



Warszawa, 2008-06-25

MINISTER ZDROWIA

SEKRETARIAAT

GABINET MARSZAŁKA SENATU

Wpłynęło dn. 1.07.08

wpłynęło dn. 27.06.08

nr. 4.983

podpis

nr. 4025

podpis

MZ-OZO-051-9264-29/EM/08

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku

W odpowiedzi na oświadczenie Pana Senatora Norberta Krajczego, przekazane przy piśmie z dnia 12 czerwca 2008 r. (znak: BPS/DSK-043-541/08), w sprawie nierównego traktowania samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w zakresie braku przekazywania dodatkowych środków finansowych dla niezadłużonych jednostek, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Proponowany projekt kolejnej nowelizacji ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2005 r., Nr 78, poz. 684 z późn. zm.) ma na celu zwiększenie efektywności prowadzonych procesów restrukturyzacji finansowej zakładów, co wpłynie na zwiększenie liczby pozytywnych decyzji o zakończeniu postępowania restrukturyzacyjnego, umorzenie części pożyczki oraz poprawę kondycji finansowej zakładów opieki zdrowotnej.

Projekt przewiduje następujące rodzaje podmiotów, które mogą skorzystać z pożyczki:

- 1) zakłady opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 2 ust. 1 ustawy, które uzyskały ostateczną decyzję o warunkach restrukturyzacji;
- 2) zakłady opieki zdrowotnej, którym udzielono dotacji w trybie określonym w art. 40.

Nowelizacja wprowadziła zapisy, które umożliwią zaciągnięcie pożyczki ze Skarbu Państwa zakładom będącym w dobrej kondycji finansowej i nieposiadającym zadłużeń, jako pewnego rodzaju premia dla jednostek prowadzących prawidłowo politykę ekonomiczną.

Przed wszystkim są to zakłady, które w myśl art. 40 przedmiotowej ustawy uzyskały dotacje, bowiem nie posiadały zaległości w spłacie zobowiązań znanych na dzień 31 grudnia 2004 r. oraz nie podlegały restrukturyzacji finansowej.

Dotacja udzielana była zakładom ze środków budżetu państwa w granicach kwot ściśle określonych w ustawie budżetowej, jako jednorazowe 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.

Dla tych zakładów nowelizowana ustawa przewiduje możliwość zaciągnięcia pożyczki w celu spłaty należności głównych z tytułu zobowiązań zakładów wobec pracowników powstałych w związku z indywidualnymi roszczeniami pracowników wynikających z art. 4a ustawy z dnia 16 grudnia 1994 r. o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń u przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw.

Projekt przewiduje również możliwość umorzenia zakładowi zaciągniętej pożyczki w wysokości 70% ogólnej kwoty uzyskanej przez zakład obliczonej na podstawie wzoru, jeżeli zakład w okresie do 5 lat od dnia zawarcia umowy o pożyczkę spłaci 30% należności głównej z tytułu tej pożyczki wraz z odsetkami za ten okres.

Przewidziane w projektowanej ustawie rozwiązania pozwolą w sposób znaczący poprawić i wzmocnić kondycję finansową zakładów, bowiem części z nich umożliwi pozytywne zakończenie procesu restrukturyzacji, a pozostałym zrefunduje poniesione z własnych środków wydatki związane z restrukturyzacją bądź pozwoli na spłatę zobowiązań bieżących, na które zakład może nie posiadać zarezerwowanych funduszy.

Wszelkie informacje dotyczące przebiegu prac legislacyjnych nad przedmiotowym projektem zamieszczone są na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia (www.mz.gov.pl) – Konsultacje społeczne, do której uprzejmie odsyłam.

2

Protowicz
Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU
Marek Twardowski