

Uzasadnienie

W dniu 12 lutego 1993 r., na mocy przepisów ustawy z dnia 17 maja 1989 r. o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. Nr 29 poz. 154 z późn. zm.), Wojewoda Warszawski zawarł ze Zgromadzeniem Sióstr Św. Elżbiety - Prowincja Warszawska (dalej jako Zgromadzenie) ugodę dotyczącą zwrócenia Zgromadzeniu nieruchomości zabudowanej, położonej w Warszawie przy ulicy Goszczyńskiego 1 oraz dalszego trybu korzystania z powyższej nieruchomości, związanego z prowadzeniem tam szpitala publicznego. Przedmiotowa uгода została zawarta na okres 10 lat. Termin jej obowiązywania upłynął w dniu 11 lutego 2003 r.

W dacie podpisywania ugody Wojewoda Warszawski był jednocześnie reprezentantem Skarbu Państwa i organem założycielskim dla Szpitala Sióstr Elżbietanek (b. Szpital Mokotowski).

Z dniem 1 stycznia 1999 r. na podstawie przepisów wprowadzających reformę administracji publicznej, organem założycielskim dla Szpitala Sióstr Elżbietanek SPZOZ (dalej jako Szpital) został Powiat Warszawski. Następnie od dnia 27 października 2002 r. na podstawie ustawy z dnia 15 marca 2002 r. o ustroju miasta stołecznego Warszawy (Dz. U. Nr 41 poz. 361 z późn. zm.) funkcję tę przejęło m.st. Warszawa.

W związku z upływającym terminem obowiązywania ugody i koniecznością zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych dla mieszkańców m.st. Warszawy po jej wygaśnięciu, od lutego 2001 roku władze Powiatu Warszawskiego, a następnie m. st. Warszawy prowadziły negocjacje ze Zgromadzeniem w sprawie ustalenia dalszych zasad i warunków korzystania z budynku Szpitala.

Analizując różne rozwiązania uwzględniano możliwości:

- dalszego nieodpłatnego użyczenie obiektu,
- przeniesienia oddziałów do innego szpitala warszawskiego,
- przekazanie obiektu Zgromadzeniu z zachowaniem tam funkcji szpitala.

Pomimo wielokrotnego podejmowania negocjacji pomiędzy zainteresowanymi nie doszło jednak do zbliżenia stanowisk. Zgromadzenie proponowało m.st. Warszawa dalsze użytkowanie przez Szpital nieruchomości przy ulicy Goszczyńskiego 1, w oparciu o umowę określającą czynsz dzierżawny, w wysokości komercyjnej 20 zł za m². Ponadto domagało się poniesienia przez użytkownika

dodatkowych nakładów finansowych na odtworzenie substancji obiektu. Propozycje te nie zyskały akceptacji przedstawicieli m.st. Warszawy. W efekcie nie zawarto stosownej umowy.

Z powyższych przyczyn od dnia 12 lutego 2003 r. Szpital bezumownie korzystał z nieruchomości przy ulicy Goszczyńskiego 1.

Do zawarcia pomiędzy Szpitalem a Zgromadzeniem umowy dzierżawy nieruchomości przy ul. Goszczyńskiego 1 doszło w dniu 22 stycznia 2004r. Umowa ta została zawarta na okres od 22 grudnia 2003 r. do dnia 31 grudnia 2004 r. Po wygaśnięciu wskazanej umowy nie zawarto kolejnej. Wobec tego od dnia 1 stycznia 2005 r. Szpital korzysta z przedmiotowej nieruchomości bezumownie.

Jednocześnie ze względu na niski poziom finansowania świadczeń opieki zdrowotnej opartych o system powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, Szpital nie dysponował środkami finansowymi, które pozwoliłyby na pokrycie wydatków związanych z czynszem za korzystanie z przedmiotowej nieruchomości bez szkody i ryzyka dla pacjentów. Nie regulowano więc zobowiązań wobec Zgromadzenia.

