

Wysłano dn. 2009-01-19

L.dz. 321

podpis

3
KOPIA

REGIONALNA IZBA OBRACHUNKOWA
ul. Targowa 13, tel. 308-11-22 (25)
Kielce 15, skr. poczt. 11
25-520 KIELCE
290339970

Kielce, dnia 19.01. 2009 r.

WI- 44/321/2009

Pani
Jolanta Kręcka
Dyrektor Powiatowego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach

W odpowiedzi na pismo znak: POZ. 8358/2008 z dnia 29. 12. 2008 r. Regionalna Izba Obrachunkowa w Kielcach informuje:

1. Zgodnie z przepisem, art. 54 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14 poz. 89 ze zm.) samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej może uzyskiwać środki finansowe, (ze środków publicznych pozostających w dyspozycji podmiotu, który utworzył zakład oraz jednostki samorządu terytorialnego) na realizację programów zdrowotnych w rozumieniu przepisów o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Z kolei artykuł 48 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 ze zm.) stanowi, iż programy zdrowotne mogą opracowywać, wdrażać, realizować i finansować jednostki samorządu terytorialnego. Z powyższych przepisów wynika zatem, że decyzja w zakresie realizacji programu zdrowotnego należy nie do PZOZ, ale do tej jednostki samorządu terytorialnego, która zdecyduje się na finansowanie programu zdrowotnego ze swojego budżetu.

Stwierdzenie, czy program, do którego odnosi się Pani w piśmie, uznać można za program zdrowotny, w rozumieniu przepisów art. 5 pkt 30 w związku z art. 48 ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie należy do kompetencji Regionalnej Izby Obrachunkowej w Kielcach.

W przypadku programów zdrowotnych realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego, wyboru realizatora programu zdrowotnego dokonuje się w drodze konkursu ofert, z zastrzeżeniem odrębnych przepisów (art. 48 ust. 4 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). Szczegółowe warunki przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych oraz rozliczania i kontroli prawidłowości wykorzystania tych środków, reguluje rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 1 lipca 2005 r. w sprawie szczegółowych warunków przekazywania samodzielnym publicznym zakładom opieki zdrowotnej środków publicznych na realizację programów zdrowotnych i programu Zintegrowane Ratownictwo Medyczne (Dz. U. Nr 131 poz. 1099).

W umowie zawartej pomiędzy jednostką samorządu terytorialnego, jako zleceniodawcą, a realizatorem programu zdrowotnego jako, zleceniobiorcą, uregulowane powinny być w szczególności sprawy, o których mowa w § 5 rozporządzenia, w tym rodzaj realizowanych zadań oraz wysokość środków publicznych przekazywanych zleceniobiorcy, sposób, termin ich przekazywania oraz tryb i terminy rozliczeń.

W przypadku uznania programu, o jakim mowa w Pani piśmie, za program zdrowotny w rozumieniu przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i nade wszystko woli jednostek samorządu terytorialnego co do podjęcia realizacji tego programu, jego finansowanie mogłoby się odbywać poprzez dotacje celowe na podstawie art. 55 ust. 1 pkt 1 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej. Od tego, kto byłby stroną umowy o realizację programu zdrowotnego, zależałoby finansowanie programu. Zadaniem własnym zarówno gminy jak i powiatu jest ochrona zdrowia. Jeśli przykładowo stronami umowy byłyby Powiat Starachowicki i PZOZ w Starachowicach, to PZOZ otrzymywałby tylko z Powiatu dotację celową na sfinansowanie wszystkich wydatków związanych z realizacją zleconego programu (zarówno wydatków bieżących w tym na wynagrodzenia i pochodne, jak i majątkowych np. na zakup sprzętu medycznego niezbędnego do realizacji programu zdrowotnego). Istnieje również możliwość przekazania przez zainteresowane gminy na rzecz Powiatu Starachowickiego pomocy finansowej w formie dotacji celowej w związku z realizacją przez Powiat programu zdrowotnego. Jeśli natomiast stroną umowy poza Powiatem byłyby także gminy, których mieszkańcy objęci byłiby programem, to wówczas proporcjonalnie do zakresu korzystania przez daną gminę z programu zdrowotnego, z budżetu tej gminy przekazywana powinna być dotacja celowa bezpośrednio do PZOZ.

2. Niezależnie od powyższego wskazać należy, iż zgodnie z przepisem art. 55 ust. 1 pkt 3 ustawy o zakładach opieki zdrowotnej, zakład opieki zdrowotnej, prowadzony w formie samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, może otrzymywać dotacje budżetowe na inwestycje, w tym zakup aparatury i sprzętu medycznego. Dotacje te może przyznać podmiot, który utworzył zakład (tu: organ założycielski, jakim jest Powiat), jak również właściwy organ jednostki samorządu terytorialnego (jednostki samorządu terytorialnego nie będącej organem założycielskim dotowanego zakładu).

Naczelnik
Wydziału Interdyscyplinarnej Analiz i Szkoleń
Regionalnej Izby Obrachunkowej
w Kielcach
mgr Małgorzata Miernik

ZASTĘPCA PREZESA
Regionalnej Izby Obrachunkowej
w Kielcach
mgr Ireneusz Piasecki