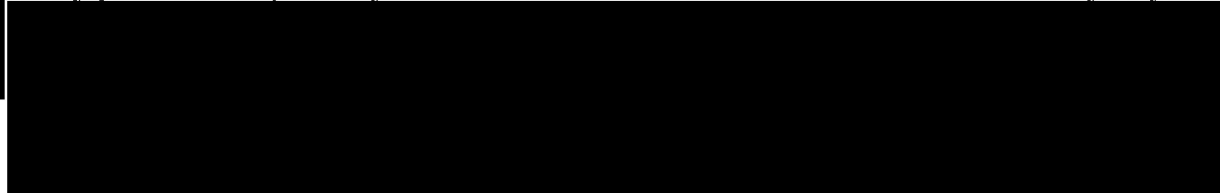
Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

21. Czy mieszkańcy powiatu muszą korzystać z leczenia poza powiatem z powodu braku dostępności świadczeń?

Nie ma możliwości ustalenia takich danych. Szpital, poradnie specjalistyczne lub prywatne gabinety lekarskie nie zapewniają wszystkich możliwych rodzajów świadczeń medycznych na terenie powiatu. Mieszkańcy powiatu (podobnie jak mieszkańcy wielu innych powiatów w Polsce) na pewno korzystają ze świadczeń medycznych poza miejscem zamieszkania, mają prawo wyboru w kwestii leczenia oraz wyboru placówki medycznej.

Szpital Mrągowski posiada podpisane umowy z Warmińsko – Mazurskim Narodowym Funduszem Zdrowia w Olsztynie w zakresie: leczenia szpitalnego, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, rehabilitacji, podstawowej opieki medycznej i w związku z tym zapewnia mieszkańcom powiatu mrągowskiego leczenie w zakresie: podstawowym, zachowawczym, zabiegowym oraz zapewnia leczenie w poradniach specjalistycznych działających na terenie naszego szpitala. Wszystkie inne rodzaje świadczeń medycznych odbywają się poza szpitalem, a nawet powiatem.

22. Czy planowane są zmiany w strukturze oddziałów lub zakresu świadczeń medycznych?



Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

V. Wpływ sytuacji szpitala na mieszkańców powiatu

23. Jak sytuacja finansowa szpitala wpływa na poziom zabezpieczenia zdrowotnego mieszkańców powiatu?

Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o. o. jest spółką prawa handlowego, której celem jest prowadzenie działalności gospodarczej i osiąganie zysku. Jednak ze względu na specyfikę charakteru działalności nadrzędnym celem jest zapewnienie bezpieczeństwa i ochrony zdrowia dla mieszkańców i osób przebywających na terenie powiatu i w okolicy.

Działania Zarządu Powiatu w Mrągowie i zarządu Szpitala pomimo ujemnego wyniku finansowego dążą do utrzymania usług medycznych w jak najszerszym zakresie i jak najlepszej jakości. Co wiąże się z koniecznością nadzoru nad finansami spółki i wspieraniu jej działalności, również finansowo.

Wobec powyższego uważam, że na dzień dzisiejszy poziom zabezpieczenia zdrowotnego jest na należyty poziomie. Poziom zabezpieczenia zdrowotnego mieszkańców może wzrastać wraz ze wzrostem kosztów funkcjonowania szpitala, dlatego działania zmierzają do znalezienia równowagi pomiędzy kosztami a poziomem zabezpieczenia zdrowotnego.

24. Czy analizowano skutki ewentualnego ograniczenia działalności oddziałów dla mieszkańców powiatu?

Ograniczenie działalności oddziałów Szpitala nie jest wyłącznie decyzją Zarządu Powiatu i Zarządu Szpitala, ale wymaga uzyskania zgody Narodowego Funduszu Zdrowia i Wojewody,

którzy mają za zadanie zapewnić dostępność świadczeń medycznych na danym regionie, większym niż powiat.

Dlatego jak wspomniałem w odpowiedzi na wcześniejsze pytanie, prowadzenie Szpitala w formie spółki (komercyjnej) powoduje, że ta działalność nie jest ukierunkowana wyłącznie na wynik finansowy ale wymaga realizacji celów społecznych, którym jest ochrona zdrowia, czego oczekują mieszkańcy powiatu. Reasumując, każda decyzja ograniczająca działalność jest analizowana przez wiele podmiotów i pod wieloma aspektami.

