

ROZPORZĄDZENIE W SPRAWIE LECZENIA UZDRAWISKOWEGO

...

Unia Uzdrawisk Polskich w swoich licznych wystąpieniach do Minister Zdrowia zwracała się z wnioskiem o urealnienie dopłat do pobytów sanatoryjnych przez zwiększenie częściowej odpłatności za koszty żywienia i zakwaterowania wznoszonej przez kuracjuszy kierowanych przez OW NFZ na sanatoryjne leczenie uzdrawiskowe...

– więcej na str. 9

W KOLEJNYM NUMERZE:

Zmiany kadrowe w zarządach spółek uzdrawiskowych

...

Zmiany w Zarządzie Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich

...

Prywatyzacja uzdrawiskowych spółek Skarbu Państwa



w tym wydaniu

Wystąpienia SUUP str. 2

Walnie Zgromadzenie UUP str. 13

Wydarzenia i spotkania str. 14

Z życia Spółek str. 21

Szanowni Państwo,

Oddajemy w Państwa ręce kolejny - podwójny numer Kwartalnika Informacyjnego Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich.

Niniejszy **Kwartalnik** zawiera informacje o działaniach i wystąpieniach Unii Uzdrawisk Polskich, otrzymanych odpowiedziach, jak również informacje dotyczące bieżącej działalności Stowarzyszenia, spółek uzdrawiskowych, spotkań, wydarzeń, posiedzeń i konferencji, projektów aktów prawnych opiniowanych przez Stowarzyszenie.

Działalność Stowarzyszenia w tym półroczu zdominowana była walką o **wzrost nakładów finansowych na świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie uzdrawiskowe** w planie finansowym na 2010 rok. W tym roku nakłady na lecnictwo uzdrawiskowe są mniejsze o ok. 20% w stosunku do roku ubiegłego. Liczba skierowań w stosunku do roku ubiegłego zmniejszyła się o 18,68%. Już w pierwszych turnusach 2010 realizacja świadczeń była drastycznie niska. Sytuacja ta spowodowana była późnym zatwierdzeniem i opublikowaniem planu finansowego NFZ, co spowodowało opóźnienie postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecnictwo uzdrawiskowe.

Wnioski na temat zwiększenia środków na leczenie uzdrawiskowe były wielokrotnie artykułowane w licznych wystąpieniach kierowanych do

Ministra Zdrowia, Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, a także do Ministra Skarbu Państwa.

Problem ten został także poruszony podczas **XIX Kongresu Uzdrawisk Polskich** w Sopocie.

Z przykrością musimy jednakże odnotować, że reprezentacja przedstawicieli rządowych, pomimo przyjęcia patronatu, była jeszcze niższa niż w latach ubiegłych (vide: str.16).

Dalsze finansowanie lecnictwa uzdrawiskowego w ramach systemu budżetowego jest sprawą kluczową dla przyszłości podmiotów świadczących usługi zdrowotne w tym rodzaju, zwłaszcza w dobie **prywatyzacji uzdrawiskowych spółek Skarbu Państwa** (o procesie prywatyzacji szerzej w kolejnym numerze Kwartalnika).

Składam serdecznie podziękowania wszystkim zaangażowanym w działalność Stowarzyszenia, a także wszystkim tym, którzy swoim doświadczeniem i wiedzą wspierają dążenia Unii ukierunkowane na rozwój lecnictwa uzdrawiskowego. Posiadając pełną świadomość ogromu problemów wymagających dalszych działań, zapraszamy Państwa do współpracy.

Z poważaniem

Jerzy Szymańczyk
Prezes Zarządu SUUP

SPIS TREŚCI

1. WYSTĄPIENIA I OTRZYMANE ODPOWIEDZI	3
1.1. Połączenia kolejowe	3
1.2. Kontrakcja na 2010 rok przez Narodowy Fundusz Zdrowia	4
1.3. Podatek od nieruchomości.....	7
1.4. Borowina pozabiegowa	9
1.5. Rozporządzenie w/s leczenia uzdrowiskowego	10
1.6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w/s kierowania na leczenie uzdrowiskowe	10
1.7. Wypłata dywidendy.....	11
1.8. Wymogi techniczne dla zakładów lecznictwa uzdrowiskowego.....	11
1.9. Wnioski UUP do Ministerstwa Zdrowia.	12
1.10. Świadczenia gwarantowane z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.....	12
1.11. Kontrakcja na 2010 rok przez Narodowy Fundusz Zdrowia	13
2. POSIEDZENIA WALNEGO ZGROMADZENIA STOWARZYSZENIA UNIA UZDROWISK POLSKICH	13
2.1. Posiedzenie Walnego Zgromadzenia Członków Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich w dniu 20 maja 2010 r. w Sopocie.....	13
3. WYDARZENIA I SPOTKANIA	14
3.1. Znak towarowy słowno-graficzny UNIA UZDROWISK POLSKICH.....	14
3.2. Zjazd Sekcji Krajowej Uzdrawisk Polskich NSZZ „Solidarność” w Świnoujściu	14
3.3. „Promujmy Polskę razem”	15
3.4. Posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia ws. projektu ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym [...].....	15
3.5. „Uzdrowiska źródłem rozwoju Polski Wschodniej”	15
3.6. Posiedzenie Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej ws. projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym... ..	15
3.7. Prawo ochronne na znak słowno-graficzny Unia Uzdrawisk Polskich.....	15
3.8. Prawo ochronne na znak słowno-graficzny Polskie Wody Uzdrawiskowe	16
3.9. Trójstronny Zespół do Spraw Ochrony Zdrowia.....	16
3.10. Posiedzenie Podkomisji do rozparzenia rządowych oraz poselskich projektów ustaw dot. podatku od nieruchomości	16
3.11. Posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia oraz Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej	16
3.12. XIX Kongres Uzdrawisk Polskich w Sopocie	16
3.13. „Prezentacja Polskich uzdrawisk”	21
4. POLSKIE WODY UZDROWISKOWE.....	21
5. Z ŻYCIA SPÓŁEK.....	22
5.1. Uzdrawisko Łądek – Długopole.....	22
5.2. Zespół uzdrawisk Kłodzkich S.A.....	22

1. WYSTĄPIENIA I OTRZYMANE ODPOWIEDZI

1.1. Połączenia kolejowe

W dniu 8 stycznia 2010 roku, w piśmie (znak: UUP/ 2/01/ 2010), skierowanym do Krzysztofa Celińskiego Prezesa Zarządu PKP Intercity, UUP wyraziła zaniepokojenie i protest przeciwko zaplanowanej od 13 grudnia 2009 roku likwidacji przez PKP Intercity dalekobieżnych połączeń kolejowych do Kudowy-Zdroju.

Likwidacja połączeń kolejowych do miejscowości turystycznych położonych na trasie Kłodzko - Kudowa-Zdrój, zwłaszcza w świetle fatalnej infrastruktury drogowej oraz lotniczej, naraża te miejscowości na marginalizację, a w konsekwencji na zapaść ekonomiczną. Likwidacja połączeń kolejowych wpłynie bowiem negatywnie na całą infrastrukturę turystyczną, w ramach której działa szereg podmiotów gospodarczych stanowiących główne źródło zatrudnienia mieszkańców regionu. Brak połączeń komunikacyjnych i zły stan infrastruktury drogowej, będzie sprzyjał przeobrażeniom znanych miejscowości w niedostępny skansen. Na terenach objętych decyzją PKP o likwidacji połączeń istnieje swoista monokultura, polegająca na uzależnieniu zatrudnienia od dwóch powiązanych ze sobą gałęzi gospodarki: turystyki i lecznictwa uzdrowiskowego oraz związanej z nim turystyki zdrowotnej. Taka sytuacja czyni region Kotliny Kłodzkiej wyjątkowo wrażliwym na wszelkie wahania koniunktury powodowane spadkiem ilości turystów oraz jest przyczyną niepowodzenia gospodarczego przedsiębiorstw.

Warto podkreślić, że głównymi beneficjentami usług świadczonych przez uzdrowiska i inne podmioty, są osoby starsze i schorowane oraz dysponujące ograniczonymi środkami finansowymi, dla których kolej jest jedynym możliwym środkiem transportu do uzdrowiska. Z połączeń kolejowych licznie korzystają także amatorzy turystyki rowerowej czy nart biegowych, którzy w celach rekreacyjnych odwiedzają Polanicę-, Duszniki- i Kudowę-Zdrój. Łącznie do wymienionych wyżej miejscowości kolejją dojeżdża 10 % turystów i kuracjuszy czyli ponad 21 tys. osób.

Likwidacja połączenia kolejowego cofa region cywilizacyjnie, jest działaniem wymierzonym w jego rozwój, ale także pomysłem ośmieszającym Polskę w oczach zagranicznych turystów przebywających w Kotlinie Kłodzkiej, która ze względu na bliskość granicy z Czechami oraz Niemcami, jest licznie odwiedzana właśnie przez turystów i kuracjuszy z państw sąsiednich. Podczas kiedy uzdrowiska czeskie i słowackie kwitną, cisząc się znakomitą infrastrukturą drogową i kolejową, polskie uzdrowiska skazane są na powolną śmierć, z powodu drastycznego ograniczenia dostępności komunikacyjnej.

Mała dostępność komunikacyjna polskich uzdrowisk przyczynia się do ich niskiej konkurencyjności w stosunku do kurortów czeskich, słowackich, niemieckich. Czechy, mające czterokrotnie mniejszą od Polski powierzchnię i czterokrotnie mniej mieszkańców, posiadają o 40% więcej portów lotniczych i niemal tyle samo kilometrów autostrad co Polska. Stan polskiej infrastruktury drogowej i kolejowej jest obecnie jednym z najgorszych w Unii Europejskiej i jeśli nie ulegnie zmianie w najbliższych latach, Polsce grozi poważny kryzys, który może zaważyć na dalszym rozwoju gospodarczym naszego kraju. Jak podaje raport Najwyższej Izby Kontroli, dotyczący wyników kontroli funkcjonowania transportu drogowego i kolejowego w latach 1990 – 2004 - tylko 5% torów spełnia normy unijne, które dopuszczają ruch powyżej 120 km/h, 30% torów w Polsce kwalifikuje się do wymiany, 80% urządzeń i różnych systemów zabezpieczających jest awaryjna, a połowa obiektów inżynierskich i budowlanych na polskiej kolei powstała ponad 90 lat temu. Tak więc poziom techniczny naszej kolei zatrzymał się na etapie XIX wieku. Straty z tego tytułu ponosi coraz więcej gałęzi gospodarki narodowej.

