


mgr inż. Robert Stolarski

UCHWAŁA NR //10

RADY GMINY GÓRZYCA

Z dnia 29 kwietnia 2010r.

Projekt uchwały
Druk Nr 3/XXVIII

w sprawie opinii do projektu uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu.

Na podstawie art. 43 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1999 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U z 2007r. Nr 14, poz. 89 ze zmianami), w związku z § 26 ust. 2 pkt. 5 Statutu Gminy Górzycy (Dziennik Urzędowy Województwa Lubuskiego z 2002r. nr 1001, poz. 1244, Nr 117, poz. 1685, z 2005r roku Nr 16, poz. 290 i z 2007 roku, nr 7, poz. 110), Rada Gminy Górzycy

uchwała , co następuje:

§1. Opiniuje się pozytywnie projekt uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu.

§2. Opinię wydaje się dla potrzeb i na wniosek Zarządu Województwa Lubuskiego ,który podjął inicjatywę uchwałodawczą w przedmiocie postawienia w stan likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu.

§3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy

§4. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Sprawdzony pod względem
formalno-prawnym
RADCA PRAWNY
mgr Ryszard Koniczny

UZASADNIENIE DO PROJEKTU UCHWAŁY NR /10

RADY GMINY GÓRZYCA

Z dnia 29 kwietnia 2010r.

Zarząd Województwa Lubuskiego, pismem z dnia 12.04.2010r. zwrócił się o zaopiniowanie projektu Uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, na bazie którego powstanie placówka „Szpital Obrzyce w Międzyrzeczu” Spółka z o.o. , której jedynym udziałowcem będzie Województwo Lubuskie. Obowiązek uzyskania takiej opinii wynika z art.43 ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1999r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity- Dz. U z 2007r., Nr 14, poz.89 ze zmianami). Zgodnie z § 26 ust.2 pkt. 5 Statutu Gminy Górzycy opinie wydaje Rada Gminy w związku z powyższym przedkłada się Radzie projekt niniejszej uchwały.

Ewa Kalska



ZARZĄD
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO

DZ.III.ZCz.8023-5-11/10

Zielona Góra 2010-04-12

WPLYNEŁO
Urząd Gminy w Górzycy
15.04.2010
Data rejestracji: 6560
podpis: Dbl:

Pani
MARIA SYKTUS

Przewodnicząca
Rady Gminy
Górzycy

Przewodnicząca Pani Przewodnicząca,

Przesyłając w załączeniu projekt uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, uprzejmie proszę o wydanie w terminie 30 dni opinii, zgodnie z art. 43 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.).

Z poważaniem
WICEMARSZAŁEK
Elżbieta Polak
Elżbieta Polak

Projekt Uchwały
Sejmiku Województwa Lubuskiego
w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie
Chorych w Międzyrzeczcu.

Na podstawie art. 18 pkt 19 lit. f ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1590 z późn. zm.), art. 36, art. 43, art. 53a ust. 2 oraz art. 60 ust. 4 b i ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r., nr 14, poz. 89z późn. zm.), uchwala się, co następuje:

- § 1.** 1. Likwiduje się Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczcu zwany dalej „Szpitalem”.
2. Otwarcie likwidacji ustala się na dzień 01 października 2010 roku.
3. Szpital zapewni pacjentom korzystającym dołączając do świadczeń zdrowotnych dalsze, nieprzerwane ich udzielanie, bez ograniczenia dostępu, warunków udzielania i ich jakości w rodzajowo oznaczonym zakresie, wynikającym ze statutu Szpitala, do czasu przejścia działalności medycznej od Szpitala przez niepubliczny zakład opieki zdrowotnej utworzony przez Spółkę pod nazwą „Szpital Obrzyce w Międzyrzeczcu” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zwaną dalej „Spółką”, której jedynym udziałowcem będzie Województwo Lubuskie. Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udziałowcem będzie świadczeń medycznych bez ograniczenia dostępu, warunków udzielania i ich jakości, w rodzajowo oznaczonym zakresie, wynikającym z dotychczasowych zapisów statutu Szpitala.
4. Zakończenie działalności medycznej Szpitala ustala się na 31 marca 2011r.
5. Zakończenie czynności likwidacyjnych Szpitala nastąpi do dnia 30 września 2011r.

§ 2. Z datą przejścia działalności medycznej Szpitala, niepubliczny zakład opieki zdrowotnej z siedzibą w Międzyrzeczcu, utworzony przez Spółkę, przejmie dokumentację medyczną (archiwalną i bieżącą) Szpitala.