Powyższe spowodowało, iż Zgromadzenie wniosło przeciwko Szpitalowi powództwo o zapłatę odszkodowania za bezumowne korzystanie z wymienionej nieruchomości w okresie od 13 lutego 2003 r. do dnia 21 grudnia 2003 r. oraz zapłatę czynszu dzierżawnego za okres od 22 grudnia 2003 r. do dnia 31 sierpnia 2004 r. W wyniku procesu, wyrokiem Sądu Okręgowego – utrzymanym w tej części w mocy wyrokiem Sądu Apelacyjnego – na rzecz Zgromadzenia została zasądzona kwota 2 018 713,53 zł.

W celu rozwiązania powyższych problemów władze m.st. Warszawy, wraz z dyrekcją Szpitala, podejmowały negocjacje ze Zgromadzeniem. Nie przyniosło to jednak oczekiwanych efektów. Przede wszystkim z uwagi na okoliczność, iż pierwotnie m. st. Warszawa, jako organ założycielski, nie miało prawnej możliwości przekazywania środków budżetowych na pokrycie bieżących zobowiązań Szpitala. Możliwość taką dopuściła dopiero ustawa z dnia 15 kwietnia 2005 r. o pomocy publicznej i restrukturyzacji publicznych zakładów opieki zdrowotnej - art. 13 ust. 1 pkt 4 i art. 21 ust. 2 pkt 5. W oparciu o wskazany akt Rada miasta stołecznego Warszawy podjęła uchwałę Nr LXI/1709/2005 z dnia 28 października 2005 roku w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie ugody restrukturyzacyjnej między Szpitalem Sióstr Elżbietanek Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Warszawie a wierzycielami wierzytelności cywilnoprawnych tego zakładu.

Wyrażono tam zgodę na zawarcie ugody restrukturyzacyjnej między Szpitalem a wierzycielami wierzytelności cywilnoprawnych tego zakładu, polegającej na przejęciu przez m.st. Warszawę części jego zobowiązań w łącznej wysokości 2 617 320,29 zł, tj. kwoty wierzytelności głównej w wysokości 2 297 947,13 zł i odsetek w wysokości 319 373,16 zł. Na tej podstawie w oparciu o ugodę restrukturyzacyjną miały być przejęte i zaspokojone roszczenia Zgromadzenia przysługujące mu wobec Szpitala. W załączniku do projektu ugody restrukturyzacyjnej ze Zgromadzeniem zapisano, iż kwota należności za korzystanie przez Szpital z nieruchomości przy ul. Goszczyńskiego 1 wynosi:

- Należność główna za okres od dnia 13 lutego 2003 r. do dnia 31 grudnia 2004 r. wynosi 2 297 947,13 zł.
- Odsetki ustawowe od powyższej kwoty wyliczone na 31 października 2005 r. wynoszą 319 373,16 zł.
- Łączna kwota zobowiązania - 2 617 320,29 zł.

Na takie rozwiązanie nie zgodziło się jednak Zgromadzenie odrzucając ofertę zawarcia ugody restrukturyzacyjnej.

W tym stanie rzeczy Szpital nie ma prawnych podstaw do korzystania z nieruchomości położonej przy ul. Goszczyńskiego 1. W efekcie dalsze funkcjonowanie Szpitala zostało uniemożliwione.

Obecnie w zasobach m.st. Warszawy nie ma odpowiedniej nieruchomości, do której Szpital mógłby być przeniesiony.

Wobec powyższego niezbędnym staje się dokonanie likwidacji Szpitala. Zgodnie z ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (dalej jako ustawa o z.o.z.) - kompetencja w tym przedmiocie przysługuje Radzie m.st. Warszawy.