Takie też problemy występują na linii 309 Kłodzko - Kudowa-Zdrój, które należy sygnalizować w związku z likwidacją połączeń dalekobieżnych: niedoinwestowanie remontów i inwestycji linii

kolejowej, zły stan techniczny urządzeń i budynków, nieprzemysłana polityka funkcjonowania połączeń lokalnych.

ODPOWIEDŹ

W odpowiedzi na powyższe wystąpienie UUP Dyrektor Biura PKP Intercity piśmie z dnia 25.01.2010 (znak: BWM2e-713-010/10) poinformowała, że dotychczasowe kolejowe połączenia dalekobieżne uruchamiane przez spółkę PKP Intercity w rejonie kotliny kłodzkiej, zostały zawieszono ze względu na brak lokomotyw spalinowych, koniecznych do obsługi pociągów na odcinku Kłodzko - Kudowa – Zdrój – Kłodzko oraz postępującą degradację infrastruktury na w/w odcinku, powodującą znaczne wydłużenie czasu jazdy i zmniejszenie atrakcyjności oferty przewozowej.

ODPOWIEDŹ

Dyrektor Departamentu kolejnictwa Ministerstwa Infrastruktury w piśmie z dnia 9 lutego 2010 r. (znak:TK-1w-053-005/10), poinformowała, że na rok 2010 w oparciu finansowanie Funduszu kolejowego zaplanowano wykonanie prac remontowych na linii kolejowej do Kudowy- Zdroju. Poprawa stanu infrastruktury umożliwi z technicznego punktu widzenia wjazd na tę linię lokomotyw będących w posiadaniu „ PKP Intercity” S.A. i przywrócenie połączeń dalekobieżnych, o ile nie wystąpią nowe nieoczekiwane przeszkody w tym zakresie.

ODPOWIEDŹ

Poseł na Sejm RP Pani Monika Wielichowska w dniu 16 marca 2009r. skierowała do Ministra Infrastruktury interpelację w sprawie zakupu lokomotyw spalinowych koniecznych do obsługi pociągów na odcinku Kłodzko- Kudowa Zdrój- Kłodzko.

ODPOWIEDŹ

Na interpelację Poseł Moniki Wielichowskiej podsekretarz Stanu Ministerstwa Infrastruktury poinformowała, że wprowadzone przez PKP Intercity S.A. ograniczenia w kursowaniu pociągów w rejonie Kotliny Kłodzkiej były efektem dostosowywania przez przewoźnika oferty połączeń międzywojewódzkich pośpiesznych do kwoty przewidzianej w budżecie państwa na dofinansowanie tych przewozów. Mając na uwadze brak własnych lokomotyw spalinowych do obsługi połączeń kolejowych do Kudowy- Zdroju, spółka podjęła decyzję o ograniczeniu oferty w takim właśnie zakresie. Jednocześnie Ministerstwo Infrastruktury poinformowało, że PKP PLK S.A. podjęła już pierwsze działania zmierzające do rewitalizacji linii kolejowej na odcinku Kłodzko- Kudowa- Zdrój, co będzie miało istotny wpływ na przywrócenie połączeń kolejowych.

1.2. Kontraktacja na 2010 rok przez Narodowy Fundusz Zdrowia

ODPOWIEDŹ

W odpowiedzi na wystąpienie UUP z dnia 14 grudnia 2009 r. (znak: UUP/286/12/2009) – vide: Kwartalnik nr11-12, str. w piśmie z dnia 11.01.2010r. (znak:NFZ/CF/DSM/2010/075/0002/W/00286/KK), Prezes NFZ poinformował, że sposób kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe jest wynikiem woli świadczeniodawców realizujących te świadczenia oraz dyrektorów oddziałów wojewódzkich NFZ. Natomiast, ustalenia w zakresie struktury rodzajowej kosztów świadczeń zdrowotnych pozostają w kompetencjach dyrektorów oddziałów wojewódzkich, którzy decyzje w zakresie sposobu wykorzystania środków zapisanych w planie finansowym oddziału podejmują kierując się w szczególności potrzebą zabezpieczenia dostępu do świadczeń zdrowotnych, w tych obszarach, w których występuje na nie największe zapotrzebowanie. Do zadań dyrektora oddziału należy efektywne i bezpieczne gospodarowanie środkami finansowymi

oddziału wojewódzkiego funduszu, zawieranie i rozliczanie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Ograniczony poziom finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w roku 2010, określonych w planie finansowym NFZ wynika z odczuwalnych skutków spowolnienia gospodarczego i zmniejszenia wpływów do Funduszu środków z tytułu składki na ubezpieczenie zdrowotne.

1.2.1. W piśmie z dnia 15.01. 2010 r. (znak: UUP/ 8/01/10) Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich z/s w Polanicy-Zdroju wystosowało pismo do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia wyrażając zaniepokojenie poziomem realizacji umów na świadczenia zdrowotne w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe w miesiącu styczniu, tj. w I turnusie 2010 r. UUP przeprowadziła analizę, z której wynika, że Oddziały Wojewódzkie Narodowego Funduszu Zdrowia pomimo zmniejszenia kontraktów średnio w ponad 20 % w stosunku do roku 2009, w miesiącu styczniu 2010 wydały do realizacji o ponad 30 % mniej skierowań na leczenie w odniesieniu do planu i uzgodnień zawartych pomiędzy stronami umowy. Szczegółowe wyliczenia UUP wskazują, że w styczniu br. nieliczne Oddziały Wojewódzkie NFZ realizując umowę rozdysponowały 100 % skierowań w stosunku do planu, natomiast większość OW NFZ nie zrealizowała umów legitymując się kilku- lub kilkunastoprocentową dystrybucją skierowań do pacjentów. Oddziały Wojewódzkie NFZ nie powiadomiły z wyprzedzeniem świadczeniodawców o zaistniałej sytuacji, co uniemożliwiło racjonalne zagospodarowanie zasobami, w tym również personelem medycznym oraz pracownikami obsługi. Powstałe okoliczności zaskutkowały generowaniem przez świadczeniodawców już na początku roku niezawinionych strat finansowych przez świadczeniodawców uzdrowiskowych.

W tych warunkach UUP zaprotestowała przeciwko nieuzasadnionej dyskryminacji lecznictwa uzdrowiskowego w stosunku do innych świadczeń zdrowotnych w związku z drastycznym ograniczeniem nakładów finansowych w 2010r. w stosunku do 2009r. (ograniczenie o ponad 20%, tj. 140.000 mln zł) oraz niewłaściwej polityce realizacji kontraktów przez OW NFZ już na początku roku.

ODPOWIEDŹ

Minister Skarbu Państwa Pan Aleksander Grad w piśmie z dnia 2 lutego 2010r. (znak: MSP/DNWIPiV/534/KF/10. DNWiP4-KF-5232-19/10) skierowanym do Prezesa NFZ, wyraził głębokie zaniepokojenie niewłaściwym poziomem realizacji planu NFZ uzgodnionego wcześniej pomiędzy stronami umowy. Zwrócił uwagę, iż powyższe jest negatywnym sygnałem dla inwestorów zainteresowanych udziałem w prywatyzacji spółek uzdrowiskowych. Mając na względzie fakt, iż kontrakty zawierane z NFZ są głównym źródłem przychodów uzdrowiskowych spółek Skarbu Państwa, a dla niektórych z nich kontrakty z NFZ są niemal wyłącznym źródłem przychodów, Minister Skarbu Państwa zwrócił się do Prezesa NFZ o podjęcie interwencji w poszczególnych Oddziałach Wojewódzkich NFZ w sprawie właściwej realizacji umów na świadczenia zdrowotne w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe, wg uzgodnionych harmonogramów oraz rozważenie możliwości podjęcia działań służących zrekompensowaniu strat finansowych poniesionych przez świadczeniodawców.

ODPOWIEDŹ

Dyrektor Lubuskiego OW NFZ, w odpowiedzi na wystąpienie UUP, w piśmie z dnia 13.02.2010r. (znak: WSM075-7/2010 JK) wyjaśnił, że przy sporządzaniu planu zakupu świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe na 2010 rok, Lubuski Oddział Wojewódzki kierował się projektem planu finansowego, w którym na rok 2010 zaplanowano 11 000 000,00 zł biorąc pod uwagę fakt zmniejszenia ogólnej kwoty na lecznictwo uzdrowiskowe około 27%, Lubuski OW NFZ przyjął strategię proporcjonalnego zmniejszenia ogólnej kwoty zobowiązania w odniesieniu do wszystkich świadczeniodawców.

ODPOWIEDŹ

Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia w piśmie z dnia 24.02.2010r. (znak: NFZ/CF/DSM/2010/075/0002/W/03226/KKI) przedstawił m.in. dane dot. zawartych umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe przez OW NFZ, jednocześnie poinformował, że na niską realizację świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego w pierwszych turnusach 2010 roku miało wpływ późne zatwierdzenie i opublikowanie planu finansowego NFZ, co skutecznie opóźniało przeprowadzenie postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe. Prezes NFZ zaznaczył również, iż świadczeniobiorcy w dużej większości odmówili skorzystania z potwierdzonych skierowań na leczenie uzdrowiskowe, argumentując swoje decyzje głównie chęcią wyjazdu w dogodnym dla nich terminie oraz do wybranej przez nich miejscowości. Dodatkowo dokonywanie zwrotów przez ubezpieczonych po dacie rozpoczęcia turnusu lub nie informowanie o rezygnacji w ogóle uniemożliwia ich ponowne zagospodarowanie, co powoduje efekt zwiększonej liczby niedojazdów w pierwszym turnusie każdego roku. NFZ podkreślił, że obecnie obowiązujące przepisy nie dają funduszowi instrumentów prawnych, dzięki którym można byłoby dyscyplinować świadczeniobiorców, a w związku z tym ograniczyć liczbę zwracanych skierowań i przez to generowanych niedojazdów i traktowania leczenia uzdrowiskowego jako wyjazdu wypoczynkowego.

