



MINISTER ZDROWIA

MZ-OZO-070-17585-1/ASZ/09

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 30.04.09.

nr. 2516 podpis. *Borusewicz*

Warszawa, 2009-04-28
P. Kwieciński
SEKRETARIAT
Biuro Prac Senackich
Wpłynęło dn. 04.05
nr. 3031 podpis. *M...*
Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

W odpowiedzi na oświadczenie senatora Grzegorza Czeleja przekazane przy piśmie z dnia 7 kwietnia 2009 r. znak: BPS/DSK-043-1516/09 dotyczące realizacji Programu wieloletniego „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” uprzejmie przedstawiam następującą informację.

W swoim oświadczeniu, zasygnalizował Pan wiele istotnych problemów dotyczących funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, w tym nieefektywności proponowanych dotychczas rozwiązań zmierzających do restrukturyzacji zakładów opieki zdrowotnej, które często przybierały formę „prostego oddłużenia” jednostek bez istotnej zmiany racjonalności zarządzania takimi zakładami.

Jedną z przyczyn trudnej i złożonej sytuacji w ochronie zdrowia jest niespójna forma funkcjonowania jednostki ochrony zdrowia, jaką jest samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej. Zawiera ona szereg ograniczeń uniemożliwiających szybki rozwój tych zakładów. Do zmian, jakie zachodzą w środowisku, w którym funkcjonują zakłady opieki zdrowotnej, może się dostosować tylko elastycznie i szybko reagujący podmiot, przystosowany do działania w realiach rynkowych, zdolny do adaptowania nowych technologii medycznych i reagujący na zmieniające się potrzeby pacjentów.

Program „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” został przygotowany w celu wsparcia jednostek samorządu terytorialnego, będących podmiotami założycielskimi samodzielnymi publicznymi zakładów opieki zdrowotnej, w działaniach zmierzających do zmiany formy organizacyjno - prawnej funkcjonowania samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na niepubliczny zakład opieki zdrowotnej.

Realizacja tych działań mogłaby być zagrożona w sytuacji ponoszenia przez jednostki samorządu terytorialnego dużego wysiłku organizacyjnego i finansowego przy wdrażaniu zmian organizacyjno-prawnych funkcjonowania zakładów opieki zdrowotnej. Z uwagi na powyższe powiązано wysokość wsparcia udzielanego w ramach Programu z wysokością przejętych przez jednostkę samorządu terytorialnego zobowiązań.

Przekroczenie progu zadłużenia budżetów jednostek samorządu terytorialnego po przejęciu zobowiązań zlikwidowanego SP ZOZ-u nie wyklucza samorządu z uczestnictwa w Programie. Należy pamiętać, że jeśli samorząd realizuje program naprawczy, to przekroczenie 60% zadłużenia nie jest równoznaczne z wprowadzeniem zarządu komisarycznego. Ten problem jest uregulowany w odrębnych przepisach (m. in. ustawa o finansach publicznych). Ocena sytuacji finansowej jednostki samorządu jest dokonywana przez Regionalne Izby Obrachunkowe, które będą rozpatrywać każdy przypadek indywidualnie.

Z poważaniem.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Marek Haber