

Załącznik nr 1
Do Uchwały Rady Powiatu Kutnowskiego
Nr 308/LV/10
z dnia 16 czerwca 2010 r.

**Uchwała Nr
Rady Powiatu w Kutnie
z dnia
w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Kutnie.**

Na podstawie art. 12 pkt 8 lit. i ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592; z 2002 r. Nr 23, poz. 220, Nr 62, poz. 558, Nr 113, poz. 984, Nr 153, poz. 1271, Nr 200, poz. 1688, Nr 214, poz. 1806; z 2003 r. Nr 162, poz. 1568; z 2004 r. Nr 102, poz. 1055; z 2007 r., Nr 173, poz. 1218, z 2008 r. Nr 180, poz. 1111, Nr 223, poz. 1458, z 2009 r. Nr 92, poz. 753, z 2010 r. Nr 28, poz. 142 i 146), art. 36, art. 43, art. 53a ust. 2 i art. 60 ust. 3, ust. 4b, ust. 5 i ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89, Nr 123, poz. 849, Nr 166, poz. 1172, Nr 176, poz. 1240, Nr 181, poz. 1290; z 2008 r. Nr 171, poz. 1056, Nr 234, poz. 1570, z 2009 r. Nr 19, poz. 100, Nr 76, poz. 641, Nr 98, poz. 817, Nr 157, poz. 1241, Nr 219, poz. 1707), Uchwały Nr 308/LV/10 Rady Powiatu w Kutnie z dnia 16 czerwca 2010 roku w sprawie kierunków zmian organizacyjno - prawnych Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie w związku z uchwałą Nr 58/2009 Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2009 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” oraz po zasięgnięciu opinii Wojewody Łódzkiego i właściwych organów gmin, a także Sejmiku Województwa Łódzkiego uchwała się, co następuje:

§ 1.1. Postanawia się zlikwidować Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kutnie zwany dalej „Zakładem”.

2. Dniem otwarcia likwidacji Zakładu ustala się dzień wejścia w życie niniejszej uchwały.

3. Ustala się termin zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zakład na dzień 31 października 2010 r.

4. Ustala się termin zakończenia czynności likwidacyjnych na dzień 31 lipca 2011 r.

§ 2. Osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych likwidowanego Zakładu zapewnia się dalsze nieprzerwane udzielanie takich świadczeń zdrowotnych bez ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania oraz jakości przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Kutnowski Szpital Samorządowy” w Kutnie utworzony przez spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością pod nazwą: „Kutnowski Szpital Samorządowy” powołaną

uchwałą Nr 309/LV/10 Rady Powiatu w Kutnie z dnia 16 czerwca 2010 roku w sprawie utworzenia „Kutnowski Szpital Samorządowy” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ze 100% udziałem Powiatu Kutnowskiego.

§ 3. Zobowiązania i należności Zakładu po zakończeniu likwidacji stają się zobowiązaniami i należnościami Powiatu Kutnowskiego.

§ 4. Majątek pozostały po zakończeniu likwidacji Zakładu po zaspokojeniu wierzytelności staje się własnością Powiatu Kutnowskiego.

§ 5.1. Czynności likwidacyjne wynikające z niniejszej uchwały wykonywane będą przez likwidatora Zakładu.

2. Do czynności likwidacyjnych należeć będzie w szczególności:

- 1) przeprowadzenie inwentaryzacji majątku Zakładu,
- 2) sporządzenie bilansu na dzień na otwarcia likwidacji i na dzień jej zakończenia,
- 3) dokonanie czynności prawnych wynikających z Kodeksu Pracy wobec pracowników likwidowanego Zakładu,
- 4) zaspokojenie wierzycieli Zakładu,
- 5) zawieranie umów w zakresie niezbędnym do likwidacji,
- 6) dokonanie czynności związanych z wykreśleniem Zakładu z właściwych rejestrów.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Kutnie.

§ 7. Uchwała podlega ogłoszeniu na tablicy Starostwa Powiatowego w Kutnie, Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie, stronie internetowej Starostwa Powiatowego w Kutnie oraz w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

§ 8. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia jej w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

UZASADNIENIE

do projektu uchwały Rady Powiatu w Kutnie w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie.

27 kwietnia 2009 r. Rada Ministrów uchwala w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”, przedłożoną przez ministra zdrowia, zaakceptowała program oferujący jednostkom samorządu terytorialnego pomoc w restrukturyzacji organizacyjno-prawnej zakładów opieki zdrowotnej.

Program wieloletni realizowany będzie w latach 2009-2011. Dzięki temu programowi samorządy, będące organami założycielskimi samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, będą mogły skorzystać z pomocy finansowej przewidzianej na ten cel w budżecie państwa. Przekazanie środków będzie się odbywać na podstawie umów zawartych między rządem a samorządem, który przygotowuje plan restrukturyzacji szpitala. **Warunkiem otrzymania pomocy finansowej w formie dotacji celowej z budżetu państwa będzie m.in. zmiana formy prawnej z samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, utworzony przez spółkę prawa handlowego.** Ma to służyć lepszemu, bardziej efektywnemu zarządzaniu zakładami oraz poprawie ich organizacji i finansowania.