§ 3. 1. Mienie Szpitala, z dniem zakończenia likwidacji, po zaspokojeniu wierzycieli, staje się własnością Województwa Lubuskiego.

2. Mienie Szpitala, przejęte po jego likwidacji przez Województwo Lubuskie oraz mienie będące własnością Województwa Lubuskiego, a dotychczas użytkowane przez likwidowany Szpital, niezbędne do prowadzenia działalności przez Spółkę, zostanie wniesione do Spółki aportem lub przekazane Spółce do używania na podstawie odrębnych umów.

§ 4. Wszelkie zobowiązania, należności i prawa Szpitala, z dniem zakończenia likwidacji, stają się odpowiednio zobowiązaniami, należnościami i prawami Województwa Lubuskiego.

§ 5. 1. Czynności likwidacyjne będą wykonywane przez likwidatora Szpitala powołanego przez Zarząd Województwa Lubuskiego.

2. Do zadań likwidatora Szpitala należy w szczególności:

- 1) opracowanie harmonogramu likwidacji Szpitala,

- 2) zawiadomienie banków obsługujących Szpital, kontrahentów, instytucji publicznych oraz stosownych urzędów o otwarciu likwidacji,
 - 3) przeprowadzenie inwentaryzacji majątku Szpitala na dzień, o którym mowa w § 1 ust. 2,
 - 4) zawieranie ze Spółką umów dzierżawy/najmu mienia będącego własnością Szpitala, niezbędnego do prowadzenia działalności przez Spółkę oraz utworzony przez nią NZOZ, do czasu przejścia tego mienia przez Województwo Lubuskie,
 - 5) przekazanie Zarządowi Województwa Lubuskiego mienia likwidowanego Szpitala,
 - 6) sporządzanie bilansów oraz sprawozdań okresowych, wymaganych przepisami prawa,
 - 7) prowadzenie działalności medycznej, do czasu jej zakończenia przez Szpital,
 - 8) sporządzenie listy wierzycieli,
 - 9) ściąganie należności i zaspokojenie wierzycieli Szpitala, którzy nie wyrazili zgody na zmianę dłużnika,
 - 10) dokonanie czynności prawnych, wynikających z Kodeksu pracy, wobec pracowników likwidowanego Szpitala,
 - 11) przekazanie dokumentacji medycznej, zgodnie z § 2, a pozostałych dokumentów Szpitala do archiwum, według zasad określonych w odrębnych przepisach,
 - 12) zawieranie umów, w zakresie niezbędnym dla procesu likwidacji Szpitala,
 - 13) wykreślenie Szpitala z właściwych rejestrów,
 - 14) przekazanie zestawienia należności i zobowiązań, które nie zostały uregulowane w toku likwidacji, w terminie 30 dni od dnia zakończenia likwidacji,
 - 15) wykonywanie innych czynności wynikających z przepisów prawa.
3. Likwidator nie może bez zgody Zarządu Województwa zaciągać w imieniu Szpitala nowych zobowiązań, wykraczających poza zakres zwykłego zarządu.
4. Likwidator wykonuje prawa i obowiązki Dyrektora Szpitala w zakresie niezbędnym do zakończenia działalności Szpitala.
- § 6.** Do stosunków pracy pracowników likwidowanego Szpitala będą miały zastosowanie przepisy art. 23¹ Kp.
- § 7.** Treść umowy spółki „Szpital Obrzyce w Międzyrzeczcu” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością będzie przedmiotem odrębnej uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego.
- § 8.** Z dniem przejścia działalności medycznej Szpitala przez niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, Zarząd Województwa Lubuskiego odwołuje Radę Społeczną Szpitala.
- § 9.** Niniejsza uchwała stanowi podstawę do wykreślenia Szpitala z właściwych rejestrów, po zakończeniu postępowania likwidacyjnego.
- § 10.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Lubuskiego.
- § 11.** Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

PRZEWODNICZĄCY SEJMIKU

Krzysztof Seweryn Szymański

UZASADNIENIE

do projektu uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu,

Na podstawie art. 18 pkt 19 lit. f ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1590 z późn. zm.), oraz art. 36, art. 43, art. 53a ust. 2 oraz art. 60 ust. 4 b i ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r., nr 14, poz. 89 z późn. zm.), Sejmik Województwa jest właściwym do podjęcia uchwały o likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, dla którego organem założycielskim jest Województwo Lubuskie.

