

## Protokół Nr 6/2007

### wyjazdowego posiedzenia Komisji Zdrowia i Uzdrawisk Rady Powiatu Nowosądeckiego w dniu 15 czerwca 2007 roku

#### Realizowany porządek posiedzenia:

1. Otwarcie posiedzenia i przyjęcie porządku obrad.
2. Zapoznanie się z informacją nt. problemów lecznictwa uzdrowiskowego oraz problemów prywatyzacji uzdrowisk polskich w ramach narady Naczelnej Izby Lekarskiej z Warszawy oraz Okręgowej Izby Lekarskiej z Krakowa w Piwnicznej-Zdroju.
3. Sprawy bieżące i wolne wnioski.
4. Zamknięcie obrad.

#### **Ad. 1.**

**Przewodniczący Komisji Tadeusz Frączek** otworzył posiedzenie i przywitał wszystkich przybyłych.

W obradach uczestniczyło 3 Członków Komisji.

Lista obecności stanowi załącznik do niniejszego Protokołu.

W Posiedzeniu brał udział także:

<b>Dariusz Reško</b>	- Z-ca Burmistrza Krynicy-Zdroju,
<b>Jerzy Friediger</b>	-Prezes OIL w Krakowie,
<b>Anna Radej</b>	-Kierownik wydziału Lecznictwa Uzdrawiskowego NFZ w Krakowie,
<b>Jerzy Lach</b>	- Ekspert NFZ ds. rehabilitacji,
<b>Izabela Wróblewska</b>	-Konsultant O/Wojewódzkiego NFZ w Krakowie,
<b>Ewa Svejda-Hutnikiewicz</b>	-Dyrektor NZOZ Uzdrawiska Krynica -Żegiestów,
<b>Barbara Olszewska</b>	-Dyrektor ds. lecznictwa Uzdrawiska Nałęczów,
<b>Eugeniusz Muciak</b>	-Dyrektor ds. lecznictwa,
<b>Jan Kuźmin</b>	-Członek Rady Nadzorczej Uzdrawiska Rymanów,
<b>Jerzy Pasadyn</b>	-Przewodniczący Zespołu ds. Uzdrawisk,
<b>Katarzyna Rymarczyk-Wajda</b>	- wz. Prezesa Zarządu Stowarzyszenia Gmin Uzdrawiskowych RP

#### **Ad. 2.**

Tematem wiodącym spotkania była kwestia dot. procesu prywatyzacji jednoosobowych spółek Skarbu Państwa oraz interpretacja zapisów ustawowych dot. pobierania opłaty uzdrawiskowej od pacjentów szpitala uzdrawiskowego.

Niewątpliwie tematem budzącym najwięcej kontrowersji była kwestia prywatyzowania jednoosobowych spółek Skarbu Państwa. Wypracowana na przełomie lat 2003-2005 przez Międzyresortowy Zespół ds. Uzdrawisk koncepcja prywatyzacyjna została przyjęta przez Radę Ministrów w dniu 04.01.2005 r. Zasadniczym celem opracowania koncepcji prywatyzacji zakładów lecznictwa uzdrawiskowego było utrzymanie funkcji uzdrawiskowo-leczniczych, ochrona zasobów naturalnych występujących w uzdrawiskach oraz pozyskanie środków na dokapitalizowanie spółek

uzdrowiskowych, które będą wyłączone z procesu prywatyzacji w celu zabezpieczenia właściwego wykonania zadań wynikających z polityki zdrowotnej Państwa. W styczniu 2007 r. Ministerstwo Skarbu Państwa dokonało aktualizacji koncepcji prywatyzacji spółek uzdrowiskowych. W rezultacie Minister Skarbu Państwa przedłożył do konsultacji społecznych projekt dot. prywatyzacji. W ramach projektu w pierwszej grupie podmiotów wyłączonych z prywatyzacji znalazło się 14 spółek, w grupie drugiej przeznaczonej do prywatyzacji z zachowaniem przez Skarb Państwa większościowego pakietu akcji co najmniej 5 lat – 5 spółek, w grupie trzeciej spółki przeznaczone do prywatyzacji – 5 spółek.

Uczestnicy spotkania jednogłośnie stwierdzili, że narastająca konkurencja, wyższe oczekiwania klientów co do standardu i jakości świadczonych usług, spadające nakłady na leczenie uzdrowiskowe, brak wsparcia finansowego ze strony Państwa są sygnałami do szukania rozwiązań w zakresie uzyskania możliwości dofinansowania jednoosobowych spółek skarbu Państwa.

