

Interpelacja nr 12/2011

W sprawie: uwzględnienia w opracowaniu programu funkcjonowania służby zdrowia na Pomorzu wypowiedzenia wszystkich umów z podmiotami prywatnymi.

- **Leszek Czarnobaj**

Proszę zarząd województwa o uwzględnienie w opracowaniu programu funkcjonowania służby zdrowia na Pomorzu wypowiedzenia wszystkich umów z podmiotami prywatnymi działającymi na bazie majątku województwa lub działającego na rzecz publicznej służby zdrowia.

Odpowiadając na Pana interpelację z dnia 31 stycznia 2011 r. dotyczącą uwzględnienia, *w opracowaniu programu funkcjonowania służby zdrowia na Pomorzu, wypowiedzenia wszystkich umów z podmiotami prywatnymi działającymi na bazie majątku województwa lub działającego na rzecz publicznej służby zdrowia*, uprzejmie informuję, iż zgodnie z art. 53 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej gospodaruje samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami i majątkiem Skarbu Państwa lub komunalnym oraz majątkiem własnym (otrzymanym i zakupionym). Zbycie aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, oddanie go w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenie może nastąpić wyłącznie na zasadach określonych przez podmiot, który utworzył zakład (w tym przypadku Samorząd Województwa Pomorskiego). Zasady, o których mowa powyżej, mogą polegać w szczególności na ustanowieniu wymogu uzyskania zgody podmiotu, który utworzył zakład na zbycie, wydzierżawienie, wynajęcie, oddanie w użytkowanie oraz użyczenie aktywów trwałych.

Wypełniając obowiązek wynikający z ww. ustawy, Sejmik Województwa Pomorskiego określił zasady zbycia, oddania w dzierżawę, najem, użytkowanie oraz użyczenia aktywów trwałych samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej i samodzielnej kolumny transportu sanitarnego. Zasady te zostały określone w uchwale nr 227/XIII/07 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 29 października 2007 roku, zmienionej uchwałą nr 764/XXXIII/09 z dnia 30 marca 2009 roku oraz uchwałą nr 1233/LI/10 z dnia 27 września 2010 roku. Na podstawie przywołanej uchwały dyrektorzy zakładów opieki zdrowotnej, rady społeczne funkcjonujące przy zakładach oraz Zarząd Województwa Pomorskiego podejmują decyzje o przeznaczeniu majątku nieruchomości i ruchomego danego zakładu. Możliwość takich działań zapisana jest również w statutach zakładów opieki zdrowotnej, które stanowią, iż zakłady gospodarują samodzielnie przekazanymi w nieodpłatne użytkowanie nieruchomościami, majątkiem samorządu województwa oraz majątkiem własnym, a zbycie, wydzierżawienie lub wynajęcie majątku trwałego odbywa się na zasadach określonych przez Sejmik Województwa Pomorskiego. Statuty przewidują również możliwość prowadzenia wydzielonej działalności gospodarczej, która nie może w żadnym stopniu ograniczać działalności statutowej zakładu ani powodować wobec niej konkurencji.

Wydzierżawienie lub wynajęcie pomieszczeń podmiotom prowadzącym działalność medyczną, może odbywać się tylko zgodnie z przepisem art. 1 ust. 5 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. Podmioty, o których mowa powyżej, nie mogą prowadzić działalności polegającej na udzielaniu takich samych świadczeń zdrowotnych, jak te które są udzielane przez dany zakład opieki zdrowotnej, z wyjątkiem świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i stomatologii.

W większości przypadków pomieszczenia zakładów opieki zdrowotnej są wydzierżawiane lub wynajmowane podmiotom z przeznaczeniem na prowadzenie niemedycejskiej działalności usługowej, gastronomicznej i innej.

Wszystkie umowy najmu lub dzierżawy zawarte przez zakłady opieki zdrowotnej, dla których organem założycielskim jest Samorząd Województwa Pomorskiego, obarczone są różnymi warunkami dotyczącymi możliwości ich wypowiedzenia. Dotyczy to przede wszystkim wskazania przyczyny wypowiedzenia oraz zwrotu poniesionych nakładów remontowo - adaptacyjnych. W niektórych przypadkach są to koszty tak duże, iż zachwiałyby sytuacją finansową zakładów.

Wskazać również należy, iż w przypadkach wydierżawienia pomieszczeń podmiotom, które świadczą zakładom usługi medyczne i niemedycejskie na zasadach outsourcingu, wypowiedzenie wszystkich umów skutkowałoby co najmniej utrudnieniem świadczenia takich usług (sprzątanie, wyżywienie), a w skrajnych przypadkach mogłoby uniemożliwić prawidłowe funkcjonowanie zakładów (diagnostyka laboratoryjna i obrazowa).

Mając powyższe na uwadze informuję, iż wypowiedzenie wszystkich umów najmu i dzierżawy w obecnej sytuacji wydaje się nieuzasadnione merytorycznie, prawnie i ekonomicznie.

Umowy najmu lub dzierżawy zawarte zostały przez zakłady opieki zdrowotnej zgodnie z zasadami określonymi w uchwale nr 227/XIII/07 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 29 października 2007 roku (zmienionej uchwałą nr 764/XXXIII/09 z dnia 30 marca 2009 roku oraz uchwałą nr 1233/LI/10 z dnia 27 września 2010 roku).

Odrębną kwestię stanowią umowy zawarte z podmiotami zewnętrznymi, które świadczą usługi na rzecz publicznych zakładów opieki zdrowotnej bez wykorzystywania mienia wojewódzkiego. Dyrektorzy samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej powierzają usługi, których świadczenie w ramach własnych struktur nie jest uzasadnione ze względów ekonomicznych i organizacyjnych, np. z zakresu żywienia, utrzymania czystości, usług pralniczych, usług prawniczych, itp. Rozwiązanie wszystkich umów o świadczenie przedmiotowych usług na rzecz zakładów opieki zdrowotnej w wielu przypadkach rodziłoby konieczność tworzenia nowych komórek organizacyjnych, zwiększenie zatrudnienia i ponoszenia znacznych nakładów inwestycyjnych.

Ewentualne nieprawidłowości sygnalizowane w toku realizacji przedmiotowych umów są weryfikowane na bieżąco. Zapewniam jednocześnie, iż dotychczas zawarte umowy w poszczególnych zakładach opieki zdrowotnej będą kompleksowo weryfikowane w przypadku przekształceń zakładów, polegających na zmianie formy prawnej ich funkcjonowania.