



# Nowa ustawa o działalności leczniczej

– kontrowersji związanych z wykorzystaniem mienia dofinansowanego z funduszy UE oraz możliwości prywatyzacji szpitali ciąg dalszy

1 lipca br. weszła w życie ustawa z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, która wprowadza duże zmiany m.in. w funkcjonowaniu ZOZ, sposobach ich zakładania i finansowania. W tym samym dniu traci moc obowiązującą ustawa z 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej.

Nowa ustawa ma być odpowiedzią na trudności, które od lat występują w systemie ochrony zdrowia w kraju. Wprowadza ona nowe pojęcia i ich definicje, takie jak: działalność lecznicza, podmiot wykonujący działalność leczniczą, podmiot leczniczy oraz praktyka zawodowa. Podstawową zasadą przyjętą przez ustawę jest to, że podmioty wykonujące działalność leczniczą mają status przedsiębiorcy.

- Ustawa o działalności leczniczej przewiduje możliwość przekształcenia SP ZOZ w spółkę prawa handlowego. W poprzednim stanie prawnym „przekształcenie” dokonywane było przez likwidację SP ZOZ i powołanie w miejsce zlikwidowanego zakładu spółki handlowej. W przypadku szpitali, które pozyskały środki europejskie, „przekształcenie” to budziło istotne wątpliwości z punktu widzenia zachowania tzw. zasady trwałości projektu - komentuje Rafał Cieślak, współnik zarządzający w **Kancelarii Doradztwa Gospodarczego Cieślak & Kordasiewicz**.

Jego zdaniem kontrowersje te przestają mieć tak istotne znaczenie. - Niemniej jednak w odniesieniu do przekształcanych szpitali, niektóre kwestie dotyczące gospodarowania unijnymi pieniędzmi pozostają na-

dal niejasne. W szczególności dotyczy to prowadzenia działalności gospodarczej z wykorzystaniem mienia dofinansowanego z funduszy UE oraz możliwości prywatyzacji szpitali - mówi Rafał Cieślak.

Jak tłumaczy większość szpitali, które pozyskały środki unijne, nie przewidywała, że na wielkość dotacji wpłynąć może wynajmowanie powierzchni podmiotom trzecim, czy świadczenie usług komercyjnych. Według niego wynikało to także z chęci uzyskania maksymalnego poziomu dofinansowania, gdyż potencjalne dochody pomniejszają wysokość wsparcia z UE.

- O ile w przypadku wykorzystania unijnych pieniędzy na zakup sprzętu, czy np. budowę bloku operacyjnego, sytuacja jest mniej skomplikowana, to już remont całego obiektu, termomodernizacja lub informatyzacja, utrudniają możliwość prowadzenia efektywnego zarządzania mieniem szpitalnym - mówi Cieślak.

Zgodnie z oczekiwaniami Ustawa nie zakłada obowiązkowego przekształcania SP ZOZ w spółki, jednakże samorządy, które nie przekształcały szpitali, będą musiały pokryć ich ujemny wynik finansowy w ciągu trzech miesięcy od upływu terminu zatwierdzenia sprawozdania finansowego. W przypadku niewywiązania się z tego obowiązku - samorządy w przeciągu 12 miesięcy będą zmuszone do przekształcenie szpitala w spółkę kapitałową lub jednostkę budżetową bądź jego likwidację.