Program koresponduje ze Strategią Rozwoju Ochrony Zdrowia w Polsce w latach 2007-2013 przyjętą przez Radę Ministrów. Realizacja programu przez samorząd uzależniona jest od pozytywnej oceny Banku Gospodarstwa Krajowego i Narodowego Funduszu Zdrowia, co zwiększa racjonalność gospodarowania środkami publicznymi. Program został opracowany z uwzględnieniem doświadczeń zakładów opieki zdrowotnej przekształconych w latach 1999-2008.

Aby można było skorzystać z pomocy oferowanej przez program, jednostka samorządu terytorialnego musi przygotować program reorganizacji w podległych szpitalach, w którym zostaną przewidziane zasady i harmonogram przekształcenia samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Wnioski o objęcie programem składane będą do wojewody właściwego ze względu na siedzibę publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Samorządy jako organy założycielskie SP ZOZ-ów, biorące udział w programie umożliwiającym reorganizację i restrukturyzację szpitali, będą musiały przejść następujące etapy:

- 1) przygotowanie programu naprawczego,
- 2) ocena programu naprawczego pod kątem adekwatności i możliwości jego realizacji - NFZ przeprowadzi audyt medyczny i ocenę możliwych do wypracowania przychodów; BGK - ocenę ekonomiczno- finansową,
- 3) podpisanie umów z ministrem zdrowia i ministrem finansów - jako efekt zaakceptowanych i pozytywnie ocenionych przez wojewodę planów restrukturyzacyjnych,
- 4) przekształcenie SP ZOZ-ów w spółki prawa handlowego oraz realizacja programów naprawczych.

Dla jednostek samorządu terytorialnego, biorących udział w programie, zakłada się pomoc w formie dotacji celowej z budżetu państwa dla jednostek samorządu terytorialnego w spłacie zobowiązań zaciągniętych przez SP ZOZ-y w wysokości:

- 1) zobowiązań publicznoprawnych samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej - na dzień 31 grudnia 2008 r., przejętych przez jednostki samorządu terytorialnego,
- 2) wartości umorzonych w wyniku ugody odsetek i kapitału zobowiązań cywilnoprawnych,
- 3) zobowiązań cywilnoprawnych wynikających z zaciągniętych na podstawie ustawy

o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej pozostałych do spłaty na dzień 31 grudnia 2008 r., kredytów bankowych przejętych przez jednostki samorządu terytorialnego.

Minister właściwy do spraw zdrowia przekazuje dotację celową jednostce samorządu terytorialnego, która spełniła warunki uczestnictwa w programie - na podstawie umowy - po spełnieniu łącznie następujących warunków:

- 1) uzyskaniu zawiadomienia o objęciu programem,
- 2) wykreśleniu samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej z rejestru zakładów opieki zdrowotnej i Krajowego Rejestru Sądowego
- 3) przejęciu zobowiązań samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej przez jednostkę samorządu terytorialnego,
- 4) powołaniu spółki kapitałowej,
- 5) zabezpieczeniu udzielania świadczeń zdrowotnych poprzez przekazanie spółce utworzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego w celu udzielania świadczeń zdrowotnych majątku ruchomego i nieruchomego w sposób określony w programie reorganizacji,
- 6) wpisaniu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Uchwałą NR 236/XLII/09 z dnia 26 czerwca 2009 r. Rada Powiatu w Kutnie wyraziła intencje uczestnictwa Powiatu Kutnowskiego w programie wieloletnim pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kutnie zadłużony jest na ponad 80 mln. zł., co miesiąc szpital zadłuża się o kolejne około 700 tys. zł.

Aby dokonać wymaganych w tym programie zmian konieczne jest przeprowadzenie likwidacji obecnego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie, którą według art. 43 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej dokonuje Rada Powiatu w formie uchwały.

Zgodnie z treścią powyższego przepisu projekt uchwały o likwidacji publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymaga opinii Wojewody Łódzkiego, Sejmiku Województwa Łódzkiego oraz opinii właściwych organów gmin, których ludności zakład udziela świadczeń zdrowotnych, organizacjom związkowym działającym na terenie powiatu kutnowskiego reprezentatywnym w rozumieniu ustawy z dnia 6 lipca 2001 r. o Trójstronnej Komisji do Spraw Społeczno-Gospodarczych oraz wojewódzkich komisjach dialogu społecznego oraz Rady Społecznej SPZOZ w Kutnie.

W celu zapewnienia mieszkańcom powiatu kutnowskiego dalszego nieprzerwanego udzielania świadczeń zdrowotnych bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości zostanie utworzony „Kutnowski Szpital Samorządowy” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

W/w spółka będzie założycielem dla Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej, który to przejmie udzielanie świadczeń zdrowotnych w niezmiennym zakresie od likwidowanego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie.

Decyzję o likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kutnie Rada Powiatu w Kutnie podjęła w związku z sytuacją ekonomiczną szpitala oraz brakiem bezpieczeństwa świadczenia usług medycznych na rzecz społeczeństwa.