

UCHWAŁA NR
Rady Miasta Krakowa
z dnia

w sprawie opinii do projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j.: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 43 ust. 2 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.) Rada Miasta Krakowa uchwała, co następuje:

§ 1.

W stosunku do przedłożonego przez Zarząd Województwa Małopolskiego projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie postanawia się przedstawić następującą opinię:

- 1) warunkiem podjęcia uchwały w sprawie likwidacji powinno być zapewnienie nieprzerwanej realizacji przez podmiot przejmujący zadania, świadczeń z zakresu Państwowego Ratownictwa Medycznego (Szpitalny Oddział Ratunkowy), co winno znaleźć jednoznaczne odzwierciedlenie w postaci odpowiedniego zapisu w uchwale o likwidacji;
- 2) planowana likwidacja samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie nie może doprowadzić do ograniczenia dostępności do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Miasta Krakowa, w szczególności w zakresie: toksykologii, chirurgii szczękowo-twarzowej, leczenia oparzeń i chirurgii plastycznej, hematologii, laryngologii, dermatologii oraz onkologii klinicznej;
- 3) planowana likwidacja samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie nie może doprowadzić do ograniczenia dostępności do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Miasta Krakowa w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (poradnie przyszpitalne);
- 4) zmiana formy organizacyjno prawnej w jakiej prowadzony jest Szpital nie wpływa bezpośrednio na poprawę dostępności do usług medycznych. Jednocześnie podkreślenia wymaga, że dla rozwiązania problemów finansowych szpitali niezbędne są zmiany o charakterze systemowym zapewniające m.in.:
 - a) prawidłową wycenę usług zdrowotnych z uwzględnieniem ich jakości przez Narodowy Fundusz Zdrowia (publicznego płatnika usług zdrowotnych),
 - b) stabilizację finansową i organizacyjną systemu ochrony zdrowia w Polsce,

- c) adekwatny do potrzeb społecznych i możliwości ekonomicznych system wieloletniego kontraktowania świadczeń medycznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 2.

Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Krakowa.

§ 3.

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Uzasadnienie

W dniu 20 stycznia 2010 r. wpłynęło do Przewodniczącego Rady Miasta Krakowa pismo od Pana Wojciecha Kozaka Członka Zarządu Województwa Małopolskiego w sprawie zaopiniowania projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie. Powyższy wniosek Zarządu Województwa Małopolskiego został przekazany przez Przewodniczącego Rady Miasta Krakowa do Prezydenta Miasta Krakowa w dniu 28 stycznia 2010 r.

Przedmiotowy projekt uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego wynika z wniosku Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie do Zarządu Województwa Małopolskiego o objęcie placówki programem wieloletnim Rady Ministrów ustanowionym 27 kwietnia 2009 r. Uchwałą Nr 58/2009 pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”. Zgodnie z treścią tego programu jednostki samorządu terytorialnego mogą otrzymać dotacje celowe z budżetu państwa na zadania własne jednostek z zakresu polityki rozwoju nieujęte w kontraktach wojewódzkich w związku z przejęciem zobowiązań samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej na podstawie art. 60 ust. 6 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.).

Zgodnie z § 3 ust. 3 projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej utworzony przez jednoosobową spółkę Województwa Małopolskiego działającą pod firmą „Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie” spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zapewni nieprzerwane udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych dotychczas przez likwidowany Zakład bez istotnego ograniczania ich dostępności, warunków udzielania i jakości. Projekt uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego zakłada zakończenie działalności medycznej Zakładu z dniem 30 czerwca 2010 r., natomiast zakończenie czynności likwidacyjnych nastąpi nie później niż do dnia 31 stycznia 2011 r. Termin zakończenia działalności likwidowanego Zakładu nastąpi nie wcześniej niż 3 miesiące od daty podjęcia uchwały o likwidacji, co jest zgodne z art. 43 ust. 1 wyżej przywołanej ustawy.

Zgodnie z art. 43 ust. 2 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, projekt rozporządzenia lub uchwały o likwidacji publicznego zakładu opieki zdrowotnej wymaga opinii właściwych organów gminy i powiatu, których ludności zakład udziela świadczeń zdrowotnych. W przypadku projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego organem właściwym do jego zaopiniowania jest Rada Miasta Krakowa. W celu realizacji wskazanej kompetencji organów Miasta Krakowa do opiniowania ww. uchwały przeprowadzono analizę jej zapisów oraz innych dokumentów powiązanych z projektem m.in. uchwałą Nr XL/638/10 Sejmiku Województwa Małopolskiego z dnia 25 stycznia 2010 r. w sprawie powołania jednoosobowej spółki Województwa Małopolskiego pod firmą „Szpital Specjalistyczny im. Ludwika Rydygiera w Krakowie” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Krakowie. Celem tej analizy było ustalenie czy podjęcie opiniowanej uchwały przez Sejmik nie zakłóci funkcjonowania systemu opieki zdrowotnej na terenie Miasta Krakowa. W wyniku analizy ustalono w szczególności:

Szpital jest zakładem utworzonym przez Samorząd Wojewódzki, który obsługuje pacjentów zamieszkałych na terenie Małopolski w ilości 96,88% wszystkich hospitalizacji Szpitala. Pacjenci hospitalizowani z pozostałych województw stanowią 3,12% ogółu leczonych pacjentów. Zgodnie z danymi uzyskanymi z Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, liczba leczonych

pacjentów w Szpitalu, na 21 oddziałach, ogółem wyniosła w 2007 r.: 28.073 osób, w 2008 r.: 30.232 osób, natomiast według danych za III kwartał 2009 r.: 23.503 osób. Udział procentowy hospitalizowanych w Szpitalu pacjentów z terenu Gminy Miejskiej Kraków wynosi 60% (w 2008 r.), dla powiatu krakowskiego – 9,0%, powiatu wielickiego – 5,0%, powiatu myślenickiego – 2,9%, powiatu proszowickiego – 2,5%, pozostałych powiatów i miast na prawach powiatu – 17,5%. W ramach działalności ambulatoryjnej, corocznie udzielane jest od 120.000 do ponad 140.000 porad (142.097 porad w 2009 r.).

