



PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

OR-03.0057-2846/LXXII/09

Kraków, 10. 06. 2009

Pan
Bogusław Kośmider
Radny Miasta Krakowa

W odpowiedzi na Pana interpelację w sprawie stanu zadłużenia szpitali miejskich, zgłoszoną na LXXII Sesji Rady Miasta Krakowa w dniu 20 maja 2009 r., uprzejmie informuję:

W 2005 r. Gmina Miejska Kraków udzieliła szpitalom miejskim pożyczki na realizację niektórych zobowiązań finansowych wskazanych w uchwale Nr LXV/602/04 Rady Miasta Krakowa z dnia 17 listopada 2004 r. w sprawie zasad i trybu ubiegania się przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej o środki finansowe z budżetu Miasta Krakowa w latach 2005-2006 (z późn. zm.). Na podstawie § 5 wskazanej uchwały, zarządzeniem Nr 1984/2004 z dnia 18 listopada 2004 r. określiłem szczegółowy tryb postępowania w związku z wnioskiem samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej o przyznanie dotacji oraz o udzielenie pożyczki, a także określiłem zasady nadzoru nad realizacją umów o udzielenie pożyczki.

W dniu 22 lutego 2005 r. została zawarta umowa o udzielenie pożyczki ze Szpitalem Miejskim Specjalistycznym im. G. Narutowicza w Krakowie (umowa Nr W/IX/1/SP/1/2005) w wysokości 2 629 000 zł. Zgodnie z harmonogramem wynikającym z tej umowy, spłata pożyczki miała następować w miesięcznych ratach począwszy od stycznia 2007 r. do grudnia 2009 r.

W dniu 22 lutego 2005 r. została zawarta także umowa o udzielenie pożyczki ze Szpitalem Specjalistycznym im. S. Żeromskiego SPZOZ w Krakowie (umowa Nr W/IX/2/SP/2/2005) w wysokości 1 418 000 zł. Zgodnie z harmonogramem wynikającym z tej umowy, spłata pożyczki miała następować w ratach kwartalnych począwszy od marca 2007 r. do grudnia 2009 r.

Szpitaly rozpoczęły spłatę pożyczki - odpowiednio: pierwszy do dnia 20 marca 2007 r. spłacił kwotę 219 109 zł, a drugi do dnia 30 marca 2007 r. spłacił kwotę 118 000 zł.

Na mój wniosek wystosowany na podstawie wystąpień dyrektorów powyższych szpitali z dnia 23 października 2006 r. oraz z dnia 24 listopada 2006 r., Rada Miasta Krakowa podjęła uchwałę Nr VI/67/07 z dnia 14 lutego 2007 r. w sprawie zmiany uchwały Nr LXV/602/04 Rady Miasta Krakowa z dnia 17 listopada 2004 r. Na tej podstawie oraz na podstawie uchwały Nr CXIV/1180/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowych zasad umarzania wierzytelności jednostek organizacyjnych Gminy Miejskiej Kraków z tytułu należności pieniężnych, do których nie stosuje się przepisów ustawy Ordynacja podatkowa oraz udzielania innych ulg w spłacie tych należności, a także wskazania organów do tego uprawnionych, w dniu 20 kwietnia 2007 r. zostały zawarte porozumienia z dyrektorami szpitali w sprawie udzielenia ulgi w spłacie należności wynikających z zawartych umów pożyczek, w postaci zmiany harmonogramów ich spłat.

W przypadku Szpitala im. G. Narutowicza na podstawie porozumienia (Nr W/V/34/BZ/2/2007) z dnia 20 kwietnia 2007 r., zgodnie z nowym harmonogramem spłaty pożyczki ma następować w miesięcznych ratach od stycznia 2009 r. do września 2011 r. Natomiast w przypadku Szpitala im. S. Żeromskiego, na podstawie porozumienia (Nr W/V/33/BZ/1/2007) także z dnia 20 kwietnia 2007 r., zgodnie z nowym harmonogramem spłaty ma następować kwartalnie od marca 2009 r. do września 2011 r.