ODPOWIEDŹ

W piśmie z dnia 03.03.2010r. znak: MZ-UZ-F-746-19000-3/MM/10 Podsekretarz Stanu MZ Cezary Rzemek poinformował, że ze względu na prognozowane niższe przychody ze składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku 2010, wysokość środków przewidzianych w planie finansowym NFZ na 2010r. na świadczenia opieki zdrowotnej, w tym na lecznictwo uzdrowiskowe jest niższa niż w planie finansowym NFZ na 2009r. obowiązującym w dniu 31 grudnia 2009r. Jednocześnie przekazano informację, że planowanie środków na poszczególne zakresy świadczeń w ramach planu finansowego oddziału wojewódzkiego należy do kompetencji dyrektora tego oddziału. Odnośnie niskiej realizacji świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego pierwszych turnusach 2010r. Prezes NFZ poinformował, że na powyższe wpływ miało m.in. późne zatwierdzenie i opublikowanie planu finansowego Narodowego Funduszu Zdrowia na 2010r., co opóźniło przeprowadzenie postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe. Dodatkowo Prezes NFZ zauważył, że po raz kolejny świadczeniobiorcy w dużej większości odmówili ze skorzystania z potwierdzonych skierowań na leczenie uzdrowiskowe, argumentując swoje decyzje głównie chęcią wyjazdu w dogodnym dla nich terminie oraz do wybranej przez nich miejscowości. Dodatkowo dokonywanie tych zwrotów przez ubezpieczonych po dacie rozpoczęcia turnusu lub nie informowanie o rezygnacji w ogóle uniemożliwia ich ponowne zagospodarowanie, co powoduje efekt zwiększonej liczby niedojazdów w pierwszym turnusie każdego roku. Zdaniem Ministra Zdrowia linia orzecznicza NSA dotycząca interpretacji ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, dot. stawki podatku od nieruchomości dla budynków zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, budzi wiele wątpliwości. Poinformowano jednocześnie, że Resort Zdrowia podjął prace nad przygotowaniem stanowiska Rządu do poselskiego projektu ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, którego istotą jest rozszerzenie możliwości stosowania preferencyjnej stawki podatku od nieruchomości także w stosunku do pomieszczeń zakładów opieki zdrowotnej, w tym szpitali i sanatoriów.

1.2.2. Odpowiadając na pismo dnia 24.02.2010r. Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich w dniu 11.03.2010 r. w piśmie (znak: **UUP/49/03/2010**) m.in. podzieliło spostrzeżenia Prezesa NFZ, iż w obecnym stanie prawnym brak jest instrumentów legislacyjnych, które pozwoliłyby na

„zdyscyplinowanie” pacjentów, którzy otrzymali skierowanie na leczenia uzdrowiskowe do jego wykorzystania. W związku z brakiem takiej inicjatywy ze strony instytucji i organów odpowiedzialnych za racjonalne wykorzystanie środków publicznych, Stowarzyszenie Uzdrawisk Polskich wystąpiło do Ministra Zdrowia z propozycją nowelizacji przepisów regulujących tryb kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe – Dz. U. 139, poz.1135) dotyczących zasad rezygnacji przez pacjentów z leczenia i wynikających z tego braku konsekwencji dla świadczeniobiorców.

1.2.3. W związku z przebiegiem prac związanych ze zmianą planu finansowego NFZ na 2010 rok, która przewidywała m.in. przekazanie oddziałom wojewódzkim NFZ ca 2,3 mld zł dodatkowych funduszy na świadczenia zdrowotne, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich zwróciło się do Prezesa NFZ oraz Minister Zdrowia z wnioskiem o zwiększenie środków na leczenie uzdrowiskowe w planie NFZ na rok 2010 do poziomu 1,2 % - 1,4% wydatków NFZ.

Wniosek powyższy UUP argumentowała m.in. faktem, iż nakłady na lecznictwo uzdrowiskowe w zależności od OOWNFZ w roku 2010 zmniejszone zostały od ok. 3 % do 44 %. Zasadne jest, aby środki uzyskane przez NFZ dzięki zwiększeniu wpływów ze składki na ubezpieczenie zdrowotne były przeznaczone również na świadczenia zdrowotne z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego. Korekta planu finansowego oznaczała, że NFZ w 2010r. przeznaczył na świadczenia zdrowotne blisko 57 mld zł - o 4,36 proc. więcej niż plan zakładał pierwotnie. Zatem UUP wnioskowała, aby projekt korekty planu finansowego Funduszu, uwzględniał zwiększenie środków na lecznictwo uzdrowiskowe. UUP podkreśliła jednocześnie, że nakłady finansowe na lecznictwo uzdrowiskowe będące integralną częścią systemu ochrony zdrowia nie ulegały zmianie i pozostawały na tym samym poziomie w latach 2005-2007, pomimo istniejącej inflacji w tych trzech latach oraz wzrostu kosztów niezależnych od świadczeniodawców.

1.2.4. W nawiązaniu do powyższego w piśmie z dnia 28.06.2010r. (znak: UUP/ 129/08/10), skierowanym do Ministra Zdrowia oraz Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, Stowarzyszenie zwróciło się z wnioskiem o przeznaczenie ca 1 % nadwyżki środków, o którą zostanie skorygowany plan finansowy NFZ na rok 2010 - na leczenie uzdrowiskowe.

1.3. Podatek od nieruchomości

1.3.1. W dniu 3 lutego 2010 r. w piśmie (znak: UUP/ 11/02/2010) skierowanym do Ministra Zdrowia Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich z/s w Polanicy-Zdroju poinformowało, że Naczelny Sąd Administracyjny w Warszawie wyrokiem z dnia 16 grudnia 2009r. sygn. II FSK 667/09 oddalił skargę kasacyjną Uzdrawiska Krynica-Żegiestów S.A. w Krynicy-Zdroju od wyroku Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Krakowie z dnia 17 listopada 2008 r. sygn. I S.A./Kr 861/08 w sprawie interpretacji przepisów prawa podatkowego – tj. art. 5 ust. 1 pkt 2 lit. „d” ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2006r. Nr 121 poz. 844 ze zm.). W konsekwencji oznacza to, że preferencyjną stawką podatku od nieruchomości mogą być opodatkowane, tylko te powierzchnie, które zajęte są faktycznie na udzielanie świadczeń zdrowotnych – tj. gabinety lekarskie, dyżurki pielęgniarek, pomieszczenia, w których odbywają się zabiegi rehabilitacyjne oraz inne świadczenia medyczne. NSA nie podzielił poglądu, że w celu wykonywania działalności gospodarczej w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych zajęta jest cała powierzchnia zakładów lecznictwa uzdrowiskowego – tj. zakładów przyrodoleczniczych, szpitali uzdrowiskowych oraz sanatoriów uzdrowiskowych. Jednorazowa zapłata wielomilionowych zobowiązań podatkowych jest niemożliwa do udźwignięcia przez spółki uzdrowiskowe, zważywszy, że dodatkowo w roku 2010 NFZ w swoim planie rzeczowo-finansowym zmniejszył o ponad 20 % w

stosunku do 2009 r. finansowanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe (tj. o ponad 140 mln zł).

Mając na uwadze powyższe, UUP zwróciła się do Minister Zdrowia z uprzejmą prośbą o podjęcie działań, które zaskutkują wprowadzeniem z inicjatywy MZ zmian legislacyjnych w zakresie opodatkowania zakładów lecznictwa uzdrowiskowego preferencyjną stawką podatku od nieruchomości oraz działań ukierunkowanych na zahamowanie regresu w finansowaniu przez NFZ świadczeń zdrowotnych lecznictwa uzdrowiskowego.

ODPOWIEDŹ

Minister Skarbu Państwa Aleksander Grad pismem z dnia 26 lutego 2010r. (DNWiP4-KF-5232-19/10, DNWiP4/1023/10) zwrócił się do Minister Zdrowia z poparciem wniosków Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich w kwestii podatku od nieruchomości. Jednocześnie Minister Skarbu Państwa uznał za zasadne jest podjęcie przez Minister Zdrowia - działającą jako organ sprawujący nadzór nad systemem ochrony zdrowia- zmian legislacyjnych, które wyeliminują wątpliwości interpretacyjne dotyczące opodatkowania powierzchni użytkowej budynków przeznaczonych na zakwaterowanie i wyżywienie pacjentów, tj. powierzchni zajętych na świadczenie towarzyszące zdefiniowane w art. 5 pkt 38 ustawy i świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w celu doprowadzenia do objęcia preferencyjną stawką zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, tj. zakładów przyrodoleczniczych, szpitali uzdrowiskowych oraz sanatoriów uzdrowiskowych.

ODPOWIEDŹ

Sekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia Jakub Szulc w piśmie z dnia 05.03.2010r. (znak: MZ-MSZ-001/MP/03/2010), przekazał notatkę służbową dotyczącą zakresu stosowania preferencyjnej stawki podatku od nieruchomości dla budynków lub ich części zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych. W powyższym piśmie poinformowano, że Departament Organizacji Zdrowia MZ rozpoczął prace nad przygotowaniem stanowiska Rządu do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o podatkach i opłatach lokalnych, którego istotą jest rozszerzenie możliwości stosowania preferencyjnej stawki podatku od nieruchomości także w stosunku do pomieszczeń zakładów opieki zdrowotnej, w tym szpitali sanatoriów, które nie są bezpośrednio zajęte na udzielanie świadczeń zdrowotnych, jednakże niezbędne do prawidłowego funkcjonowania takiego zakładu, w tym pomieszczenia administracyjne, socjalne, gospodarcze. Dyrektor Departamentu podzielił spostrzeżenia UUP, że zmiana ustawy o podatkach i opłatach lokalnych w brzmieniu proponowanym w poselskim projekcie nie będzie w stanie zrealizować celu inicjatywy, dlatego właściwe wydaje się rozważenie zaproponowania prawidłowego trybu zmiany przepisów.

1.3.2. W nawiązaniu do przedstawionego poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych, Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich z/s w Polanicy-Zdroju w piśmie z dnia 10.03.2010r (znak: UUP/48/03/10) zwróciło się do grupy posłów, którzy wystąpili z inicjatywą zmiany przedmiotowej ustawy, z prośbą o przyjęcie propozycji zmiany UUP do projektu ustawy, tj. zmianę w art. 5 ust. 1 pkt 2 lit. d, który otrzymuje brzmienie:

„d) związanych z prowadzeniem działalności gospodarczej w zakresie usług dotyczących opieki zdrowotnej (w tym zakwaterowanie i wyżywienie pacjentów) - 4,16 zł od 1 m² powierzchni użytkowej”.

Zadaniem UUP, w celu wyeliminowania rozbieżności interpretacyjnych powinno być zastosowane w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych słownictwo i pojęcia używane w rozporządzeniu Rady Ministrów z 29.10.2008r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Wyrobów i Usług (Dz.U. nr 207, poz. 1293). W przedmiotowym rozporządzeniu usługi medyczne zostały sklasyfikowane pod symbolem 86 PKWiU USŁUGI W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ i

obejmują wszelkie formy świadczenia tych usług – m.in. przez szpitale, lekarzy, pielęgniarki, zespoły ratownictwa medycznego. Zaproponowane powyżej zmiany do ustawy pozwoliłyby na ujednoczenie terminologii stosowanej w aktach prawnych regulujących zasady opodatkowania usług w zakresie opieki zdrowotnej oraz jednoznacznie wyeliminowałyby rozbieżności interpretacyjne w/w ustawy w kwestii wysokości podatku od nieruchomości dla wszystkich podmiotów realizujących usługi w zakresie ochrony zdrowia, w tym zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, które pojawiły się w skutek odmiennej linii orzecznictwa w ostatnich latach.