25. Czy prowadzone są badania satysfakcji pacjentów i jakie są ich wyniki?

W szpitalu obowiązuje procedura Badanie satysfakcji pacjentów z pobytu w szpitalu/Poradniach specjalistycznych ustanowiona od 2007 roku. Na tej podstawie szpital co roku przeprowadza anonimowe badanie satysfakcji pacjentów z pobytu w naszym szpitalu. Wyniki ankiet są następujące:

- w zakresie przeprowadzonych ankiet opieki pielęgniarskiej sprawowanej nad dzieckiem ocena **5,13**
- w zakresie przeprowadzonych ankiet dotyczących hospitalizacji w oddziałach szpitalnych ocena ogólna szpitala **4,6**
- w zakresie przeprowadzonych ankiet dotyczących poradni specjalistycznych ocena poradni godnych polecenia rodzinie, bliskim **100% tak**

26. Czy mieszkańcy zgłaszają problemy z dostępnością usług medycznych?

Do Starostwa Powiatowego nie wpływają informacje o problemach z dostępnością usług medycznych. Może to być spowodowane otwarciem rynku usług medycznych na inne tereny kraju, brak regionalizacji i obowiązku korzystania z konkretnego szpitala.

27. Jakie działania podejmuje szpital i powiat w celu poprawy dostępności świadczeń zdrowotnych?

W obecnej chwili najwidoczniejszymi działaniami są:

- wprowadzenie e-rejestracji,
- zwiększenie czasu pracy poradni AOS,

W planach jest zwiększenie dostępności do innych poradni AOS.

Dodatkowo Zarząd Powiatu i Zarząd Szpitala zwracają uwagę na lokalną sytuację na rynku świadczeń medycznych poprzez rozmowy i spotkania z osobami, które są w stanie przedstawić działania, które można podjąć w celu polepszenia świadczeń medycznych. Dodatkowo jesteśmy w ciągłym kontakcie z Dyrektorem NFZ w Olsztynie, Dyrekcją i Zarządami szpitali sąsiadujących z naszym szpitalem, gdzie staramy się aby nasze działania prowadziły do wspólnego celu, czyli zapewnienia jak najlepszej opieki medycznej dla mieszkańców w szerszym dostępie terytorialnym, co ułatwia funkcjonowanie szpitali.

VI. Monitorowanie i plany na przyszłość

28. Czy szpital posiada aktualną strategię rozwoju lub program naprawczy?

Szpital posiada aktualną strategię rozwoju, która na bieżąco jest dostosowywana do kontraktowania i wycen NFZ, jak również dostępnych środków inwestycyjnych.

29. W jaki sposób monitorowana jest realizacja działań naprawczych zalecanych po audycie w 2024 roku?

Pan Jacek Kiśluk Wicestarosta jest pełnomocnikiem do spraw szpitala i jest w stałym kontakcie z pracownikami szpitala oraz monitoruje działalność i decyzje Zarządu Szpitala.

Zarząd Powiatu uczestniczy w Zgromadzeniach Wspólników, gdzie są podejmowane uchwały dotyczące spółki ale też jest omawiana działalność oraz kierunki działania szpitala.

Jako starosta mam ciągły kontakt z Panem Piotrem Jakubczykiem i na bieżąco jestem informowany o funkcjonowaniu szpitala.

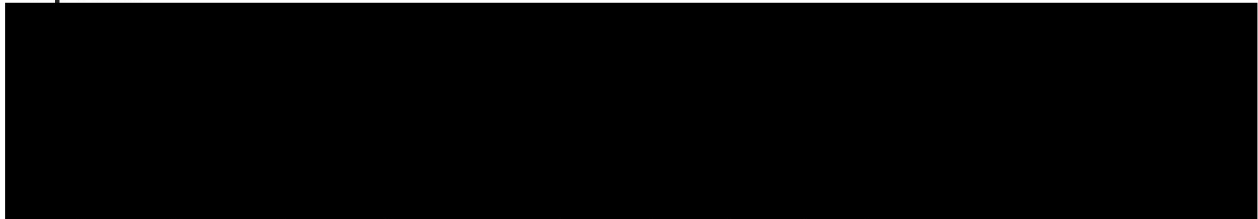
Najważniejsza jest analiza dokumentów finansowych szpitala, które pokazują wynik działań w postaci bilansu. Najbliższe sprawozdanie finansowe kończące rok 2025 będzie dokumentem, po którym będzie można ocenić w jakim stopniu podjęte działania, również te określone w programie naprawczym przyniosły konkretne efekty.