Zarządzeniem Nr 884/2009 z dnia 28 kwietnia br. przekazałem pod obrady Rady Miasta Krakowa projekt uchwały w sprawie odraczania oraz rozkładania na raty należności pieniężnych, do których nie stosuje się przepisów Ordynacji podatkowej, przypadających Gminie Miejskiej Kraków z tytułu udzielonych pożyczek dla samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (druk Nr 1127). W dniu 20 maja br. odbyło się I czytanie tego projektu, po pozytywnym zaopiniowaniu przez Komisję Zdrowia i Profilaktyki oraz Uzdrowską Radę Miasta Krakowa (Opinia Nr 76/09 z dnia 18 maja br.) oraz Komisję Budżetową Rady Miasta Krakowa (Opinia Nr 424/09 z dnia 19 maja br.). W dniu 3 czerwca br. Rada Miasta Krakowa podjęła przedmiotową uchwałę Nr LXXIV/946/09.

Zgodnie z postanowieniami wskazanej uchwały, w przypadkach uzasadnionych ważnymi względami społecznymi lub gospodarczymi, Prezydent Miasta Krakowa na wniosek dłużnika może odraczać terminy zapłaty całości lub części należności lub rozłożyć płatność całości lub części należności na raty na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy, licząc od dnia zawarcia porozumienia. Aktualne porozumienia, których przedmiotem była zmiana harmonogramu spłaty pożyczki zawartej w dniu 22 lutego 2005 r. udzielonej miejskim szpitalom ze środków Gminy na realizację niektórych zobowiązań finansowych zostały zawarte na podstawie § 5 ust. 1 ww. uchwały Nr CXIV/1180/06 Rady Miasta Krakowa z dnia 5 lipca 2006 r. Na podstawie tego przepisu, w przypadkach uzasadnionych ważnymi względami społecznymi lub gospodarczymi osoby i organy uprawnione do udzielania ulg w spłacie wierzytelności na wniosek dłużnika mogą jednorazowo odraczać terminy zapłaty całości lub części wierzytelności lub rozłożyć płatność całości lub części wierzytelności na raty. Oznaczało to, że w obowiązującym wtedy stanie prawnym nie było możliwości ponownego przesunięcia terminu spłaty kolejnej raty pożyczki.

Szpital im. G. Narutowicza rozpoczął spłatę pożyczki (raty miesięczne) w następujący sposób: do dnia 20 marca 2007 r. spłacił kwotę 219 109 zł a do dnia 20 maja br. spłacił kwotę 365 135 zł. Ogółem szpital spłacił 584 244 zł, z kwoty 2 629 000 zł (pozostała kwota do spłaty wynosi 2 044 756 zł). Szczegółowe zestawienie spłat przedstawiam w Tabeli Nr 1.

Tabela Nr 1. Zestawienie spłaty rat pożyczki przez Szpital im. G. Narutowicza.

<i>Spłata na podstawie umowy o udzielenie pożyczki (Nr W/IX/1/SP/1/2005) z dnia 22 lutego 2005 r. w wysokości 2 629 000 zł.</i>			
Termin płatności według harmonogramu spłat	Termin płatności	Należność główna	Oплата manipulacyjna
20.01.2007	19.01.2007	73 055 zł	2 220 zł
20.02.2007	20.02.2007	73 027 zł	2 190 zł
20.03.2007	20.03.2007	73 027 zł	2 190 zł
Ogółem		219 109 zł	6 600 zł
<i>Spłata na podstawie porozumienia (Nr W/V/34/BZ/2/2007) z dnia 20 kwietnia 2007 r. w sprawie zmiany harmonogramu spłaty pożyczki.</i>			
Termin płatności według harmonogramu	Termin płatności	Należność główna	Oплата manipulacyjna
20.01.2009	20.01.2009	73 027 zł	2 190 zł
20.02.2009	23.02.2009	73 027 zł	2 190 zł
20.03.2009	23.03.2009	73 027 zł	2 190 zł
20.04.2009	20.04.2009	73 027 zł	2 190 zł
20.05.2009	20.05.2009	73 027 zł	2 190 zł
Ogółem		365 135 zł	10 950 zł
Suma ogółem		584 244 zł	17 550 zł

Szpital im. S. Żeromskiego rozpoczął spłatę pożyczki (raty kwartalne) w następujący sposób: do dnia 30 marca 2007 r. spłacił kwotę 118 000 zł, a do dnia 31 marca br. nie wpłacił raty pożyczki według ustalonego harmonogramu wpłat. Ogółem szpital spłacił 118 000 zł z kwoty 1 418 000 zł (pozostała kwota do spłaty wynosi 1 300 000 zł). Szczegółowe zestawienie spłat przedstawiam w Tabeli Nr 2.

Tabela Nr 2. Zestawienie spłaty rat pożyczki przez Szpital im. S. Żeromskiego.