Pojęcie „świadczenia zdrowotnego” stosowane w dotychczasowej treści przepisu powodowało konieczność odesłania do definicji zawartych w innych ustawach. Należy podkreślić, że definicje ustawowe wyznaczają jedynie określony sposób rozumienia zwrotów użytych w konkretnej ustawie, gdyż zostały stworzone na potrzeby tej ustawy. Definicje świadczenia zdrowotnego w przepisach z zakresu ochrony zdrowia są niejednolite i różnią się od siebie. W systemie polskiego prawa zdrowotnego brak jest ujednoczonego słownika pojęciowego, co prowadzi do problemów interpretacyjnych, a w dalszej kolejności do zaburzeń stosowania prawa. Koronnym przykładem jest właśnie wykładnia art. 5 ust. 1 pkt lit. d ustawy o podatkach i opłatach lokalnych. W obecnej interpretacji tego przepisu powierzchnia zajęta na udzielanie stacjonarnych świadczeń zdrowotnych jest tożsama z powierzchnią zajęta na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

1.3.3. W dniu 12 maja 2010r. UUP zwróciła się do Przewodniczącego Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej oraz Przewodniczącego Sejmowej Komisji Finansów Publicznych z pismem (znak: **UUP/94/05/10**) w sprawie przedstawienia opinii do poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (druk nr 2876). Stowarzyszenie przedstawiło własną propozycję zmian przedmiotowej ustawy, patrz. pkt 1.3.2.

1.4. Borowina pozabiegowa

14.1. W piśmie z dnia 22.02.2010r. (znak: **UUP/32/02/2010**), Stowarzyszenie UUP zwróciło się do Departamentu Gospodarki Odpadami Ministerstwa Środowiska powtórnie sygnalizując problem borowiny pozabiegowej.

Zgodnie z dotychczasową interpretacją Ministerstwa Środowiska: "borowinę pozabiegową należy zaklasyfikować do grupy 18 "Odpady medyczne i weterynaryjne", do grupy 18 01 "Odpady z diagnozowania, leczenia i profilaktyki medycznej, do rodzaju 18 01 80 "Zużyte kąpiele lecznicze aktywne biologicznie o właściwościach zakaźnych" lub 18 01 81 "Zużyte kąpiele lecznicze aktywne biologicznie inne niż wymienione w 18 01 80".

Powyższe rodzaje odpadów o kodach 18 01 80 i 18 01 81 nie znajdują się na liście rodzajów odpadów, które posiadacz odpadów może przekazywać osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym, nie będącym przedsiębiorcami, do wykorzystania na ich potrzeby własne ze względu na aktywność biologiczną odpadów borowinowych spowodowaną kontaktem z ciałami pacjentów, mogącą stanowić zagrożenie dla osób fizycznych, które wykorzystywałyby te odpady na potrzeby własne (zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 28 maja 2002r. DZ.U. Nr 74, poz. 686). Ponadto zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2002r. odpadów o kodzie 18 01 80 (DZ.U. Nr 8, poz. 103) nie wolno poddawać odzyskowi, a zatem tego rodzaju odpadów nie można przekazywać osobie fizycznej do wykorzystania na jej własne potrzeby, ponieważ wykorzystanie odpadu przez osobę fizyczną jest traktowane jako proces odzysku.

Podjęte przez podmioty uzdrowiskowe próby uzyskania pozwolenia na magazynowanie i odzyskiwanie odpadów borowinowych spotkały się zatem z decyzjami odmownymi ze strony organów administracji samorządowej. Jedynie Uzdrowisko Ustroń S.A., przy zaklasyfikowaniu borowiny

pozabiegowej do odpadów o kodzie 18 01 81 uzyskało ze Starostwa pozwolenie na prowadzenie procesu magazynowania i odzysku borowiny pozabiegowej.

Wobec powyższego na wniosek podmiotów uzdrowiskowych zrzeszonych w Ogólnopolskim Stowarzyszeniu Unia Zdrowisk Polskich, Instytut Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa Państwowego Instytutu Badawczego zadeklarował gotowość do wykonania kompletu badań i ekspertyz dotyczących oceny możliwości wykorzystania borowiny jako materiału do użyźniania gleby. Badaniom podlegać miałyby próbki pozabiegowych odpadów borowinowych z poszczególnych spółek uzdrowiskowych. Badania miałyby się składać z analiz składu chemicznego i właściwości materiału oraz części doświadczalnej (część doświadczalna jest niezbędna dla pełnej oceny skutków oddziaływania materiału na właściwości gleby i rozwój roślin). Część analityczna obejmowałaby oznaczenie takich właściwości odpadów jak: odczyn, wilgotność, zawartość węglanów, zawartość materii organicznej, zawartość makroelementów, zawartość pierwiastków śladowych, przewodność elektrolityczna, a także stan sanitarny odpadu. Część doświadczalna polegałaby na szklarniowym doświadczeniu wazonowym, w którym do gleby dodany ma być testowany materiał w 2 różnych dawkach. Oceniany byłby rozwój roślin, ich plon oraz skład chemiczny. Próbkę gleby pobrane po zbiorze roślin poddane byłyby analizie pod kątem odczynu, zasolenia, zasobności w przyswajalne formy fosforu, potasu i pierwiastków śladowych, a także aktywności mikrobiologicznej.

Całość badań wraz z opracowaniem dokumentacji miałyby trwać ok. 5 miesięcy i pociąga za sobą poważne koszty finansowe ze strony zainteresowanych spółek uzdrowiskowych.

Mając na uwadze powyższe, Unia Zdrowisk Polskich zwróciła się do Ministerstwa Środowiska z prośbą o wyrażenie opinii czy wyniki wykonanej przez Instytut przedmiotowej ekspertyzy mogłyby wpłynąć na zmianę stanowiska Departamentu Gospodarki Odpadami Ministerstwa Środowiska w kwestii umożliwienia przekazywania borowiny pozabiegowej osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym, niebędącym przedsiębiorcami, do wykorzystania na ich potrzeby własne.

1.4.2. Ponowne wystąpienie w przedmiotowej sprawie, Stowarzyszenia UUP przekazało w dniu 16.06.2010r. (znak: UUP/ 113/06/2010) do Ministra Środowiska Andrzeja Kraszewskiego. UUP zwróciła się do z uprzejmą prośbą o zajęcie stanowiska w sprawie ewentualnego wykorzystania ekspertyzy wykonanej na zlecenie UUP przez Instytut Uprawy Nawożenia i Gleboznawstwa Państwowego Instytutu Badawczego, dot. wykorzystania borowiny pozabiegowej, zgodnie z wnioskiem jak wyżej – vide: pkt 1.4.1.

1.5. Rozporządzenie w/s leczenia uzdrowiskowego

UUP w swoich licznych wystąpieniach do Minister Zdrowia zwracała się z wnioskiem o urealnienie dopłat do pobytów sanatoryjnych przez zwiększenie częściowej odpłatności za koszty wyżywienia i zakwaterowania wnoszonej przez kuracjuszy kierowanych przez OW NFZ na sanatoryjne leczenie uzdrowiskowe (vide: Kwartalnik Nr 9-10 str.7). Kolejnie wystąpienie w przedmiotowej sprawie UUP skierowała do Minister Zdrowia w dniu 16.02.2010r. (znak: UUP/33/02/2010). UUP zauważyła, że w roku bieżącym warunki ekonomiczne w jakich działają spółki uzdrowiskowe uległy dodatkowo znacznemu pogorszeniu w związku z ograniczeniem nakładów finansowych na lecznictwo uzdrowiskowe w planie NFZ na 2010r. w stosunku do 2009r. (ograniczenie o ponad 20 %, tj. 140.000 mln zł).

1.6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia w/s kierowania na leczenie uzdrowiskowe

W związku z występowaniem od wielu lat negatywnego zjawiska niewykorzystania lub rezygnacji przez świadczeniobiorców z miejsca lub terminu leczenia uzdrowiskowego, bez jakichkolwiek konsekwencji prawnych i finansowych, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich w

piśmie z dnia 30.03.2010r. (znak: UUP/ 58/03/10) zwróciło się do Minister Zdrowia o pilną zmianę rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. w/s kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Dz. U. 139, poz. 1135).

Z uwagi, iż rokrocznie skromne środki finansowe jakie przeznacza NFZ w planie finansowym na leczenie uzdrowiskowe są niewykorzystywane z przyczyn leżących po stronie pacjenta i marnotrawione na poziomie ca 5~6,5%, tj. około od 20 do 30 mln zł, co skutkuje tzw. pustostaniem u świadczeniobiorców i powoduje duże straty finansowe jakie ponoszą za gotowość do świadczeń (dot. kosztów stałych tj.: zatrudnienie, koszty eksploatacyjne i inne), konieczne jest wprowadzenie prawnych środków dyscyplinujących pacjenta do terminowego wykorzystania skierowania. Problem powyższy dostrzega również Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Oddziały Wojewódzkie NFZ, co częściowo znalazło swój wyraz w Załączniku do Zarządzenia nr 4/2010 DSM Prezesa NFZ z dnia 15 stycznia 2010 r. oraz w ostatniej korespondencji kierowanej do UUP.

W związku z przytoczoną w przedmiotowym piśmie argumentacją oraz wydłużającą się kolejką na leczenie uzdrowiskowe (okres oczekiwania od 1,5 do 2,5 roku), w celu optymalnego wykorzystania środków publicznych przeznaczonych na leczenie, Stowarzyszenie przedstawiło konkretne zapisy - propozycje zmian do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. w sprawie kierowania na leczenie uzdrowiskowe i wniosło o pilną nowelizację rozporządzenia Ministra Zdrowia.

1.7. Wypłata dywidendy.

Na podstawie „Wytycznych dla jsSP i spółek z większościovym udziałem Skarbu Państwa sporządzających sprawozdanie finansowe za rok 2009” (Rozdział II ust. 1 pkt 3), Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich/s w Polanicy-Zdroju w piśmie z dnia 14.04.2010r. (znak: UUP/65/04/2010) wniosowała do Ministra Skarbu Państwa o zwolnienie spółek branży uzdrowiskowej, które realizują programy inwestycyjne z udziałem środków UE oraz spółek uzdrowiskowych wyłączonych z procesu prywatyzacji z wpłat dywidendy. Na poparcie wniosku UUP przytoczyła m.in. poniższe argumenty:

Za pozytywnym rozpatrzeniem naszego wniosku przemawiają następujące argumenty:
Brak jednoznacznych uregulowań prawnych dot. stawki podatku od nieruchomości dla budynków zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, co spowodowało roszczenia niektórych samorządów wobec jsSP za okres 5 lat wstecz wraz z odsetkami, realizacja przez niektóre jsSP projektów, które znalazły się na indykatywnej liście projektów kluczowych i mają szansę na otrzymanie dofinansowania ze środków funduszy strukturalnych, w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych Unii Europejskiej i innych, działalność lecznictwa uzdrowiskowego w Spółkach jest w dużej mierze finansowana ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia. Ceny usług ustalone przez NFZ za świadczone usługi są znacznie niższe od ponoszonych kosztów roku bieżącym. Dodatkowo nakłady na leczenie uzdrowiskowe spadły ogółem w 2010r. w stosunku do 2009 r. o 23,45, pozostawienie środków finansowych z zysku bez pobierania dywidendy na realizację bieżących potrzeb remontowych, modernizacyjnych i inwestycyjnych.