30. Jakie są naj ważniejsze zagrożenia dla dalszego funkcjonowania szpitala, o ile takie są?

- Brak na rynku wyspecjalizowanej kadry medycznej.
- Zwiększające się co roku koszty osobowe związane z podwyżkami gwarantowanymi ustawą.

- Brak środków finansowych na zbilansowanie bieżącej działalności szpitala.
- Wysokie koszty stałe związane z funkcjonowaniem szpitala w starym, niedoinwestowanym budynku.
- Negatywne przedstawianie działalności Szpitala w opinii publicznej, w szczególności przez część radnych.
- „Szum” wokół działalności szpitala poprzez chęć uzyskania informacji, które w realiach rynkowych nie mogą być dostępne, ponieważ stanowią tajemnicę spółki. Te informacje dla innych podmiotów, które są konkurencją w funkcjonowaniu spółki, jako podmiotu prowadzącego działalność gospodarczą, mogą zostać wykorzystane przy zawieraniu umów z lekarzami lub NFZ, co może być niekorzystne dla naszej spółki.
- Brak „cierpliwości” w oczekiwaniu na wynik spółki, który pokaże dopiero sprawozdanie kończące 2025 rok.

31. Jakie działania planowane są w celu poprawy stabilności finansowej i organizacyjnej szpitala?



Powyższa informacja stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa. W związku z tym zabrania się jej ujawniania, rozpowszechniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób bez uprzedniej zgody uprawnionego podmiotu.

VII. Nadzór właścicielski Powiatu Mrągowskiego

32. Jak często Zarząd Powiatu analizował sytuację finansową organizacyjną jednostki?

Co kwartał były analizowane sprawozdania finansowe spółki, oraz w ramach potrzeb i sytuacji Pan Piotr Jakubczyk przedstawiał aktualne wyniki finansowe (dochody, zobowiązania).

33. Czy Zarząd Powiatu formułował zalecenia dotyczące sposobu zarządzania szpitalem?

Bieżące zarządzanie Szpitalem, jako podmiotem prawa gospodarczego należy do Prezesa Zarządu. Po przedstawieniu sprawozdania finansowego za 2025 roku Zgromadzenie Wspólników, czyli Zarząd Powiatu może podjąć decyzje kierunkujące funkcjonowanie spółki.

34. Jakie działania nadzorcze podejmował Zarząd Powiatu w związku z pogarszającą się sytuacją finansową szpitala?

Zarząd Powiatu na bieżąco obserwuje i reaguje na sytuację spółki oraz jest w stałym kontakcie z Prezesem spółki. Fakt pogarszającej się sytuacji spółki będzie można ocenić po przedstawieniu sprawozdania za rok 2025.

35. Jakie środki finansowe bądź inną pomoc Powiat Mrągowski przekazał szpitalowi w ostatnich latach i na jakie cele zostały przeznaczone?

Każde przekazanie środków finansowych Szpitalowi oznaczało podniesienie kapitału zakładowego spółki, ponieważ Szpital jest podmiotem prawa handlowego.

Każde przekazanie środków finansowych szpitalowi odbywało się poprzez uchwałę budżetową lub jej zmianę, która jest poddawana głosowaniu na sesji Rady Powiatu w Mrągowie, której są Panowie radnymi i uczestniczą w sesjach, więc są to wartości znane Panom.

W roku 2025 r. Powiat ze wsparciem środków z Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej wyremontował studnię, która pełni rolę zapasowego punktu ujęcia wody, które zostało zaniedbane przez poprzednie lata (wartość zadania ok. 126 000,00). Dodatkowo przekazał w użyczenie karetkę zakupioną przy współfinansowaniu powyższych środków (wartość zakupu ok 650 000,00).

36. Czy przekazywanie środków publicznych było powiązane z realizacją działań naprawczych oraz kontrolą ich skuteczności.

Zwiększenie kapitału zakładowego spółki miało na celu zapewnienie płynności finansowej spółki i umożliwienie dalszego funkcjonowania Szpitala.

STAROSTA

Waldemar Cybul