<i>Spłata na podstawie umowy o udzielenie pożyczki (Nr W/LX/2/SP/2/2005) z dnia 22 lutego 2005 r. w wysokości 1 418 000 zł.</i>			
Termin płatności według harmonogramu spłat	Termin płatności	Należność główna	Oplata manipulacyjna
31.03.2007	30.03.2007	118 000 zł	3 545 zł
Ogółem		118 000 zł	3 545 zł
<i>Spłata na podstawie porozumienia (Nr W/V/33/BZ/1/2007) z dnia 20 kwietnia 2007 r. w sprawie zmiany harmonogramu spłaty pożyczki.</i>			
Termin płatności według harmonogramu spłat	Termin płatności	Należność główna	Oplata manipulacyjna
31.03.2009	31.03.2009	brak wpłaty	brak wpłaty
Ogółem		0 zł	0 zł
Suma ogółem		118 000 zł	3 545 zł

Ponadto, obydwa szpitale zostały objęte restrukturyzacją na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2005 r. *o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej* (Dz. U. Nr 78, poz. 684 z późn. zm.), na podstawie której uzyskały pożyczkę z budżetu państwa: Szpital Specjalistyczny im. S. Żeromskiego w wysokości 6 306 421, 65 zł a Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w wysokości 5 492 889 zł. W 2007 r. zakończono postępowanie restrukturyzacyjne, w wyniku którego Szpital im. G. Narutowicza osiągnął wysoki dodatni wynik finansowy (2 101 470 zł). W rzeczywistości uzyskanie takiego wyniku finansowego nastąpiło poprzez umorzenie zaciągniętej pożyczki w wysokości 4 500 457 zł na spłatę zobowiązań cywilnoprawnych oraz publicznoprawnych. Jednorazowe umorzenie pożyczki spowodowało podwyższenie wskaźników rentowności, jednak jak wynika z raportu uzupełniającego „Opinię biegłego rewidenta z badania sprawozdania finansowego Szpitala za 2007 r.” zaburzone zostały wskaźniki płynności (ich niski poziom wskazywał, że szpital może mieć problemy ze spłatą zobowiązań). Podobna sytuacja zaistniała w Szpitalu im. S. Żeromskiego, gdzie zysk w 2007 r. (4 636 887 zł) powstał w wyniku jednorazowego umorzenia pożyczki z „restrukturyzacji ustawowej” w wysokości 5 357 409 zł, zaciągniętej na spłatę zobowiązań pracowniczych oraz zobowiązań publicznoprawnych z tytułu podatku od nieruchomości i PFRON w wysokości 308 640 zł.

Gmina Miejska Kraków ma możliwość monitorowania sytuacji finansowej jednostek lecznictwa zamkniętego, dla których jest organem założycielskim poprzez analizę sprawozdań finansowych przesyłanych comiesięcznie przez szpitale do Biura ds. Ochrony Zdrowia UMK. Przedłożone przez powyższe jednostki sprawozdania, spełniają wymogi określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 22 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad rachunku kosztów w publicznych zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 164, poz. 1194).

W Tabeli Nr 3 przedstawiam wyniki finansowe szpitali miejskich w latach 1999-2008. Kierownik szpitala zapewnia sporządzenie rocznego sprawozdania finansowego nie później niż w ciągu 3 miesięcy od dnia bilansowego i przedstawia je właściwym organom, zgodnie z obowiązującymi jednostką przepisami prawa, postanowieniami statutu lub umowy zgodnie z art. 52 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. *o rachunkowości* (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 76, poz. 694). W załączeniu przekazuję sprawozdania finansowe szpitali za

2008 r. (bilans, rachunek zysków i strat, informacja dodatkowa obejmująca wprowadzenie do sprawozdania finansowego oraz dodatkowe informacje i objaśnienia) zbadane przez biegłego rewidenta, zgodnie z art. 53 ust. 1 powyższej ustawy, na podstawie którego roczne sprawozdanie finansowe szpitala podlega zatwierdzeniu przez organ zatwierdzający, nie później niż 6 miesięcy od dnia bilansowego.

Tabela Nr 3. Wyniki finansowe szpitali miejskich w latach 1999-2008.

Rok	Szpital im. G. Narutowicza	Szpital im. S. Żeromskiego
1999	-3 795 654 zł	- 1 871 316 zł
2000	-4 269 740 zł	-1 608 172 zł
2001	-5 872 667 zł	-649 633 zł
2002	- 4 170 762 zł	- 3 019 784 zł
2003	-418 400 zł	- 5 709 036 zł
2004	-2 256 049 zł	- 7 387 715 zł
2005	-301 333 zł	- 2 879 144 zł
2006	511 711 zł	- 2 865 659 zł
2007	2 101 470 zł	4 636 887 zł
2008	156 550,98 zł	-1 510 410,51 zł

Na podstawie realizacji planów finansowo-rzeczowych na 2008 r. dla obu szpitali miejskich zostały sporządzone informacje o ich wynikach finansowych (Tabela Nr 4).