1.8. Wymogi techniczne dla zakładów lecznictwa uzdrowiskowego.

Kontynuując działania (vide: Kwartalnik nr 9-10, str. 5) Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich z/s w Polanicy-Zdroju, zwróciło się ponownie do Minister Zdrowia z prośbą o podjęcie działań zmierzających do zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urzędnictwa lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. 06.161.1142), w zakresie wydłużenia do dnia 31 grudnia 2012r. terminu obowiązku dostosowania zakładów i urzędzeń lecznictwa uzdrowiskowego do zapisów przedmiotowego rozporządzenia (pismo z dnia 14.04.2010r. znak: UUP/ 67/04/2010)

W przesłanym do siedziby UUP piśmie z dnia 07.07.2009r. (znak: MZ-OZ-U-072-18213-1/WS/09), poinformowano UUP, że po zakończeniu procedury legislacyjnej okres dostosowawczy dot. zakładów lecznictwa uzdrowiskowego zostanie ustalony w takim samym terminie jak dla zakładów opieki zdrowotnej (do dnia dzisiejszego – tj. 31.08.2010r. powyższe nie zostało zrealizowane). Obecne uregulowania w powyższym zakresie dot. zoz-ów, określa rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz.U.06. nr 213, poz. 1568 ze zm.), obowiązuje termin dostosowawczy, który został wyznaczony został na 31 grudnia 2012r. Naszym zdaniem nie zachodzą przesłanki, aby różnicować zakłady lecznictwa uzdrowiskowego poprzez skrócenie terminu (do 31 grudnia 2010r.), w stosunku do pozostałych zakładów opieki zdrowotnej.

1.9. Wnioski UUP do Ministerstwa Zdrowia.

1.9.1. W piśmie z 4.06.2010r. (znak: UUP/ 105/06/2010) Stowarzyszenie zwróciło się do Sekretarza Stanu Marka Habera z prośbą o wsparcie działań Stowarzyszenia w zakresie: propozycji zmiany §15 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006r. w sprawie określenia wymagań, jakim powinny odpowiadać zakłady i urządzenia lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U.06.161.1142) interwencji w Narodowym Funduszu Zdrowia w/s przywrócenia nakładów na lecznictwo uzdrowiskowe w wysokości określonej Porozumieniem z dnia 1 lutego 2007 roku (zawartego przez Sekretariat Ochrony Zdrowia KK NSZZ „Solidarność” z Ministrem Skarbu Państwa, Ministrem Zdrowia i Narodowym Funduszem Zdrowia), tj. do poziomu 1,2% - 1,4% budżetu NFZ, przyjęcia propozycji UUP dot. uregulowań wysokości stawki podatku od nieruchomości dla budynków zajętych na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych określonej w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 121 poz. 844 ze zm.), przyjęcia propozycji zmiany Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. w/s kierowania na leczenie uzdrowiskowe (Dz. U. 139, poz. 1135) w zakresie zmniejszenia kosztów NFZ i świadczeniodawców uzdrowiskowych z powodu niewykorzystania lub rezygnacji przez ubezpieczonych z miejsca lub terminu leczenia uzdrowiskowego, wydłużenia do dnia 31.12.2012r. terminu dostosowania przez świadczeniodawców obiektów lecznictwa uzdrowiskowego do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2009 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. 09 nr 139, poz 1136), interwencji w Ministerstwie Środowiska dot. działań UUP o umieszczenie na liście rodzajów odpadów, które posiadacz może przekazywać osobom fizycznym lub jednostkom organizacyjnym niebędącym przedsiębiorcami odpadu medycznego o kodzie 18 01 81 noszącego nazwę „borowina pozabiegowa”.

1.9.2. Kolejne pismo w przedmiotowej sprawie Stowarzyszenie skierowało do Resortu Zdrowia w dniu 28.06.2010r. (znak: UUP/ 128/06/10), zwracając się ponownie z prośbą o pozytywne ustosunkowanie się do pisma Stowarzyszenia z dnia 04.06.2010r. (znak: UUP/ 105/06/2010) i udzielenie wsparcia w przycięciu zaproponowanych przez UUP zmian legislacyjnych i innych mających wpływ na otoczenie prawno- ekonomiczne lecznictwa uzdrowiskowego jak wyżej (vide: pkt 1.9.1.)

1.10. Świadczenia gwarantowane z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.

W piśmie z dnia 31 maja 2010r. (znak: UUP/ 106/05/2010) Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich zwróciło się do Minister Zdrowia z uprzejmą prośbą o wydłużenie do dnia 31.12.2012r. terminu dostosowania przez świadczeniodawców obiektów lecznictwa uzdrowiskowego do wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2009r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz. U. 09 nr 139, poz.1136). Obowiązujące przepisy nakładają na zakłady lecznictwa uzdrowiskowego m.in. bezwzględny

obowiązek w warunkach uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dorosłych i dzieci wyposażenia obiektów w podjazdy, windy i pokoje przystosowane dla osób niepełnosprawnych oraz obowiązek wyposażenia i dostosowania obiektów przyjmujących ubezpieczonych kierowanych na leczenie uzdrowiskowe w zakresie uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dorosłych i dzieci oraz uzdrowiskowej rehabilitacji dla dorosłych w szpitalu uzdrowiskowym w pełną bazę zabiegową i żywieniową w jednym miejscu udzielania świadczeń.

UUP zauważyła, że budynki zakładów lecznictwa uzdrowiskowego to w większości nieruchomości zabytkowe, będące pod nadzorem i ochroną konserwatora zabytków. Przeważająca ich część wymaga kapitalnych remontów i dużych nakładów finansowych na dostosowanie do wymogów w/w rozporządzenia. Należy zaznaczyć, że spółki uzdrowiskowe nie korzystały z żadnej pomocy publicznej na remonty i konserwacje wobec czego są zmuszone środki na ten cel pozyskiwać jedynie z bieżących przychodów. Ministerstwo Skarbu Państwa nie przewiduje środków na dokapitalizowanie spółek uzdrowiskowych, a Narodowy Fundusz Zdrowia nie uwzględnia kosztów remontów i konserwacji w ustalonej stawce za tzw. „osobodzień”. Wobec powyższego podmioty uzdrowiskowe w celu dalszego sprawnego funkcjonowania zmuszone zostały znaczne wydatki na dostosowanie obiektów do wymogów w/w rozporządzenia zaplanować na przestrzeni dłuższego okresu czasu, tj. ca do końca 2012r.

1.11. Kontraktacja na 2010 rok przez Narodowy Fundusz Zdrowia

Z uwagi na zbliżający się okres kontraktacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe na 2011r., postępującej prywatyzacji uzdrowiskowych spółek Skarbu Państwa, regres w finansowaniu lecznictwa uzdrowiskowego oraz prace nad nowelizacją ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych (Dz. U. Nr 167, poz. 1399 z 2005r. ze zm.), w piśmie z dnia 28.06.2010r. (znak: UUP/ 127/06/2010) skierowanym do Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, UUP zwróciła się z prośbą, o rozważenie możliwości wspólnej organizacji narady, na którą zaproszeni zostaną m.in. Sekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia Pan Jakub Szulc lub Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia Pan Marek Haber, przedstawiciel MSP, Krajowy Konsultant w dziedzinie Balneologii i Medycyny Fizykalnej prof. dr hab. n. med. Irena Ponikowska oraz przedstawiciele i członkowie naszego Stowarzyszenia reprezentujący świadczeniodawców uzdrowiskowych.

2. POSIEDZENIA WALNEGO ZGROMADZENIA STOWARZYSZENIA UNIA UZDROWISK POLSKICH

2.1. Posiedzenie Walnego Zgromadzenia Członków Stowarzyszenia Unia Uzdrowisk Polskich w dniu 20 maja 2010 r. w Sopotcie.

- Zarząd UUP podkreślił, że wiele wystąpień i działań UUP przyniosło zamierzony skutek, co jest niewątpliwym sukcesem Zarządu i całego Stowarzyszenia UUP (m.in. przyjęcie w 2010r. uwag UUP do projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych oraz ustawy o zmianie ustawy prawo farmaceutyczne). Jednocześnie Prezes podkreślił duże znaczenie i wsparcie Związków Zawodowych w negocjacjach np. dot. wzrostu budżetu NFZ na lecznictwo uzdrowiskowe. Prezes zaapelował o większą mobilizację i aktywność wszystkich Członków Stowarzyszenia w działaniach na rzecz rozwoju lecznictwa uzdrowiskowego i spółek uzdrowiskowych.
- Komisja Rewizyjna pozytywnie zaopiniowała sprawozdanie finansowe UUP za rok 2009 stwierdzając, że przedmiotowe sprawozdanie jest zgodne co do formy i treści z dokumentami, stanem

faktycznym oraz obowiązującymi przepisami prawa. Komisja po przeprowadzeniu oceny sprawozdania Zarządu z działalności Stowarzyszenia w 2009r., pozytywnie zaopiniowała i wniosowała do Walnego Zgromadzenia o zatwierdzenie przedmiotowego sprawozdania. Komisja jednocześnie wniosła do WZ UUP o udzielanie absolutorium Zarządowi Stowarzyszenia za działalność w okresie od 1.01.- 31.12. 2009r. z gratulacjami za racjonalne i efektywne zarządzanie aktywami UUP oraz skuteczne działania na rzecz realizacji celów statutowych, w tym poprawy warunków funkcjonowania spółek uzdrawiskowych oraz wzrost znaczenia lecznictwa uzdrawiskowego w systemie ochrony zdrowia w Polsce, wpływając tym samym na stworzenie warunków do dynamicznego rozwoju całej branży uzdrawiskowej.

- Walne Zgromadzenie Członków Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich przyjęło sprawozdanie Zarządu z działalności za rok 2009.

- Walne Zgromadzenie Członków Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich udzieliło absolutorium Zarządowi za rok 2009.

