



Warszawa, dnia 10 września 2012 r.

**RZECZPOSPOLITA POLSKA
MINISTER FINANSÓW**

FS6/0602/7/MYB/12/11121

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło 11. 09. 12.
nr 4238 podpis Bernarda

A. Diduch W. Okla
SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wysłano dn. 12. 09. 12.
nr 7680 podpis M



Pan
Bogdan Borusewicz
Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W związku z przesłanym przy piśmie z dnia 2 sierpnia 2012 r. nr BPS/043-16-614/12 oświadczeniem złożonym przez Panią Senator Helenę Hatkę podczas 16 posiedzenia Senatu RP w dniu 26 lipca 2012 r. w sprawie spłaty zadłużenia po Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kostrzynie nad Odrą w likwidacji przedstawiam następujące wyjaśnienia.

Działania mające na celu całkowite oddłużenie zakładów opieki zdrowotnej zostały przeprowadzone wraz z systemową zmianą organizacji i finansowania ochrony zdrowia z systemu budżetowego w system budżetowo – ubezpieczeniowy. Z dniem 1 stycznia 1999 r. zakłady opieki zdrowotnej z jednostek budżetowych zostały przekształcone w samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej posiadające odrębną od Skarbu Państwa osobowość prawną (zgodnie z art. 40 § 1 Kodeksu cywilnego państwowe osoby prawne nie ponoszą odpowiedzialności za zobowiązania Skarbu Państwa, a Skarb Państwa nie ponosi odpowiedzialności za zobowiązania państwowych osób prawnych).

W kolejnych latach na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 78, poz. 684, z późn. zm.) zakłady opieki zdrowotnej mogły ubiegać się o dotacje na wsparcie działań polegających na restrukturyzacji zatrudnienia, zmianach w strukturze organizacyjnej zakładu lub innych działań mających na celu poprawę sytuacji ekonomicznej zakładu lub jakości świadczeń zdrowotnych.

Następnie w ramach wsparcia zmian organizacyjno-prawnych funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej oraz w celu stworzenia warunków do rozwoju oraz wzrostu konkurencyjności regionów poprzez powstanie stabilnych ekonomicznie podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia Rada Ministrów Uchwałą z dnia 27 kwietnia 2009 r. Nr 58/2009 przyjęła na lata 2009-2011 Program wieloletni pn. „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”. Program był skierowany do jednostek samorządu terytorialnego, które przyjmą program reorganizacji w systemie ochrony zdrowia oraz spełnią szereg warunków określonych Programem. Programem objęte zostały także jednostki samorządu terytorialnego, które w okresie od dnia 1 stycznia 2000 r. do dnia podjęcia Uchwały dokonały już procesu likwidacji samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (oraz przejęły ich zobowiązania).

Realizatorem Programu wieloletniego był minister właściwy do spraw zdrowia. Przekazanie dotacji celowej następowało na podstawie umowy zawartej pomiędzy ministrem właściwym do spraw zdrowia a właściwą jednostką samorządu terytorialnego, spełniającą warunki uczestnictwa w Programie oraz po uzyskaniu pozytywnej oceny ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z art. 20a ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2009 r. Nr 84, poz. 712 ze zm.).

Program przewidywał, iż z dotacji celowej mogły być sfinansowane m.in. zobowiązania publicznoprawne samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej przejęte przez jednostki samorządu terytorialnego na podstawie art. 60 ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej oraz zobowiązania cywilnoprawne wynikające z zaciągniętych kredytów bankowych, o których mowa w art. 34 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej. Łączne nakłady z budżetu państwa na sfinansowanie programu w całym okresie jego funkcjonowania wyniosły 755 mln zł.

Wygaśnięcie uchwały Nr 58/2009 Rady Ministrów ustanawiającej program wieloletni „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” nie kończy rozpoczętego, w trakcie obowiązywania przedmiotowej uchwały, procesu przekształceń.

Także w obowiązującej od dnia 1 lipca 2011 r. ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.) przewidziano mechanizmy wsparcia procesu przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w postaci umorzeń, określonych w niniejszej ustawie zobowiązań publicznoprawnych oraz w formie dotacji celowych na spłatę niektórych zobowiązań przejętych przez organ założycielski od samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Przedmiotowe wsparcie dotyczy tych podmiotów tworzących samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które dokonają ich przekształcenia w spółkę kapitałową na zasadach określonych w art. 69-82 ustawy o działalności leczniczej.

Zgodnie z ustawą o działalności leczniczej na wsparcie procesu przekształceń samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe w budżecie państwa łącznie przeznaczona jest kwota 1.400 mln zł. W ustawie budżetowej na rok 2012 w rezerwie celowej zaplanowana została na wsparcie przedmiotowych działań kwota 400 mln zł. Bieżąca polityka Rządu w zakresie organizacji systemu ochrony zdrowia, jak i funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą skierowana jest do podmiotów decydujących się na dokonanie procesu przekształcenia samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w spółki kapitałowe.

Z uwagi na początkowy etap realizacji ustawy o działalności leczniczej, w ocenie resortu finansów, brak jest podstaw do podejmowania działań w kierunku zmiany tej ustawy.

Z poważaniem,

Z upoważnienia Ministra Finansów,
PODSZEFETARZ STANU

Hanna Maiszczuk