Podjęcie tej uchwały jest konsekwencją realizacji założeń zawartych w Stanowisku Sejniku Województwa Lubuskiego z dnia 23 marca 2009 roku w sprawie przekształcenia organizacyjno-prawnego wojewódzkich samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, akceptującego działania Zarządu Województwa Lubuskiego zmierzające do zmiany formy organizacyjno-prawnej szpitali na spółki prawa handlowego 5 wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia.

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu jest drugim samodzielny publiczny zakładem opieki zdrowotnej, posiadającym osobowość prawną, dla którego organem założycielskim jest Województwo Lubuskie, przygotowywanym do przekształcenia w spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością, który ma szansę skorzystać z pomocy oferowanej jednostkom samorządów terytorialnych w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”.

Szpital świadczy usługi w zakresie lecznictwa psychiatrycznego na wielu oddziałach:

Całodobowy Oddział Psychiatrii Ogólnej, Całodobowy Oddział Psychogeriatryczny, Całodobowy Oddział Leczenia Zaburzeń Niewidocznych i Całodobowy Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych. Szpital prowadzi także m. in. Całodobowy Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej, Zakład Opiekuńczo – Lecznicy, Całodobowy Oddział Psychiatryczny o Wzmocnionym Zabezpieczeniu oraz posiada także kontrakt z NFZ na leczenie ambulatoryjne w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Neurologicznej dla Dorosłych i Dzieci, a także Poradni Leczenia Uzależnień. W strukturze Szpitala funkcjonuje Zakład Fizjoterapii i Dział Rehabilitacji Psychiatrycznej.

Szpital zlokalizowany jest na obrzeżach Międzyrzecza i składa się z wyjątkowego, pod względem architektonicznym kompleksu, wpisanego do rejestru zabytków. Z uwagi na swoją lokalizację, oferuje swoim pacjentom specyficzny mikroklimat ułatwiający rehabilitację i leczenie nerwicy oraz chorób o podłożu psychicznym.

Mimo poprawiających się wyników finansowych, Szpital nie jest w stanie spłacić zobowiązań narosłych w latach ubiegłych. Strata finansowa za 2008r. wyniosła -1293 tys. zł, a zobowiązania Szpitala, wg stanu na dzień 31.12.2008r. wynosiły 30 454 587,14 zł.

Według wstępnych danych, rok 2009r. Szpital zakończył zyskiem 203 tys. zł. Zobowiązania długoterminowe wg stanu na dzień 31.12.2009r. wyniosły 13 524 tys. zł, a krótkoterminowe 16 500 tys. zł.

Funkcjonowanie Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu w obecnej strukturze prawnej jest niekorzystne z uwagi na podleganie licznym rygorom wynikającym z ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), nie pozwalającym np. na prowadzenie usług komercyjnych.

W związku z taką sytuacją, optymalnym rozwiązaniem jest likwidacja samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w dotychczasowej formie działalności zakładu i powołanie spółki prawa handlowego. Rozwiązanie takie, tj. działalność w nowej formie prawnej (spółka prawa handlowego i NZOZ), pozwoli na racjonalizację zarządzania i bardziej efektywne monitorowanie powstawania kosztów, a także: - z jednej strony - na prowadzenie świadczeń w ramach kontraktu z NFZ, a z drugiej - na prowadzenie działalności w pełni komercyjnej, co będzie stanowiło dodatkowe źródło dochodu, a tym samym pozwoli na systematyczny rozwój jednostki. Ze względu na bliskość granicy istnieje możliwość pozyskania pacjentów niemieckich, a korzystna zabudowa pawilonowa Szpitala umożliwi rozwijanie wielu kierunków działalności, nie kolidujących ze sobą.

W wyniku podjęcia uchwały o likwidacji Szpitala, przestanie istnieć dotychczasowy podmiot funkcjonujący w formie SP ZOZ. Świadczenia zdrowotne dotychczas przez niego udzielane, będzie zabezpieczał (w takim samym zakresie, dostępności i rodzaju świadczeń) niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, prowadzony przez spółkę ze 100% udziałem Województwa Lubuskiego.

Dodatkowo, w wyniku opisanych działań zakłada się:

- poprawę standardów udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- zniesienie ograniczeń ilościowych, co do realizowanych świadczeń zdrowotnych,
- Województwo Lubuskie nie będzie ponosić wydatków związanych z inwestycjami, modernizacjami i rozbudową zakładu,
- Województwo Lubuskie nie będzie ponosić ryzyka związanego z odpowiedzialnością za zobowiązania zakładu.