- Prezes Zarządu poinformował, że Zarząd UUP na podst. § 22 Statutu dokona kooptacji członków Zarządu UUP, w związku z rezygnacją z pełnienia członka Zarządu przez Pana Janusza Ciska, Pana Przemysława Sielickiego oraz Pana Bolesława Kazalskiego. Skład Zarządu zostanie uzupełniony przez Pana Romana Jałako, Katarzynę Wencel oraz Jarosława Handzela.

- Kolejno Prezes Zarządu przedstawiał w skrócie dotychczasowe działania Stowarzyszenia dot. problemu wysokości podatku od nieruchomości dla zakładów lecznictwa uzdrawiskowego, poinformował o wystąpieniu UUP do Sejmowej Komisji Finansów Publicznych z propozycją nowelizacji ustawy o podatkach.... Następnie w skrócie omówiono bieżące działania Unii m.in. w kwestii kopalni leczniczych, dywidendy, borowiny pozabiegowej (Członek Zarządu Uzdrawiska Połczyn poinformował, że spółka wystąpiła do Ministra Środowiska o indywidualną interpretację przepisów), dyscyplinowania pacjentów korzystających ze skierowania na leczenie uzdrawiskowe, rehabilitacji uzdrawiskowej - która zdaniem Prezesa UUP jest nadal niewykorzystaną szansą dla uzdrawisk. Spółki uzdrawiskowe spełniają warunki dla świadczenia usług rehabilitacji, a ciągle jeszcze te kontrakty stanowią nikły procent całości świadczonych usług. Wspomniał również, że reaktywowany został Podzespół do spraw lecznictwa uzdrawiskowego i uzdrawisk, powołany w ramach Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia. UUP ma wsparcie strony społecznej, ale niezbędne jest aby uczestniczyć w spotkaniach komisji. Prezes UUP zauważył, że obecnie jednym z najważniejszych zadań stojących przed spółkami uzdrawiskowymi, jest walka o utrzymanie lecznictwa uzdrawiskowego w koszyku gwarantowanych świadczeń zdrowotnych.

3. WYDARZENIA I SPOTKNIA

3.1. Znak towarowy słowno-graficzny UNIA UZDRAWISK POLSKICH

Z dniem 28.12.2009r. udzielone zostało wstępne prawo ochronne na znak towarowy słowno-graficzny UNIA UZDRAWISK POLSKICH, zgłoszony w dniu 18.08.2008r. za numerem- Z-344944, z pierwszeństwem na rzecz Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich, Polanica- Zdrój, Polska.

3.2. Zjazd Sekcji Krajowej Uzdrawisk Polskich NSZZ „Solidarność” w Świnoujściu

Z inicjatywy Sekcji Krajowej Uzdrawisk Polskich NSZZ „Solidarność” na podczas Zjazdu Sekcji Krajowej Uzdrawisk w dniach 15-16 stycznia 2010r. w Uzdrawisku Świnoujście, omawiane były m.in. sprawy dot. realizowanej prywatyzacji spółek uzdrawiskowych oraz finansowania lecznictwa uzdrawiskowego. Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich reprezentował Pan Dariusz Śliwiński Prezes Zarządu Uzdrawiska Świnoujście S.A.

3.3. „Promujmy Polskę razem”

W dniu 28.01.2010r. Prezes Zarządu UUP uczestniczył w organizowanym przez Polską Organizację Turystyki, uroczystym rozpoczęciu Projektu „Promujmy Polskę razem”.

3.4. Posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia ws. projektu ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym [...]

W dniu 17 marca 2010r. odbyło się posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia, którego przedmiotem było pierwsze czytanie projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych. Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich reprezentowali: Pani Beata Szczepankowska Prezes Zarządu Uzdrawiska Szczawno- Jedlina S.A. oraz Pan Dariusz Luboń Prezes Zarządu Uzdrawiska Ustroń S.A.

3.5. „Uzdrowiska źródłem rozwoju Polski Wschodniej”

W dniach 25-26 marca 2010 r. w Centrum Turystyki i Rekreacji w Kielnarowej k. Rzeszowa odbyła się konferencja pod hasłem „Uzdrowiska źródłem rozwoju Polski Wschodniej”, adresowana do obecnych i potencjalnych uczestników Innowacyjnego klastra zdrowie i turystyka „Uzdrowiska- Perły Polski Wschodniej” z makroregionu Polski Wschodniej. Patronat honorowy nad konferencją objęli Minister Sportu i Turystyki Adam Giersz, Marszałek Podkarpacki- Zygmunt Cholewiński, Marszałek Świętokrzyski – Adam Jakubas, JM Rektor WSLiZ w Rzeszowie – prof. dr hab. Inż. Tadeusz Pomianek. Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich na konferencji reprezentował Bolesław Kazalski Prezes Zarządu Uzdrawisk „Iwonicz” S.A., który jednocześnie był członkiem Rady Programowej konferencji.

3.6. Posiedzenie Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej ws. projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym...

W dniu 8 kwietnia 2010r., odbyło się posiedzenie Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej, którego przedmiotem było rozpatrzenie projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych. Stowarzyszenie Unia Zdrowisk Polskich reprezentował Pan Przemysław Sielicki Członek Zarządu UUP, Prezes Uzdrawiska Konstancin- Zdrój sp. z o.o.

3.7. Prawo ochronne na znak słowno-graficzny Unia Zdrowisk Polskich

W dniu 16.03.2010r. udzielone zostało przez Urząd Patentowy RP, prawo ochronne nr R-223230, na znak towarowy słowno- graficzny:

3.8. Prawo ochronne na znak słowno-graficzny Polskie Wody Uzdrawiskowe

W dniu 17.03.2010r. udzielone zostało przez Urząd Patentowy RP, prawo ochronne nr R-223230, na znak towarowy słowno- graficzny:



3.9. Trójstronny Zespół do Spraw Ochrony Zdrowia.

Prezes Zarządu Stowarzyszenia Unia Uzdrawisk Polskich Jerzy Szymańczyk reprezentował UUP na posiedzeniu Podzespołu do spraw lecznictwa uzdrawiskowego i uzdrawisk, powołanego w ramach Trójstronnego Zespołu do Spraw Ochrony Zdrowia w dniu 8 czerwca 2010r.

3.10. Posiedzenie Podkomisji do rozparzenia rządowych oraz poselskich projektów ustaw dot. podatku od nieruchomości

Na posiedzeniu Podkomisji nadzwyczajnej do rozpatrzenia: rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o Funduszu Rozwoju Inwestycji Komunalnych oraz poselskiego projektu ustawy o zmianie ustawy o podatkach i opłatach lokalnych w dniu 23 maja 2010r., którego przedmiotem było rozpatrzenie poselskiego projektu ustawy o podatkach i opłatach lokalnych (druk nr 2876). Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich reprezentował Pan Mateusz Korcuć - Prezes Zarządu Uzdrawiska Kołobrzeg S.A.

3.11. Posiedzenie Sejmowej Komisji Zdrowia oraz Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej

Na wspólnym posiedzeniu Sejmowej Komisji Zdrowia oraz Sejmowej Komisji Samorządu Terytorialnego i Polityki Regionalnej w dniu 23 maja 2010r., którego przedmiotem było pierwsze czytanie rządowego projektu ustawy o zmianie ustawy o lecznictwie uzdrawiskowym, uzdrawiskach i obszarach ochrony uzdrawiskowej oraz o gminach uzdrawiskowych oraz o zmianie niektórych innych ustaw (druk nr 3111), Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich reprezentował Pan Mateusz Korcuć - Prezes Zarządu Uzdrawiska Kołobrzeg S.A.

3.12. XIX Kongres Uzdrawisk Polskich w Sopocie

W dniach 21 – 22 maja 2010 r. odbył się w Sopocie Kongres Uzdrawisk Polskich. To najważniejsze spotkanie środowisk branży uzdrawiskowej odbyło się po hasłem „*Dlaczego do uzdrawiska?*”. O bieżącej sytuacji w branży oraz o kierunkach rozwoju polskich uzdrawisk debatowało blisko 130 reprezentantów gmin uzdrawiskowych, spółek uzdrawiskowych oraz przedstawiciele instytucji centralnych i administracji rządowej.



Tegoroczny Kongres obradował pod patronatem Ministerstwa Skarbu Państwa, Ministerstwa Zdrowia oraz Polskiej Organizacji Turystycznej, jednak reprezentacja kluczowych ministerstw oraz centralnych instytucji państwowych była jeszcze słabsza niż w latach ubiegłych. Jedynym przedstawicielem Ministerstwa Zdrowia była Pani Urszula Gołaczewska, główny specjalista w wydziale ds. leczenia uzdrowiskowego, która

wyłosiła referat w imieniu Pana Włodzimierza Śliwińskiego Naczelnika Wydziału Departamentu Organizacji i Ochrony Zdrowia.

Jednym z najbardziej oczekiwanych wystąpień był referat Pani Barbary Jabłońskiej, reprezentującej Wydział Świadczeń Opieki Zdrowotnej Służb Mundurowych Narodowego Funduszu Zdrowia, na temat kontraktowania świadczeń lecznictwa uzdrowiskowego. Pani Naczelnik opisała liczne nieprawidłowości, pojawiające się we wnioskach świadczeniodawców dot. zawierania umów o udzielanie świadczeń w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego. Nieprawidłowości, o których mowa, dotyczą głównie braku spełnienia wymagań określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 28 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia uzdrowiskowego:

- ✓ miejsca udzielania świadczeń poza strefą ochronną A;
- ✓ występowania barier architektonicznych dla osób niepełnosprawnych w sanatoriach udzielających świadczeń w profilach leczniczych schorzeń reumatologicznych, ortopedycznych, neurologicznych i układu krążenia;
- ✓ w zakresie uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dzieci z opiekunem oraz leczenia sanatoryjnego dorosłych – baza zabiegowa w odległości większej niż 100–200m/500 m;
- ✓ w zakresie uzdrowiskowego leczenia szpitalnego dorosłych – baza zabiegowa poza miejscem udzielania świadczeń;
- ✓ w przypadku zakresów szpitalnych – brak sali intensywnego nadzoru lekarsko–pielęgniarskiego, a na oddziałach o profilu kardiologicznym – brak sali intensywnej terapii kardiologicznej;
- ✓ kwalifikacje lekarzy niezgodne z określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia;
- ✓ niezgodność profili leczniczych wykazanych przez świadczeniodawców w składanych ofertach z profilami decyzji Ministra Zdrowia dla uzdrowiska;
- ✓ niezgodności danych rejestrowych (w RZOZ/KRS) z danymi w dokumentacji aktualizacyjnej” itp.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 grudnia 2009r. **Świadczeniodawca niespełniający warunków realizacji świadczeń gwarantowanych** określonych w rozporządzeniu, z którym przed dniem 1 stycznia 2010r.:

1) zawarto umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na okres dłuższy niż do dnia 31 grudnia 2009r. lub

2) przedłużono okres obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie art. 4 ustawy z dnia 25 września 2009r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 178, poz. 1374)

– może realizować świadczenia gwarantowane na warunkach określonych w tej umowie, w okresie jej obowiązywania, **nie dłużej jednak niż do dnia 31 grudnia 2010r.** W roku 2010 wszystkie kontrakty zostały zawiązane mimo występujących nieprawidłowości, jednak w roku 2011 nie wywiązanie się z obowiązujących przepisów prawnych będzie skutkować odmową kontraktowania usług przez NFZ.