W projekcie uchwały przewidziano, iż osobom dotychczas korzystającym ze świadczeń zdrowotnych Szpitala zapewni się nieprzerwanie i bez istotnego ograniczenia dostępności, warunków i jakości poszczególne rodzaje usług medycznych, które będą świadczone przez Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie (dalej CSK MSWiA). Wymaga tego ustawa o z.o.z., która w art. 43 stanowi, iż uchwała o likwidacji publicznego zakładu opieki zdrowotnej powinna określać sposób i formę zapewnienia osobom korzystającym z oznaczonych rodzajowo świadczeń zdrowotnych likwidowanego

zakładu dalsze, nieprzerwane udzielanie takich świadczeń, bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości oraz termin zakończenia działalności, nie wcześniej niż 3 miesiące od daty wydania rozporządzenia lub podjęcia uchwały o likwidacji.

Mając jednocześnie na uwadze, iż podmiotem tworzącym dla CSK MSWiA jest Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji zawarto porozumienie *w sprawie zapewnienia osobom korzystającym ze świadczeń zdrowotnych realizowanych przez przewidziany do likwidacji Szpital Sióstr Elżbietanek Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej dalszego, nieprzerwanego udzielanie tych świadczeń, bez istotnego ograniczenia ich dostępności warunków udzielania i jakości*. Na mocy wskazanego porozumienia m.st. Warszawa, działające jako podmiot tworzący dla Szpitala, oraz Minister Spraw Wewnętrznych i Administracji, działający jako podmiot tworzący dla CSK MSWiA, wyrazili zgodę na przejęcie przez CSK MSWiA realizacji świadczeń zdrowotnych udzielanych przez przewidziany do likwidacji Szpital, bez istotnego ograniczenia ich dostępności warunków udzielania i jakości.

Majątek Szpitala pozostały po zaspokojeniu wierzytelności, stanie się z dniem zakończenia likwidacji własnością m.st. Warszawy – podstawa prawna po temu zawarta jest w art. 53a ust. 2 ustawy o z.o.z. Jednocześnie ze względu na konieczność sprawnego przejęcia realizacji zadań Szpitala majątek ten (jego zorganizowana część) zostanie nieodpłatnie przekazany na rzecz CSK MSWiA. Szczegółowy wykaz tego majątku został określony w załączniku do uchwały.

W celu uniknięcia zwolnień wśród pracowników Szpitala z chwilą likwidacji ich pracodawcą stanie się CSK MSWiA, w trybie określonym w art. 23¹ Kodeksu pracy.

Należy podkreślić, iż wybrany wariant jest optymalny w aspekcie zapewnienia ciągłości świadczeń dla populacji mieszkańców m.st. Warszawy oraz co najmniej utrzymania na dotychczasowym poziomie jakości świadczonych usług zdrowotnych, a jego wybór był poprzedzony wnikliwymi analizami i konsultacjami. CSK MSWiA dysponuje zasobami i odpowiednim doświadczeniem, aby realizować przekazane zadania.

Sytuacja finansowa Szpitala w latach 2001-2004 oraz w okresie styczeń-listopad 2005 roku.

Na podstawie przedłożonych i zatwierdzonych sprawozdań finansowych za lata obrotowe 2001-2004 wartość aktywów oraz amortyzacji przedstawiała się na przestrzeni lat następująco:

Tab. 1. Aktywa trwałe, aktywa obrotowe, aktywa razem i amortyzacja w latach 2001-2004

WYSZCZEGÓLNIENIE	31-12-2001	31-12-2002	31-12-2003	31-12-2004
aktywa trwałe	671 286,74	342 178,98	232 076,34	510 174,88
aktywa obrotowe	2 193 902,41	1 272 482,79	1 193 558,65	871 174,40
aktywa razem	2 865 189,15	1 614 661,77	1 425 634,99	1 381 349,28
amortyzacja	945 560,97	368 623,56	133 282,64	120 560,34

Dane bilansowe wskazują na postępującą dekapitalizację majątku oraz systematyczny spadek wartości amortyzacji.

Według stanu na dzień 31 grudnia 2004r. wartość aktywów trwałych wynosi 510.174,88 zł, co stanowi 36,9% ogółu aktywów. Na łączną kwotę majątku trwałego składają się:

- a) budynki, lokale i obiekty inżynierii lądowej i wodnej w kwocie 18 725,07 zł,
- b) urządzenia techniczne i maszyny w kwocie 72 287,46 zł,
- c) inne środki trwałe w kwocie 373 162,35 zł,
- d) wartości niematerialne i prawne w kwocie 46 000,00 zł.