Tabela Nr 4. Wykonanie planu finansowo-rzeczowego w układzie rodzajowym za 2008 r. dla szpitali miejskich.

	Szpital im. G. Narutowicza	Szpital im. S. Żeromskiego
Przychody	69 411 103,49 zł	85 860 581,09 zł
Koszty	69 254 552,51 zł	87 370 991,60 zł
Wynik finansowy	156 550,98 zł	-1 510 410,51 zł

Z przedstawionego przez Szpital im. G. Narutowicza sprawozdania z realizacji planu finansowego za 2008 r. w układzie rodzajowym, wynika, że szpital uzyskał przychody w wysokości 69 411 103,49 zł, co stanowiło ok. 100 % planowanych przychodów rocznych (69 208 530 zł). Koszty szpitala w okresie sprawozdawczym wyniosły 69 254 552,51 zł i stanowiły ok. 100 % kosztów ujętych w planie na cały 2008 r. (69 013 003 zł). Zysk za 2008 r. wyniósł 156 550,98 zł i stanowił ok. 80 % zakładanego zysku (195 527 zł).

Zestawienie wyników z działalności uwzględniające generowanie kosztów przez poszczególne ośrodki szpitalne wskazuje, że szpital poniósł w okresie sprawozdawczym stratę w 22 ośrodkach, przy czym największe dotyczyły:

- | | |
|--|------------------|
| 1) „SOR” | -1 568 094,64 zł |
| 2) „Dotacje na staż” | -1 226 138,11 zł |
| 3) „Oddział Chirurgii Ogólnej” | -809 786,47 zł |
| 4) „Oddział Intensywnej Opieki Medycznej” | -730 100,88 zł |
| 5) „Oddział Pielęgnacyjny Ogólny i Lecznictwa Opiekuńczego dla BWOK” | -432 566,24 zł. |

Wysokość należności ogółem szpitala wynosiła w 2008 r. 7 294 900,24 zł, z czego ok. 70 % stanowiły usługi medyczne (z „zakontraktowanych” świadczeń w NFZ). Wysokość

zobowiązań ogółem w okresie sprawozdawczym szpitala wynosiła 18 697 079,33 zł, z czego ok. 49 % stanowiły zobowiązania z tytułu dostaw towarów i usług.

Natomiast z przedstawionego przez Szpital im. S. Żeromskiego sprawozdania z realizacji planu finansowego za 2008 r. w układzie rodzajowym, wynika, że szpital uzyskał przychody w wysokości 85 860 581,09 zł, co stanowiło 11,78 % więcej w stosunku do planowanych przychodów rocznych (76 810 000 zł). Koszty szpitala w okresie sprawozdawczym wyniosły 87 370 991,60 zł i stanowiły 10,60 % więcej w stosunku do kosztów ujętych w planie na cały 2008 r. (78 994 000 zł). Strata za 2008 r. wyniosła -1 510 410,51 zł i stanowiła 69,16 % zakładanej straty (-2 184 000 zł). Zestawienie wyników z działalności uwzględniające generowanie kosztów przez poszczególne ośrodki szpitalne wskazuje, że szpital poniósł w okresie sprawozdawczym stratę w 24 ośrodkach, przy czym największe dotyczyły:

- | | |
|--|-------------------|
| 1) „Szpitalnego Oddziału Ratunkowego” | -2 697 349,87 zł; |
| 2) „Oddziału Chirurgii Ogólnej i Naczyń” | -1 290 401,43 zł; |
| 3) „Oddziału Intensywnej Terapii” | -1 206 302,53 zł; |
| 4) „Oddziału Urologicznego” | -646 204,24 zł; |
| 5) „Oddziału Dermatologicznego” | -603 323,62 zł; |
| 6) „Oddziału Neurologicznego” | -527 193,07 zł. |

Wynik finansowy szpitala z działalności „kontraktowej” i pozostałej działalności medycznej (leczenie osób nieubezpieczonych) za 2008 r. wyniósł ogółem -4 715 743,39 zł.