Ważna okazała się zapowiedź utrzymania dotychczasowego trybu konkursowego w zakresie kontraktowania świadczeń w 2011 roku (za wyjątkiem województwa dolnośląskiego oraz świętokrzyskiego).

Pani Irena Ponikowska Krajowy Konsultant w Dziedzinie Balneologii i Medycyny Fizykalnej przedstawiła projekt wdrożenia nowego kierunku działalności leczniczej w uzdrowiskach w formie profilaktycznego programu antynikotynowego. Program zakłada zmniejszenie zachorowań, inwalidztwa i zgonów wynikających z palenia tytoniu w zakresie chorób układu krążenia, cukrzycy, chorób płuc i laryngologicznych oraz nowotworów, a także zmianę postaw i stylu życia. Organizatorami projektu są Główny Inspektor Sanitarny, KRUS oraz Polskie Towarzystwo Balneologii i Medycyny Fizykalnej. Wdrożenie programu ukierunkowane jest na poprawę zdrowia ludności przy relatywnie niskich wydatkach, zmniejszenie kosztów na opiekę zdrowotną w dłuższej perspektywie, co zaskutkuje przekierowaniem środków na inne dziedziny medycyny. Zdaniem Prof. I. Ponikowskiej, uzdrowiska posiadają bardzo dobre warunki techniczne, lokalowe i kadrowe do wdrożenia wszelkich procedur zwianych z funkcjonowaniem programu. Program miałby polegać na leczeniu farmakologicznym, badaniach dodatkowych pacjentów, oraz edukacji zdrowotnej. W IV kwartale br. planowane jest uruchomienie cyklu szkoleń dla edukatorów i realizatorów programu. Zakres zajęć obejmie: dietetykę, farmakoterapię antynikotynową, ćwiczenia fizyczno-relaksacyjne, psychoterapię. Pomyślnie wdrożenie programu ma dać impuls do podjęcia prób opracowania kolejnych programów profilaktycznych, które wzbogacą zakres uzdrowiskowych usług leczniczych

Pani Urszula Gołaszewska przedłożyła informacje na temat nowelizacji ustawy uzdrowiskowej. W 2008 roku Ministerstwo Zdrowia, w oparciu o obserwacje wynikające z dwuletniego okresu stosowania przepisów ustawy, oraz wnioski zgłaszane przez przedstawicieli branży, opracowało projekt nowelizacji *ustawy o lecznictwie uzdrowiskowym....* Projekt nowelizacji zawiera następujące rozwiązania:

- ✓ uporządkowano terminologię: wprowadzono definicję zakładu przemysłowego, terenów zielonych,
- ✓ włączono do grupy zakładów lecznictwa uzdrowiskowego zakład przyrodolecznicy i zakład lecznictwa uzdrowiskowego zlokalizowany pod ziemią w sztolniach i wyrobiskach,
- ✓ złagodzono warunki dot. powołania naczelnych lekarzy uzdrowisk (skrócono wymagany staż pracy z 10–letniego do 5–letniego),
- ✓ wprowadzony nowy produkt leczniczy, jakim jest rehabilitacja uzdrowiskowa. Rehabilitacja uzdrowiskowa będzie prowadzona w stacjonarnych zakładach lecznictwa uzdrowiskowego – szpitalach uzdrowiskowych i sanatoriach,
- ✓ uściślono wielkości stref ochrony uzdrowiskowej oraz doprecyzowano niektóre czynności zabronione w tych strefach,
- ✓ dokonano korekty wskaźników terenów zielonych i terenów biologicznie czynnych, zmniejszając je w strefie „A” ochrony uzdrowiskowej z 75% na 65%, a w strefie „B” ochrony uzdrowiskowej z 55% na 50% oraz ustalając w strefie „C” ochrony uzdrowiskowej na 45%,

- ✓ dokonano korekty w wymaganiach dot. dokumentacji operatu uzdrowiskowego itp.

Zdaniem przedstawicieli Ministerstwa Zdrowia, zaproponowane zmiany w ustawie przyczynią się do usprawnienia prowadzenia kontroli lecznictwa uzdrowiskowego w uzdrowiskach oraz do poprawy jakości świadczonych usług leczniczych.

Pan Jan Golba Prezes Stowarzyszenia Gmin Uzdrowiskowych RP, w swoim wystąpieniu „Polityka uzdrowiskowa w Polsce na tle wybranych krajów europejskich”, podsumował pięcioletni okres zmagania na rzecz kształtowania właściwej polityki dotyczącej uzdrowisk. Punktem zwrotnym w kształtowaniu rozwoju uzdrowisk było powołanie, w 2003 roku przez Radę Ministrów Zespołu ds. Aktywizacji Społeczno-Gospodarczej Uzdrowisk, który wyznaczył zadania, których wdrożenie poprawiło sytuację uzdrowisk (m.in. uchwalono ustawę o uzdrowiskach, lecznictwie uzdrowiskowym, obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz gminach uzdrowiskowych, która stworzyła nowe podstawy funkcjonowania uzdrowisk, opracowano koncepcję prywatyzacji uzdrowiskowych Spółek Skarbu Państwa, przygotowano propozycje kierunków i zakresu finansowania uzdrowisk z funduszy unijnych).

Według Pana J. Golby, podejmowane działania przynoszą efekty ekonomiczne w postaci pobieranej w gminach uzdrowiskowych opłaty uzdrowiskowej i dotacji równej wpływom opłaty uzdrowiskowej. W 2005 roku wysokość wpływów z tytułu poboru opłaty uzdrowiskowej wyniosła 7 098 598 zł, a w 2009 roku – 38 169 680 zł. Środki te – zdaniem Pana J. Golby – umożliwiły gminom realizację wielu zadań inwestycyjnych w zakresie infrastruktury uzdrowiskowej.

Zdaniem Prezesa Stowarzyszenia Gmin Uzdrowiskowych RP, ostatnie 3 lata były bardzo dobre dla uzdrowisk: wzrosły bowiem nakłady na lecznictwo uzdrowiskowe, które stanowił w 2009 roku 1,22% nakładu NFZ na leczenie ogółem, gminy uzyskały dodatkowe dochody z opłaty uzdrowiskowej i dotacji uzdrowiskowej (od 2005 roku - 260 mln) rozpoczął się proces prywatyzacji uzdrowiskowych spółek Skarbu Państwa, zahamowany został proces dekapitalizacji majątku uzdrowiskowego, uzdrowiska stworzyły nowoczesną infrastrukturę, a uzdrowiskowe zakłady lecznictwa pracują w oparciu o najnowsze technologie.

Jednocześnie Prezes Stowarzyszenia Unia Uzdrowisk Polskich w swoim wystąpieniu zwrócił również uwagę na nieprawidłowości legislacyjne oraz bariery, które uniemożliwiają rozwój lecznictwa uzdrowiskowego podmiotów świadczących usługi lecznictwa uzdrowiskowego. Niepokojącym dla branży jest regres finansowania lecznictwa uzdrowiskowego od roku 2010. Liczba skierowań w stosunku do roku ubiegłego zmniejszyła się o 18,68%. Już w pierwszych turnusach 2010 realizacja świadczeń była drastycznie niska. Sytuacja ta spowodowana była późnym zatwierdzeniem i opublikowaniem planu finansowego NFZ, co spowodowało opóźnienie postępowań w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe. Podsumowując, Prezes J. Szymańczyk, stwierdził, że konieczne jest zabezpieczenie finansowania świadczeń zdrowotnych w rodzaju lecznictwo uzdrowiskowe w planach NFZ, adekwatne do poziomu procentowego wzrostu budżetu NFZ, a także wprowadzenie mechanizmu corocznej indeksacji stawek za tzw. „osobodzień” do poziomu inflacji oraz wzrostu cen i usług ogłaszanych rokrocznie przez GUS”. Niezbędne jest również wprowadzenie przez NFZ uproszczeń zasad i wymogów w zakresie przygotowywania ofert konkursowych na świadczenia zdrowotne.

Po raz kolejny Prezes Stowarzyszenia Unia Uzdrowisk Polskich wyartykułował problem tzw. „niedojazdów”. Konieczne jest wprowadzenie zmian w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2009r. ws. kierowania na leczenie uzdrowiskowe celem nałożenia odpowiedzialności prawnej i finansowej na świadczeniobiorców, którzy zrezygnowali z wyznaczonego przez NFZ miejsca i terminu odbycia lecznictwa uzdrowiskowego. Wprowadzenie konsekwencji prawnych pozwoli przede

wszystkim na optymalne wykorzystanie środków publicznych jak i zdyscyplinowanie pacjentów, którzy decydując się na leczenie sanatoryjne będą musieli rozpatrzyć nie tylko swoje prawa ale i obowiązki.

Niezwykle ważnym dla spółek uzdrowiskowych jest temat prywatyzacji. „Prywatyzacja ma być sposobem zabezpieczenia wysokiej jakości usług świadczonych przez spółki i powszechnej dostępności społeczeństwa do świadczeń zdrowotnych lecznictwa uzdrowiskowego. Dokapitalizowane przez prywatnego inwestora spółki, będą mogły się rozwijać, skutecznie konkurować na rynku usług medycznych, zapewniając wysoką jakość świadczeń – na czym skorzystają kuracjusze”. Prezes J. Szymańczyk podkreślił także, iż: umowy prywatyzacyjne powinny zawierać „bezpieczniki” w postaci postanowień, obligujących inwestorów do kontynuowania działalności lecznictwa uzdrowiskowego, zapewniających dalsze funkcjonowanie sanatoriów i szpitali uzdrowiskowych oraz zapisów zabezpieczających bazę uzdrowiskowa przed sprzedażą na zasadach developerskich i przekształcaniem szpitali i sanatoriów w hotele. Jest to rola obecnego właściciela czyli Ministerstwa Skarbu Państwa. Takie rozsądne podejście do prywatyzacji pozwoli uchronić wiele miejsc pracy przed likwidacją. Przyszły inwestor powinien zapewnić pakiety inwestycyjne, socjalne, oraz możliwości pozyskania klientów pełnopłatnych z kraju i zagranicy, a przede wszystkim zagwarantować spółkom dalsze pełnienie ważnych funkcji w systemie opieki zdrowotnej.