W obszarze zadań Szpitala znajduje się również udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w oparciu o następujące poradnie przyszpitalne:

- 1) Neurologiczną;
- 2) Urologiczną;
- 3) Dermatologiczną;
- 4) Hematologiczną;
- 5) Leczenia Oparzeń i Chirurgii Plastycznej;
- 6) Leczenia Uzależnień;
- 7) Chirurgii Szcękowo-Twarzowej;
- 8) Neonatologiczną;
- 9) Logopedyczną;
- 10) Otolaryngologiczną;
- 11) Okulistyczną;
- 12) Onkologiczną;
- 13) Zdrowia Psychicznego;
- 14) Kardiologiczną;
- 15) Rehabilitacyjną;
- 16) Ginekologiczno-Położniczą;
- 17) Chirurgii Ogólnej;
- 18) Proktologiczną;
- 19) Ortopedii i Neuroortopedii;
- 20) Ortopedii i Traumatologii Narządów Ruchu.

Na bazie Szpitala funkcjonują trzy oddziały kliniczne Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego: toksykologii i chorób środowiskowych, ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz chirurgii szcękowo-twarzowej. Na szczególną uwagę zasługują dane dotyczące udziału Szpitala w ogólnej puli łóżek w Małopolsce dla takich specjalności o charakterze deficytowym, jak:

- 1) toksykologia – 100%;
- 2) chirurgia szcękowo-twarzowa – 100%;
- 3) leczenie oparzeń i chirurgia plastyczna – 60%;
- 4) hematologia – 31%;
- 5) laryngologia – 12%;
- 6) dermatologia – 12%;
- 7) onkologia kliniczna – 10%.

Ponadto w strukturze Szpitala funkcjonuje Szpitalny Oddział Ratunkowy, który zgodnie z przepisami ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), stanowi część Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w Województwie Małopolskim. W 2008 r. w tym Oddziale udzielono ponad 24.400 świadczeń zdrowotnych. W związku z tym dla zapewnienia dalszego, nieprzerwanego udzielania świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego (w Szpitalnym Oddziale

Ratunkowym), bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości, koniecznym jest wprowadzenie do treści projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego w sprawie likwidacji Szpitala gwarantującego to odpowiedniego zapisu.

Jak wynika z uzasadnienia projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego w sprawie likwidacji Szpitala za zmianą formy organizacyjno prawnej przemawia:

- 1) poprawa efektywności zarządzania Szpitalem;
- 2) całkowite oddłużenie Szpitala poprzez możliwość pozyskania dotacji celowej z budżetu Państwa przez Województwo Małopolskie w związku z przejęciem zobowiązań Szpitala samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej na podstawie art. 60 ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.);
- 3) częściowe umorzenie przejętych przez Województwo Małopolskiego zobowiązań Szpitala;
- 4) przejrzysty nadzór właścicielski w Spółce z o.o., która utworzy niepubliczny zakład opieki zdrowotnej.

Ponadto, realizacja planowanej likwidacji Zakładu nie powoduje negatywnych skutków dla lokalnego rynku pracy – dotychczasowi pracownicy Szpitala powinni na zasadzie art. 23¹ kodeksu pracy, stać się pracownikami podmiotu przejmującego zadania Szpitala.

Jak wynika z informacji uzyskanych z Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, Szpital na przestrzeni lat 2001-2005 osiągnął stratę w wysokości 77,7 mln. Natomiast w latach 2005–2008 uzyskiwał następujące wyniki finansowe, odpowiednio w 2005 r.: -15 372 806,49 zł, w 2006 r.: 7.500.265,74 zł, w 2007 r.: 12.445.684,45 zł, w 2008 r.: 8.253.292,32 zł. Jednocześnie strata z lat ubiegłych wyniosła w 2005 r.: - 62 290 684,63 zł; w 2006 r.: - 77.663.491,12 zł; w 2007 r.: - 70.163.245,38 zł; w 2008 r.: - 57.717.560,93 zł (według stanu na dzień 31 grudnia każdego roku).

Planowana likwidacja samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie, której efektem będzie m.in. zmiana formy organizacyjnej z samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością i niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, w ograniczony sposób wpływa na zakres finansowania świadczeń zdrowotnych oraz pokrywanie kosztów ich realizacji. Przy czym, Rada Miasta Krakowa w niniejszym projekcie nie opiniuje zasadności ekonomiczno-finansowej projektu uchwały Sejmiku Województwa Małopolskiego, a także nie bada jego poprawności legislacyjnej, lecz zgodnie, z przepisami ustawy o zakładach opieki zdrowotnej koncentruje się na aspekcie związanym, z zapewnieniem dostępności do świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców Miasta.