Wartość kapitałów własnych oraz wyniku finansowego w latach 2001-2004 została przedstawiona w tabeli:

Tab. 2. Kapitał własny, podstawowy i zapasowy oraz wynik finansowy netto w latach 2001-2004

WYSZCZEGÓLNIENIE	31-12-2001	31-12-2002	31-12-2003	31-12-2004
Kapitał (fundusz) własny	456 053,56	-1 001 274,52	-1 434 905,41	-3 555 356,26
Kapitał (fundusz) podstawowy	368 908,64	368 908,64	368 908,64	713 911,92
Kapitał (fundusz) zapasowy	1 712 317,79	87 144,92	-1 370 183,16	-1 803 814,05
Zysk (strata) netto	-1 625 172,87	-1 457 328,08	-433 630,89	-2 465 454,13

--	--	--	--

Szpital od momentu usamodzielnienia rokrocznie uzyskuje ujemny wynik finansowy. W wyniku ponoszonych strat doszło do sytuacji, w której kapitały własne osiągają począwszy od 2002 r. wartość ujemną. Wartość zobowiązań przewyższa wartość

majątku Szpitala o kwotę ok. 3,5 mln zł. Zgodnie z art. 60 ust. 1 ustawy o z.o.z. samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej pokrywa we własnym zakresie ujemny wynik finansowy. W sytuacji, gdy kapitały własne osiągnęły wartość ujemną, Szpital nie będzie w stanie sprostać powołanemu wyżej wymogowi.

Jednocześnie należy podkreślić, iż sytuacja finansowa Szpitala w nadchodzących latach uległaby znacznemu pogorszeniu wskutek konieczności ponoszenia opłat z tytułu czynszu za użytkowanie nieruchomości przy ul. Goszczyńskiego 1.

Zgodnie z informacjami zawartymi w rachunkach zysków i strat Szpitala za lata 2001-2004 oraz informacją o kosztach i przychodach ogółem w okresie styczeń-listopad 2005r. Szpital uzyskiwał przychody oraz ponosił koszty ogółem w wysokościach przedstawionych w tabeli:

Tab. 3. Przychody i koszty ogółem oraz wynik finansowy netto w latach 2001-2005

WYSZCZEGÓLNIENIE	2001	2002	2003	2004	I-XI 2005
Przychody ogółem	13 987 767,90	12 445 404,11	9 508 534,87	8 477 995,49	7 643 053,18
Koszty ogółem	15 612 940,77	13 902 732,19	9 942 165,76	10 943 449,62	10 093 605,37
Zysk (strata) netto	-1 625 172,87	-1 457 328,08	-433 630,89	-2 465 454,13	-2 450 552,19

Dane wskazują, iż koszty ogółem w całym omawianym okresie przewyższają osiągnięte przychody. Ujemny wynik finansowy, w przypadku kontynuacji działalności Szpitala w dotychczasowej siedzibie i konieczności ponoszenia obciążeń z tytułu eksploatacji obiektu, ulegałby pogłębieniu, prowadząc pośrednio do obniżenia jakości udzielanych świadczeń oraz dostępności do nich.

Stan zobowiązań według stanu na ostatni dzień lat obrotowych 2001-2004 oraz na dzień 30 listopada 2005r. przedstawiono w tabeli:

Tab. 4. Zobowiązania ogółem w latach 2001-2004 oraz według stanu na 30 listopada 2005

WYSZCZEGÓLNIENIE	31-12-2001	31-12-2002	31-12-2003	31-12-2004	30-11-2005
Zobowiązania ogółem	2 409 135,59	2 615 936,29	2 860 540,40	4 936 705,54	8 550 407,11

Zobowiązania wymagalne stanowią ok. 92% ogółu zobowiązań Szpitala.