Na dzień dzisiejszy jedynym sprywatyzowanym uzdrowiskiem jest Nałęczów. Już od ponad 4 lat właścicielem uzdrowiska jest koncern Nestle, który zainwestował w Nałęczów 41,5 mln zł, pomimo, że zgodnie z umową prywatyzacyjną miał przeznaczyć na rozwój uzdrowiska 30 mln zł. Pieniądze wniesione przez inwestora stały się zabezpieczeniem pod zawieranie pożyczek bankowych na realizację wielu inwestycji. Rozwój uzdrowiska jest spowodowany podjętymi pożyczkami, które trzeba spłacać, by spłacać zobowiązania trzeba generować dochody – podkreślała w swojej wypowiedzi dyrektor ds. leczenia Uzdrowiska Nałęczów Barbara Olszewska. W wyniku tych działań w Nałęczowie powstał między innymi zespół basenowy i kompleks spa, wyremontowano wszystkie obiekty, liczba miejsc noclegowych zwiększyła się o ok. 200 miejsc, a obroty uzdrowiska z roku na rok mają tendencję wzrostową.

Barbara Olszewska rozwiała również wątpliwości przedstawicieli branży lekarskiej co do zachowania funkcji leczniczych, które mogą zostać zaniechane przez nowego inwestora lub wykorzystywane do działalności komercyjnej, nie koniecznej związanej z leczeniem. -Na straży zachowania funkcji leczniczych stały odpowiednie zapisy w umowie prywatyzacyjnej, które nie pozwalały inwestorowi na przekształcenie kluczowej - leczniczej działalności uzdrowiska. Ponadto sam inwestor nie zmniejszył dotychczasowej bazy leczniczej lecz wręcz przeciwnie rozbudował ją o dodatkowe segmenty, które dzisiaj wzbogacają ofertę usługową uzdrowiska - zaznaczyła Barbara Olszewska.

Wśród uczestników zebrania nie brakowało zarówno zwolenników, jak i przeciwników procesu prywatyzacji. Jedni wskazując na postępujący rozwój gospodarczy kraju opowiadali się na uzyskaniem finansowego wsparcia ze strony państwa, nie pozbywania się majątku narodowego. Prezes OIL w Krakowie Jerzy Friediger opowiedział się za prywatyzacją spółek uzdrowiskowych Skarbu Państwa, zwracając uwagę zebranych na zmiany w otoczeniu gospodarczym, trudną sytuację finansową spółek i zmieniające się oczekiwania i preferencje klientów co do jakości świadczonych usług.

Uczestnicząca w spotkaniu Katarzyna Rymarczyk-Wajda przedłożyła oficjalne stanowisko Zarządu SGU RP co do projektu Ministra Skarbu Państwa w sprawie prywatyzacji.

Zgodnie z pierwotnym założeniem prywatyzacyjnym, w rękach Skarbu Państwa powinny zostać tylko te spółki, które są strategiczne z punktu widzenia zabezpieczenia unikatowych świadczeń leczniczych i o szczególnym znaczeniu dla lecznictwa uzdrowiskowego. Ta grupa powinna zostać wyłoniona w uzgodnieniu z Ministrem Zdrowia sprawującym nadzór nad lecznictwem uzdrowiskowym i w toku konsultacji społecznych. Wątpliwości budzi sposób prywatyzacji II grupy spółek ze względu na sprzedaż tylko 49% udziałów. Zdaniem SGU RP takie rozwiązanie nie pozwoli na zdobycie inwestorów, a jedynie umożliwi (być może) na sprzedaż udziałów. Jednocześnie zaznaczyła, że spółki uzdrowiskowe bez centralnego, systemowego wsparcia finansowego nie będą w stanie w pełni konkurować z coraz większą ilością obiektów, które posiadają zdecydowanie wyższy standard i jakość świadczonych usług. Paradoksalnym jest fakt kontraktowania usług leczenia przez NFZ z obiektami zlokalizowanymi w miejscowościach nie posiadających statusu uzdrowiska i świadczącymi wątpliwej jakości usługi lecznicze. Obiekty takie otrzymują wyższy wskaźnik kontraktowy tylko przez posiadanie wyższego standardu i zaplecza technicznego.

Podobne stanowisko przedłożyła dyrektor NZOZ Uzdrowiska Krynica-Żegiestów Ewa Svejda-Hutnikiewicz - kontraktowanie usług leczenia z obiektami będącymi własnością branż czy osób fizycznych jest bardzo krzywdzące dla obiektów sanatoryjnych, szpitali uzdrowiskowych, które świadczą dobrej jakości, pełny wachlarz leczniczych usług. To właśnie obiekty uzdrowiskowe powinny mieć preferencje co do wysokości i ilości kontraktów przydzielanych przez NFZ.

Eugeniusz Muciak zwrócił uwagę zebranych na fakt, że w uzdrowiskach brakuje ośrodków naukowo-badawczych, które odpowiedzialne byłyby za monitorowanie czynników związanych z funkcjonowaniem uzdrowiska. Dlatego należy podjąć starania o utworzenie na terenie Polski jednostek badawczych w skład których wejdą wybitni naukowcy i specjaliści zajmujący się problematyką uzdrowiskową. Wypracowane przez takie ośrodki materiały badawcze staną się cennym źródłem informacji dla wszystkich podmiotów działających na runku uzdrowiskowym, a także będą podstawą do nakreślenia kierunkowych rozwiązań w zakresie funkcjonowania uzdrowisk.