Wysokość należności ogółem szpitala za 2008 r. wynosiła 12 111 179,36 zł, z czego ok. 99 % stanowiły usługi medyczne (ze świadczeń „zakontraktowanych” w NFZ). Wysokość zobowiązań ogółem w okresie sprawozdawczym szpitala wynosiła 25 709 929,15 zł, z czego ok. 72 % stanowiły zobowiązania z tytułu dostaw towarów i usług.

Wydatki inwestycyjne, przedstawione w Tabeli Nr 4, dla szpitali w latach 2002-2008 wynosiły: dla Szpitala im. G. Narutowicza 26 443 873 zł, natomiast dla Szpitala im. S. Żeromskiego 26 210 954 zł. Aktualnie realizowane jest przedsięwzięcie pn. „Modernizacja Szpitala Miejskiego Specjalistycznego im. Narutowicza” z zakresem rzeczowym: modernizacja Oddziału Chirurgii Ogólnej i rozpoczęcie modernizacji Kardiologii (II etap) w wysokości 5 930 000 zł oraz przedsięwzięcie pn. „Modernizacja Specjalistycznego Szpitala im. Żeromskiego” z zakresem rzeczowym: modernizacja Oddziału Otolaryngologii i Poradni, dokończenie modernizacji tarasu przy wejściu głównym do budynku szpitala, modernizacja ciągów komunikacyjnych pomiędzy oddziałami w budynku głównym szpitala oraz sieci wodociągowej i centralnego ogrzewania w wysokości 4 800 000 zł.

Tabela Nr 4. Środki finansowe z budżetu Miasta Krakowa wydane na inwestycje w miejskich jednostkach lecznictwa zamkniętego w latach 2002 – 2008.

	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2002-2008
Szpital im. Narutowicza	690 528	1 672 500	1 518 000	1 845 990	5 655 750	5 931 000	9 130 105	26 443 873
Szpital im. Żeromskiego	700 000	1 808 716	1 520 000	2 700 000	6 393 851	6 139 089	6 949 298	26 210 954
SUMA	1 390 528	3 481 216	3 038 000	4 545 990	12 049 601	12 070 089	16 079 403	52 654 827

Aktualna sytuacja finansowa szpitali miejskich jest wynikiem przedstawionych poniżej okoliczności. Udzielone szpitalom miejskim w 2005 r. pożyczki zostały przeznaczone na zapłatę bezspornych i wymagalnych zobowiązań z tytułu umów o pracę wynikających z realizacji ustawy z dnia 16 grudnia 1994 r. *o negocjacyjnym systemie kształtowania przyrostu przeciętnych wynagrodzeń przedsiębiorców oraz o zmianie niektórych ustaw* (Dz. U. z 1995

Nr 1, poz. 2 z późn. zm.) - tzw. „ustawa 203”, która wprowadziła z dniem 1 stycznia 2001 r. obowiązkową podwyżkę wynagrodzenia dla wszystkich zatrudnionych pracowników.

Zgodnie z obowiązującymi przepisami szpitale muszą wykonywać świadczenia zdrowotne dla każdego pacjenta, który się do nich zgłosi – bez gwarancji otrzymania wynagrodzenia ze środków finansowych, jakimi dysponuje Narodowy Fundusz Zdrowia. Podpisane umowy przez szpitale z Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie określają limity świadczeń zdrowotnych, jakie mają być wykonane w danym roku kalendarzowym. Ustalają również wysokość wynagrodzenia za wykonane świadczenia zdrowotne oraz termin płatności tego wynagrodzenia. Z drugiej strony ze względu na specyfikę wykonywanych zadań z zakresu ochrony zdrowia nie można precyzyjnie ustalić faktycznej ilości świadczeń zdrowotnych, jakie zostaną wykonane w danym roku przez szpital. Wynika to również z faktu, że zakład opieki zdrowotnej nie może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego osobie, która potrzebuje natychmiastowego udzielenia takiego świadczenia ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.). Ponadto, w stanach nagłych świadczenia opieki zdrowotnej są udzielane świadczeniobiorcy niezwłocznie, zgodnie z art. 19 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.). Powoduje to, że szpitale nie otrzymują wynagrodzenia za wszystkie wykonane w danym roku świadczenia zdrowotne. Jeżeli są one wypłacone w całości to następuje to z wielomiesięcznym opóźnieniem bez odsetek za zwłokę.