Należy zauważyć, że w związku z zadłużeniem Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, istnieje możliwość pozyskania rządowych środków przewidzianych w programie wieloletnim „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” (zw. „Plan B”). Kwota zobowiązań publicznoprawnych Szpitala w Międzyrzeczu na dzień 31.12.2008r. wynosiła 7 579 356,08 zł.

Aby jednak skorzystać z powyższego, muszą zostać spełnione wymogi określone w załączniku do uchwały 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”.

Załączniki do uzasadnienia:

- Sytuacja ekonomiczna – finansowa Szpitala
- Informacja dotycząca stanowiska Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE realizowanych dotychczas przez SP ZOZ.

1. Sytuacja ekonomiczna - finansowa SP Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzecz

Wysokość kontraktów z LOW NFZ w latach 2008 – 2009

Wartość kontraktu na 2008 rok:

- a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2008 roku:
 -przychody ogółem: 23 428 906,92 zł,
 w tym z NFZ: 20 057 801,01 zł,
 -koszty ogółem: 24 721 904,55 zł,
 -wynik finansowy: - 1 292 997,63 zł.
- b) zobowiązania ogółem: 30 454 587,14 zł, w tym:
 -zobowiązania publicznoprawne: 7 579 356,06 zł,
 -zobowiązania cywilnoprawne: 22 193 292,56 zł,
 -fundusz socjalny: 681 938,50 zł.
- c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): 0,48
- d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: 1,67

Wartość kontraktu na 2009 rok:

- a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2009 roku:
 -przychody ogółem: 26 729 791,44 zł,
 w tym z NFZ: 23 359 254,21 zł,
 -koszty ogółem: 26 526 627,61 zł,
 -wynik finansowy: 203 163,83 zł.
- b) zobowiązania ogółem: 30 037 535,78 zł, w tym:
 -zobowiązania publicznoprawne: 6 264 479,26 zł,
 -zobowiązania cywilnoprawne: 22 863 419,91 zł,
 -fundusz socjalny: 909 636,61 zł.
- c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): 0,44
- d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: 1,65

Wartość kontraktu na 2010 rok (prognoza 2010):

- a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2010 roku:
 -przychody ogółem: 26 999 458,00 zł,
 w tym z NFZ: 23 634 000,00 zł,
 -koszty ogółem: 24 850 871,00 zł,
 -wynik finansowy: 2 148 587,00 zł.
- b) zobowiązania ogółem: 27 377 000,00 zł, w tym:
 -zobowiązania publicznoprawne: 5 300 000,00 zł,
 -zobowiązania cywilnoprawne: 21 077 000,00 zł,
 -fundusz socjalny: 1 000 000,00 zł.
- c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): 0,44
- d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: 1,01

2. Struktura zatrudnienia

Stan na 31.01.2010 r.

Lp.	Grupa zawodowa	Ilość osób	Stawki (umowa o pracę)
Pracownicy działalności podstawowej			
1. Personel wyższy			
a) Lekarze specjaliści w tym:		28	27,05
- z psychiatrii		27	26,05
- z neurologii		12	11,80
- internści		3	3,00
- z balneoklimatologii		1	1,00
- medycyny pracy		1	0,50
- lekarze w trakcie specjalizacji		1	0,75
b) farmaceuta		9	9,00
c) farmaceuta		1	1,00
2. Pozostały personel z wyższym wykształceniem			
a) psycholog z specjalizacją		31	20,50
- psychoterapeuta		8	6,90
- psycholog w trakcie specjalizacji		1	1,00
b) inny personel z wyższym wykształceniem		6	6,00
3. Personel średni			
a) pielęgniarki		225	14,60
b) instruktorzy terapii uzależnień		170	221,75
c) instruktorzy terapii zajęciowej		6	169,00
d) technicy – fizykoterapii, analizy, farmaceuty		16	5,00
e) statystyk medyczny, socjalny		13	15,00
f) sekretarki medyczne		9	12,75
g) sekretarki medyczne		11	9,00
4. Personel niższy			
a) Pracownicy administracji, ekonom. i techniczni		93	11,00
b) Pracownicy gospodarczy i obsługi		25	92,75
		25	24,80
		19	18,50
OGÓŁEM		421	413,35