Zapewnienie optymalnych warunków do rozwoju podmiotów świadczących usługi lecznicze wymaga poprawy infrastruktury drogowej, spójnej koncepcji promocji marki „Uzdrowiska Polskie”, spójnej kompleksowej strategii w dziedzinie rozwoju lecznictwa uzdrowiskowego oraz opracowania i pilnego wdrożenia Narodowego Programu Pomocy dla Uzdrowisk, Lecznictwa Uzdrowiskowego i Turystyki. Realizacja tak długiej listy zadań z pewnością wymaga zaangażowania i woli współpracy wszystkich środowisk uzdrowiskowych i pełnego poparcia oraz zrozumienia ze strony decydentów. Tylko odpowiednia polityka Państwa uwzględniająca postulaty kierowane przez środowiska uzdrowiskowe przyniesie oczekiwane rezultaty w postaci poprawy kondycji polskich uzdrowisk.



od lewej: Prezes Stowarzyszenia Unia Uzdrowisk Polskich **Jerzy Szymańczyk**, Wiceprezydent Sopotu **Wojciech Fułek**, Prezes Zarządu Izby Gospodarczej „Uzdrowiska Polskie” **Waldemar Krupa**, Prezes Zarządu Stowarzyszenia Gmin Uzdrowiskowych RP **Jan Golba**

UCHWAŁY I WNIOSKI XIX KONGRESU UZDROWISK POLSKICH

Wnioski opracowała Komisja w składzie:

Alicja Iżycka – Prezes Zarządu Uzdrowisko Wieniec

Teresa Ruciak – Dyrektor Sanatorium Energetyk w Świnoujściu

Marek Skowroński – Burmistrz Gminy Konstancin –Jeziorna

Podjęto następujące uchwały i wnioski:

- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą o przywrócenie nakładów finansowych na leczenie uzdrowiskowe do poziomu 1,4% budżetu NFZ;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą do Ministerstwa Zdrowia o rozwiązanie problemu tzw. „niedojazdów”;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą o przywrócenie poprzedniego sposobu liczenia tzw. doby sanatoryjnej;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą o pozostawienie lekarzom uzdrowiskowym większej swobody w ustalaniu programu leczenia i ordynowaniu zabiegów;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą o przedłużenie, do 2015 r., terminu dostosowania zakładów leczenia uzdrowiskowego do wymogów wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 sierpnia 2006 r.;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą o ustalenie stawki VAT, na usługi leczenia uzdrowiskowego, w wysokości 0–3%;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą do Ministerstwa Zdrowia aby urealniało wysokość opłat wnoszonych przez kuracjuszy, w każdym roku minimum o wskaźnik inflacji;
- Uczestnicy XIX Kongresu Uzdrowisk Polskich wnoszą aby zmiany w Ustawie Uzdrowiskowej nie uszczuplały praw Gmin Uzdrowiskowych wynikających z dotychczasowych przepisów, a stworzyły im lepsze możliwości rozwoju.

3.13. „Prezentacja Polskich uzdrowisk”

Unia Uzdrowisk Polskich objęła patronatem przygotowywaną do druku publikację „Prezentacja Polskich uzdrowisk” której zamiarem jest ukazanie ogólnej charakterystyki uzdrowisk polskich i ich szczególnych atrybutów w stosunku do innych miejscowości wypoczynkowych, przedstawienie ich roli leczniczej, zdrowotnej i wypoczynkowo-turystycznej, a także zasobów naturalnych surowców leczniczych oraz infrastruktury leczniczo-rekreacyjnej.

Książka stanowić będzie kompendium wiedzy, wydane w przystępnej formie graficznej. Ukaże czytelnikom wszystkie walory, dzięki którym polskie uzdrowiska skutecznie konkurują na arenie międzynarodowej - atrakcyjne położenie, naturalne surowce, wysoka jakość świadczonych usług leczniczych, turystycznych, rekreacyjnych. Zamiarem autorów jest aby wydawnictwo zawierające oferty leczniczo-wypoczynkowe spółek uzdrowiskowych, w znaczący sposób przyczyni się do pogłębienia zainteresowania leczeniem uzdrowiskowym obecnych i przyszłych kuracjuszy.

Wraz ze wzrostem zdrowotnej świadomości społeczeństwa, wzrasta popyt na profesjonalne usługi z zakresu medycyny uzdrowiskowej, odnowy biologicznej, rekreacji, a co za tym idzie, popyt na rzeczową i aktualną informację w tej dziedzinie. Bogato ilustrowane album w polsko-angielskiej wersji językowej, będzie cennym narzędziem promocji i źródłem aktualnych informacji dla wszystkich zainteresowanych tematyką zdrowotną.

4. POLSKIE WODY UZDROWISKOWE

W wyniku zmian kadrowych w zarządach spółek uzdrowiskowych, szefem projektu Polskie Wody Uzdrowiskowe, został Prezes Zarządu Uzdrowiska Wysowa, Pan Waław Furmanek. Raport na temat działań grupy PWU zamieszczony zostanie w kolejnym – 15 numerze Kwartalnika Informacyjnego SUUP.

5. Z ŻYCIA SPÓLEK

5.1. Uzdrawisko Łądek – Długopole



W dniu 19 lutego 2010 roku odbyło się uroczyste otwarcie Zdroju „Wojciech” po zakończeniu remontu części hotelowej. „Wojciech” położony w centrum Łądka –Zdroju, w bezpośrednim sąsiedztwie Parku Zdrojowego, to zabytkowy budynek wzniesiony w 1678 roku. Obiekt przebudowany w XIX wieku, stanowi obecnie, prawdziwą perłę uzdrawiska. Po tegorocznym remoncie części hotelowej, pokoje stylizowane są na lata 20. minionego wieku, dzięki meblom i stylowym sztukateriom.

5.2. Zespół uzdrawisk Kłodzkich S.A.

18 marca odbyło się uroczyste otwarcie nowego centrum rekreacyjno -rehabilitacyjnego „Słoneczne Termy Wielka Pieniawa” w Polanicy-Zdroju. Wielbiciele rajskich klimatów i słodkiego lenistwa a także amatorzy aktywnego wypoczynku korzystać mogą z atrakcji wodnych od 14 lutego br.



Wśród przybyłych gości, byli między innymi: Senator RP Stanisław Jurcewicz, Pani Krystyna Futyma Naczelnik Wydziału II Departamentu Nadzoru Właścicielskiego i Prywatyzacji IV Ministerstwa Skarbu Państwa, Biskup Pomocniczy Diecezji Świdnickiej Ks. Adam Bałabuch, przedstawiciele władz lokalnych, administracji lokalnej, przedstawiciele Oddziałów Wojewódzkich Narodowego Funduszu Zdrowia, partnerzy handlowi Zespołu Uzdrawisk Kłodzkich SA,

wykonawcy basenów, gestorzy bazy noclegowej w Polanicy-Zdroju i dolnośląskich uzdrawisk, media lokalne.

Podczas przemówienia, Prezes Jerzy Szymańczyk podkreślił, że jeszcze w 1997 roku, wnętrza budynku, w których obecnie znajduje się SPA mieściły kotłownię węglową, która ogrzewała wszystkie obiekty lecznictwa uzdrawiskowego, spalając ponad 25 ton węgla na dobę. Kotłownia przestała pełnić swoją rolę w 1998 roku, kiedy Spółka przeszła na nowoczesne, ekologiczne systemy grzewcze. Wówczas to narodził się pomysł wykorzystania starych pomieszczeń grzewczych w zupełnie innym celu - stworzenia infrastruktury rekreacyjnej, która byłaby zupełnie przełomowa i innowacyjna w skali całego kraju. **Sztuczna Plaża**, będąca koncepcją imitującą plenery dalekiego egzotycznego wybrzeża i naturalne słoneczne światło, zapewniające relaks nawet w zimowe pochmurne dni, była wtedy tylko w sferze marzeń. Przez szereg lat stanowiła stale powracającą *idée fixe*. Aż do 2006 roku, kiedy to wypracowane środki finansowe pozwoliły na rozbiórkę starego zaplecza kotłowni i rozpoczęcie w 2007 roku budowy nowego kompleksu SPA.

Komfortowy kompleks nowoczesnych krytych basenów z systemem masażu podwodnych, jacuzzi i Słoneczną Plażą mieści się we wnętrzach stuletniego Szpitala Uzdrawiskowego „Wielka Pieniawa” w sercu Parku Zdrojowego.



Wnętrza nowego SPA zostały zaprojektowane przez Tomasza Urbanowicza - architekta, projektanta, twórcy szkła, który swoje prace realizuje w prestiżowych obiektach użyteczności publicznej. Jego szklana kula „Zjednoczony Świat” stanowi centralny element plastyczny dziedzina Parlamentu Europejskiego w Strasburgu. Dodatkowo iluminacje świetlne, zaprojektowane z użyciem najnowocześniejszych energooszczędnych technologii i światła ledowego, tworzą niezapomniane wrażenia estetyczne.

Inwestycja realizowana była etapami od 2006 roku. Na początku 2008 roku do użytku oddana została „Słoneczna Plaża” – jedyne w Polsce miejsce, w którym można korzystać z kąpieli słonecznych nawet w zimne pochmurne dni dzięki nowatorskiemu systemowi lamp imitującym prawdziwe światło słoneczne.

Końcem bieżącego roku oferta kompleksu *Słoneczne Termy* wzbogacona zostanie o Centrum Zabiegowe z szeregiem saun, grotą lodową, gdzie skorzystać będzie można z całej gamy masażu: m.in. relaksacyjnego, tajskiego, szwedzkiego, kalifornijskiego, masażu bambusem królewskim czy czekoladą.

Spółka zrealizowała całość inwestycji ze środków własnych. Koszt inwestycji wynosi blisko 9 mln złotych.

Jeszcze w tym roku ruszy remont elewacji budynku dzięki której *Wielka Pieniawa* odzyska dawną świetność. W ramach projektu planowane jest wykonanie sal rehabilitacyjnych w formie oranżerii, tarasy w postaci ogrodów zimowych w celu stworzenia sal rehabilitacyjnych i prowadzenia terapii bodźcowej. Inwestycja ta prowadzona jest w ramach projektu *Międzynarodowy turystyczny produkt markowy „Uzdrawiska Kłodzkie”* dofinansowanego z funduszy strukturalnych UE.

Stowarzyszenie Unia Uzdrawisk Polskich

ul. Zdrojowa 39

57-320 Polanica-Zdrój

tel. 074 868 02 20

e-mail: uup@zuk-sa.pl

Redakcja:

Jerzy Szymańczyk

Magdalena Miara-Kosewska

Ewa Wróbel