Aktualnie szpitale podpisały kontrakty na świadczenia medyczne tylko na okres I półrocza br. z powodu niższego finansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Na I półrocze br. „kontrakt” Szpitala im. G. Narutowicza jest niższy w porównaniu do 2008 r. o kwotę ok. 2 mln zł, dla Szpitala im. S. Żeromskiego o kwotę ok. 3 mln zł, tym samym szpitale znalazły się w trudnej sytuacji finansowej, ponieważ wpływy miesięczne z Narodowego Funduszu Zdrowia za wykonane świadczenia medyczne oraz wpływy miesięczne od innych odbiorców są niewystarczające na pokrycie podstawowej ich działalności.

Ponadto, samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej pokrywają we własnym zakresie ujemny wynik finansowy. Ujemny wynik finansowy szpitali nie może być podstawą do zaprzestania działalności, jeżeli dalsze ich istnienie uzasadnione jest celami i zadaniami, do których realizacji zostały utworzone, a których nie może przejąć inny zakład w sposób zapewniający nieprzerwane sprawowanie opieki zdrowotnej nad ludnością zgodnie z art. 60 ust 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej. Informuję uprzejmie, że szpitalnymi ośrodkami generującymi największe straty w latach 2007-2009 były: Szpitalny Oddział Ratunkowy, Oddział Chirurgii Ogólnej, Oddział Intensywnej Opieki Medycznej.

W 2008 r. największą stratę finansową generowała działalność Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, tzn. Szpital im. G. Narutowicza poniósł stratę w wysokości -1 568 094,64 zł, natomiast Szpital im. S. Żeromskiego w wysokości -2 697 349,87 zł. Powodowane jest to w pierwszej kolejności wzrastającą liczbą pacjentów przyjmowanych w ramach tego Oddziału, przy równoczesnym niedoszacowaniu ryczałtu dobowego za tzw. gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych, ustalonego przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Tym samym Narodowy Fundusz Zdrowia określając zasady udzielania, a przede wszystkim finansowania świadczeń zdrowotnej faktycznie warunkuje dostępność i jakość zabezpieczenia opieki medycznej dla mieszkańców Miasta. Dlatego biorąc pod uwagę obowiązek władz publicznych, jakim jest zapewnienie wszystkim obywatelom dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych, określony w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, wystąpiłem pismem z dnia 20 maja br. (znak: BZ-02.8023-33/09) do Pani Barbary

Bulanowskiej, Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, o przekazanie wnioskowanych środków na rzecz Szpitala im. S. Żeromskiego tytułem realizacji przez Szpital tzw. świadczeń ponadkontraktowych, a wykonywanych w zakresie „lecznictwo szpitalne” w okresie pierwszych czterech miesięcy bieżącego roku oraz zwiększenie środków finansowych przekazywanych na podstawie zawartego kontraktu na ambulatoryjną opiekę specjalistyczną.

Ponadto, z przeprowadzonej przez Biuro ds. Ochrony Zdrowia analizy danych finansowych za okres od stycznia do grudnia 2008 r. wynika, że ośrodek kosztowy, jakim są „dotacje na staż” przyniósł Szpitalowi im. G. Narutowicza największą stratę, zaraz po Szpitalnym Oddziale Ratunkowym. Jedną z przyczyn ujemnego wyniku finansowego ośrodka kosztów „dotacje na staż” jest nieprzekazanie szpitalowi przez Urząd Marszałkowski środków na sfinansowanie staży lekarzom, którym zostały przedłużone staże o okres zasiłków chorobowych, urlopów macierzyńskich i wychowawczych w 2008 r., zgodnie z § 2 pkt 4 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 marca 2004 r. w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza stomatologa (Dz. U. Nr 57, poz. 553 z późn. zm.).

Informuję uprzejmie, iż działania Miasta w stosunku do szpitali miejskich oparte są na realizacji uchwały Rady Miasta Krakowa Nr CXIX/1275/06 z dnia 25 października 2006 r. w sprawie przyjęcia Miejskiego Programu Ochrony i Promocji Zdrowia „Zdrowy Kraków 2007-2009”, która zakłada utrzymanie ich w gotowości do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańcom. Natomiast niezależne od Miasta czynniki, uniemożliwiają wprowadzenie mechanizmów ekonomicznych, które mogłyby polegać na likwidacji nierentownych ośrodków kosztów (głównie szpitalnych oddziałów ratunkowych).

PREZYDENT MIASTA KRAKOWA

Jacek Majchrowski

Otrzymują:

1. Adresat
2. Biuro ds. Ochrony Zdrowia
3. Pełnomocnik ds. Ochrony Informacji Niejawnych
4. Biuletyn Informacji Publicznej
5. A/a