3. Oddziały i liczba łóżek

Lp.	Oddziały Szpitalne	Liczba łóżek (na dzień 31.01.2010)
1	Całodobowy Oddział Psychiatryczny Ogólny (2, 5, 19C, 20)	123
2	Całodobowy Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej	20
3	Całodobowy Oddział Psychogeriatryczny	28
4	Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży	25
5	Całodobowy Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynenckich	24
6	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	42
7	Całodobowy Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwowych	30
8	Całodobowy Oddział Neurologiczny z Łóżkami Rehabilitacji Neurologicznej Wczesnej i Ciężkich Uszkodzeń CUN	38
9	Zakład Opiekuńczo-Leczniczy (1, 3, 9b, 13, 16b, 17)	233
RAZEM		563

4. Struktura majątku:

Wykaz środków trwałych wg grup, stan na 31.01.2010 r.

Grupa	Nazwa	Wartość brutto na dzień 31.01.2010 r.	Struktura	Wartość netto na dzień 31.01.2010 r.	Struktura
Gr. 0	Grunt	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %
Gr. 1	Budynki i lokale	17 625 741,51	80,42 %	11 762 770,15	86,52 %
Gr. 2	Obiekty inżynierii Lądowej i Wodnej	2 041 686,44	9,32 %	809 094,02	5,94 %
Gr. 3	Koły i maszyny energetyczne	26 431,82	0,12 %	0,00	0,00 %
Gr. 4	Maszyny, urządzenia i aparaty ogólnego zastosowania	368 355,24	1,68 %	36 715,80	0,27 %
Gr. 5	Specjalistyczne maszyny, urządzenia i aparaty	66 056,44	0,30 %	6 651,39	0,05 %
Gr. 6	Urządzenia techniczne	243 608,05	1,11 %	170 036,53	1,25 %
Gr. 7	Środki transportu	167 603,40	0,76 %	72 366,89	0,53 %
Gr. 8	Narzędzia, Przyrządy, Ruchomości i wyposażenia	601 910,55	2,75 %	63 031,37	0,46 %
Bez grupy	Wartości niematerialne i prawne	212 904,41	0,97 %	115 153,91	0,85 %
Gr. 1	Środki trwałe w budowie	552 442,02	2,57 %	552 442,02	4,13 %
	Razem	21 916 739,88	100,00 %	13 618 262,08	100,00 %

Informacja dotycząca stanowiska Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie zasady trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych dotychczas przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej

Konieczność zachowania trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które podlegająby likwidacji, a w ich miejsce powołane zostałyby spółki handlowe (utworzone przez jednostkę samorządu terytorialnego), które będą prowadziły niepubliczne zakłady opieki, wynika z art. 30 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1250/1999 oraz art. 57 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006, które stanowią o konieczności zapewnienia przez instytucję zarządzającą, że operacja, tj. projekt, przez odpowiedni okres czasu nie zostanie poddany zasadniczym modyfikacjom wynikającym m.in. ze zmiany charakteru własności infrastruktury (...).

Zgodnie ze stanowiskiem Ministra Rozwoju Regionalnego zasada trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych dotychczas (bądź planowanych do realizacji) przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które mogą być zlikwidowane, a w ich miejsce powstaną spółki handlowe (utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego), które będą prowadziły niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, nie zostanie naruszona, jeżeli:

- 1) majątek wytworzony z udziałem środków unijnych (infrastruktura wybudowana lub zakupiona w ramach projektu) będzie faktycznie wykorzystywany przez NZOZ w takim samym celu jak przez SPZOZ (czyli udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych),
- 2) majątek, w oparciu, o który NZOZ będzie wykonywał świadczenia, będzie nadal de facto majątkiem jednostki samorządu terytorialnego, za pośrednictwem kontrolowanej spółki, tj. ww. jednostka będzie posiadała 100% akcji albo udziałów w takiej spółce,
- 3) zachowana zostanie pełna kontrola jednostki samorządu terytorialnego nad spółką prowadzącą NZOZ (100 % udziałów lub akcji).

W związku z tym w okresie 5 lat:

- 1) od dnia podpisania umowy o dofinansowanie/wydania decyzji o dofinansowaniu, w odniesieniu do perspektywy lat 2004-2006, albo
- 2) od zakończenia realizacji projektu, w odniesieniu do perspektywy lat 2007-2013, jednostka samorządu terytorialnego nie może zbywać udziałów albo akcji w spółce prowadzącej niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, do której został wniesiony wkład w postaci majątku wytworzonego z udziałem środków unijnych, pod rygorem konieczności dokonania zwrotu całości tych środków przez spółkę.