



# Minister Zdrowia

Warszawa, 17 czerwca 2021

DLD.050.45.2021.SR

Pan  
Tomasz Grodzki  
Marszałek Senatu RP

Szanowny Panie Marszałku,

w związku z oświadczeniem Pani Haliny Biedy, Senator RP, złożonym podczas 24. Posiedzenia Senatu RP w dniu 27 maja 2021 r., w sprawie trudnej sytuacji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku, uprzejmie proszę o przyjęcie następujących informacji.

Minister Zdrowia nie jest podmiotem tworzącym dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku. Natomiast zgodnie z art. 121 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711), nadzór nad podmiotem leczniczym niebędącym przedsiębiorcą sprawuje podmiot tworzący, w tym przypadku Samorząd Województwa Śląskiego, który prowadzi również nadzór nad zgodnością działań podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą z przepisami prawa, statutem i regulaminem organizacyjnym oraz pod względem celowości, gospodarności i rzetelności. Jednocześnie w ramach sprawowanego nadzoru podmiot tworzący może żądać informacji, wyjaśnień oraz dokumentów od organów podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą oraz dokonuje kontroli i oceny działalności tego podmiotu.

Zgodnie z informacjami uzyskanymi od Zarządu Województwa Śląskiego, Zarząd w sposób stały nadzoruje działalność Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku, przy czym odpowiedzialność za zarządzanie zasobami kadrowymi spoczywa na kierowniku jednostki, który jest zobowiązany do kształtowania polityki płacowej w sposób zabezpieczający potencjał leczniczy szpitala (w tym zasoby kadrowe zgodnie z umową z NFZ) oraz gwarantujący zachowanie płynności i stabilizacji finansowej Szpitala. Zgodnie z decyzją Dyrektora Szpitala, lekarze zatrudnieni w placówce otrzymali wypowiedzenia zmieniające warunki pracy i płacy wyłącznie w zakresie zasad

wynagradzania dyżurów medycznych, a celem tej zmiany jest doprowadzenie do sytuacji, w której pracownik będzie otrzymywał wynagrodzenie tylko za godziny faktycznie przepracowane, przy czym za wszystkie godziny przepracowane w ramach dyżuru medycznego przysługuje dodatek za pracę w godzinach nadliczbowych. Sprawa wypowiedzeń warunków umowy o pracę lekarzy oraz sytuacja ekonomiczno-finansowa Szpitala i działania podejmowane w celu jej poprawy były przedmiotem posiedzenia Wojewódzkiej Rady Dialogu Społecznego w dniu 13 maja 2021 r.

Zarząd Województwa Śląskiego, uchwałą nr 1681/154/VI/2020 z dnia 28 lipca 2020 r., zobowiązał Dyrektora Szpitala do sporządzenia programu naprawczego z uwagi na ujemny wynik finansowy, który Szpital zanotował w 2019 r. Program naprawczy SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku na lata 2020-2022, który został pozytywnie zaopiniowany przez Radę Społeczną Szpitala uchwałą nr 1/2021 z dnia 5 marca 2021 r. i zatwierdzony przez Zarząd Województwa Śląskiego uchwałą nr 929/227/VI/2021 z dnia 21 kwietnia 2021 r., zawiera działania naprawcze polegające m.in. na:

- 1) reorganizacji funkcjonowania komórek działalności podstawowej celem zwiększenia ich efektywności,
- 2) zwiększeniu przychodów z wykonywanych dotychczas świadczeń medycznych,
- 3) zakontraktowaniu w NFZ nowych zakresów usług zdrowotnych,
- 4) restrukturyzacji finansowej, w tym zamianie zobowiązań krótkoterminowych na długoterminowe i zawieraniu ugód z kontrahentami,
- 5) pozyskiwaniu dodatkowych środków finansowych z dzierżawy powierzchni,
- 6) realizacji zadań inwestycyjnych, w tym zakupów sprzętu i aparatury medycznej,
- 7) pozyskiwaniu darowizn od podmiotów zewnętrznych.

Do Ministerstwa Zdrowia nie wpłynęły informacje Marszałka Województwa Śląskiego dotyczące szczegółów zmian i planu naprawczego. Należy jednak zauważyć, że ww. program naprawczy Szpitala jest informacją publiczną w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 2176) i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach ww. aktu prawnego.

Ponadto uprzejmie informuję, że odpowiedzialność za zapewnienie społecznościom lokalnym odpowiedniego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej, ustawodawca nałożył na jednostki samorządu terytorialnego. Obowiązek ten wynika z ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.), przepisów ustawowych sankcjonujących funkcjonowanie samorządów terytorialnych oraz art. 16 ust. 2

Konstytucji RP, zgodnie z którym samorząd terytorialny uczestniczy w sprawowaniu władzy publicznej. Władze jednostek samorządu terytorialnego są odpowiedzialne za działalność swoich podmiotów leczniczych, w ramach kompetencji, uprawnień i obowiązków określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711) i podejmują decyzje, co do przyszłości tych podmiotów. W dokonywanych wyborach powinny się kierować przede wszystkim dobrem lokalnej wspólnoty, uwzględniając jednocześnie uwarunkowania społeczne i ekonomiczne.

Z poważaniem,  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Waldemar Kraska  
Sekretarz Stanu

*/dokument podpisany elektronicznie/*