Przewodniczący Komisji – Tadeusz Frączek poddał pod dyskusję kwestię prawidłowości pobierania opłaty uzdrowiskowej w szpitalu uzdrowiskowym w Krynicy-Zdroju. Sprawa rozpoczęła się w momencie wezwania przez Burmistrza Krynicy-Zdroju do pobierania opłaty uzdrowiskowej od wszystkich kuracjuszy przebywających w szpitalu uzdrowiskowym w Krynicy-Zdroju. Egzekwowanie opłaty uzdrowiskowej od kuracjuszy wywołało zaskoczenie nie tylko władz uzdrowiska Krynica-Żegiestów S.A. ale przede wszystkim pacjentów, którzy nie czuli się w obowiązku uiszczania stosownej opłaty. (zgodnie z pouczeniem NFZ).

Anna Radej - kierownik wydziału Lecznictwa Uzdrowiskowego NFZ w Krakowie potwierdziła informację, że pacjenci kierowani na leczenie uzdrowiskowe przez NFZ są informowani o całkowitych kosztach związanych z pobytem w uzdrowisku,

z jednoczesnym zaznaczeniem, że pacjenci przebywający w szpitalu uzdrowiskowym nie ponoszą obciążeń z tytułu opłaty uzdrowiskowej.

Z informacji przekazanych przez Z-cę burmistrza Krynicy-Zdroju - Dariusza Reśkę wynika, że część gmin uzdrowiskowych w Polsce pobiera od pacjentów opłatę uzdrowiskową w szpitalach uzdrowiskowych, a część nie stosuje się do przepisów. Wiele rozbieżności interpretacyjnych budzi sama definicja „szpitala”.

Stanowisko burmistrza Krynicy-Zdroju dot. egzekwowania opłaty uzdrowiskowej w szpitalu uzdrowiskowym popiera Zarząd SGU RP odwołując się do zapisów obowiązującej ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych. Ustawa uzdrowiska wyraźnie stwierdza, że lecznictwo uzdrowiskowe jest integralną częścią systemu opieki zdrowotnej oraz, że lecznictwo uzdrowiskowe prowadzi się w zakładach lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowanych w uzdrowiskach. Wspomniana ustawa definiuje również zakłady lecznictwa uzdrowiskowego, wśród których swoje miejsce ma „szpital uzdrowiskowy”. Zdaniem Jana Golby – prezesa SGU RP szpital uzdrowiskowy to inna kategoria zakładu opieki zdrowotnej niż szpital, do którego trafiają tzw. „pacjenci z ulicy”. Zaznaczyć również należy, że w momencie uchwalenia ustawy o uzdrowiskach zmieniono także zapisy ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, w której w art. 17 ust 1a stwierdzono, że „opłata uzdrowiskowa jest pobierana od osób fizycznych przebywających dłużej niż dobę w celach zdrowotnych, turystycznych, wypoczynkowych lub szkoleniowych w miejscowościach znajdujących się na obszarach, którym nadano status uzdrowiska ...”.

Przeciwstawne stanowisko popierające zwolnienie pacjentów z opłaty uzdrowiskowej przedłożyło Ministerstwo Zdrowia - Departament Organizacji Ochrony Zdrowia.

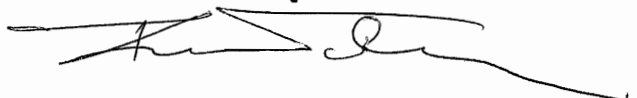
Dariusz Reśko, mimo odmiennego stanowiska przygotowanego przez prawników UM w Krynicy opowiedział się za nie pobieraniem opłaty uzdrowiskowej od kuracjuszy przebywających w szpitalu uzdrowiskowym. Swoje stanowisko argumentował tym, że nie wolno ograbić pacjenta z każdej złotówki, którą przecież kuracjusz i tak zostawi w gminie wydając na inne cele np. konsumpcję, pamiątki itp. Ze względu na liczne rozbieżności interpretacyjne i różne reakcje środowisk w tej sprawie Burmistrz Krynicy wystosował pismo do Ministra Finansów z prośbą o przedłożenie opinii. Ustalono, że do momentu uzyskania wyjaśnień sprawa zostanie tymczasowo zawieszona.

#### **Ad. 4.**

**Przewodniczący Komisji Tadeusz Frączek** podziękował zebranych za przybycie i zamknął posiedzenie.

**Przewodniczący  
Komisji Zdrowia i Uzdrowisk RPN**

**Tadeusz FRĄCZEK**



Protokołowała: Anna Ruman