

2011 -07- 14

Warszawa, dnia



MINISTER ZDROWIA

GIS-BI-070-61-1/LJ/11

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 18.07.11.

nr. 3654 podpis. B. Borusewicz

SECRETARIAT

Służba Prac Senackich

wpłynęło dn. 18.07.11. zał.

nr. 6862 podpis. J. Kulewicz

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

W odpowiedzi na oświadczenie Pani Senator Doroty Arciszewskiej-Mielewczyk, które zostało złożone na 79. posiedzeniu Senatu Rzeczypospolitej Polskiej, a przekazane do Ministra Zdrowia przy piśmie BPS/DSK-043-3782/11 z dnia 21 czerwca 2011 r., w odpowiedzi na postawione przez Panią Senator pytania, uprzejmie informuję, co następuje.

Zgodnie z „Uzasadnieniem do projektu ustawy o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie” w ramach prac związanych z dokończeniem reformy administracji publicznej zapoczątkowanych uchwałą Rady Ministrów nr 13/2008 z dnia 22 stycznia 2008 roku Rada Ministrów zdecydowała, że konieczne jest przywrócenie samorządowi rangi, która przypada władzom regionalnym i lokalnym w Europie, gdzie są one ważnym partnerem rządów centralnych w osiąganiu ważnych celów społecznych. Potrzebne jest, zatem z jednej strony wzmocnienie podstaw majątkowych samorządu a z drugiej doposażenie go w zadania i kompetencje, które pozwolą na odgrywanie roli prawdziwego gospodarza na swoim terenie.

Równocześnie, uprzejmie informuję, iż Ministerstwo Zdrowia i Główny Inspektorat Sanitarny na bieżąco monitorują i analizują funkcjonowanie Państwowej Inspekcji Sanitarnej, w tym między innymi prowadzą szczegółową analizę zagadnień związanych z uregulowaniem prawnym zabezpieczającym finansowanie działalności nadzorowo – zapobiegawczej w tym laboratoryjnej prowadzonej przez stacje sanitarno – epidemiologiczne.

Należy do tego w szczególności monitorowanie uruchamiania rezerwy celowej, odpowiadającej odprowadzanym przez stacje sanitarno – epidemiologiczne dochodom, przeznaczonych na wydatki budżetowe stacji sanitarno – epidemiologicznych, stosownie do art. 94 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. przepisy wprowadzające ustawę o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz.1241).

Zgodnie z art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz.U. z 2006 r. Nr 122 poz. 851 z późn. zm) oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz.654) stacja sanitarno-epidemiologiczna jest jednostką budżetową, będącą podmiotem leczniczym.

Z dniem 1 stycznia 2010 r. wszedł w życie art. 5 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o zmianie niektórych ustaw w związku ze zmianami w organizacji i podziale zadań administracji publicznej w województwie (Dz. U. Nr 92, poz. 753 z późn. zm.), wprowadzający m. in. zmiany w ustawie z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2006 r. Nr 122, poz. 851 z późn. zm.). Zgodnie z art. 10 ust. 4a uprawnienia organu założycielskiego, od 1 lipca 2011 r. podmiotu tworzącego, w stosunku do wojewódzkiej i powiatowej stacji sanitarno-epidemiologicznej posiada wojewoda. Tym samym Minister Zdrowia z dniem 31 grudnia 2009 r. przestał być organem założycielskim tych jednostek.

Z dniem 1 stycznia 2010 r. dysponentami głównymi środków finansowych dla wojewódzkich i powiatowych stacji sanitarno – epidemiologicznych stali się wojewodowie, zatem Minister Zdrowia, jak i Główny Inspektor Sanitarny nie są właściwi w zakresie ustalenia budżetu tych jednostek.

Należy również wskazać, że obecna sytuacja w zakresie funkcjonowania finansów publicznych oraz wprowadzona w ustawie budżetowej na 2011 rok reguła wydatkowa, ograniczając wzrost wydatków o charakterze uznaniowym tzw. elastycznych oraz nowych wydatków prawnie zdeterminowanych tzw. sztywnych do tempa inflacji + 1%. Sytuacja taka powoduje brak możliwości zwiększania wydatków budżetowych w zakresie wynagrodzeń i wydatków rzeczowych nie tylko w jednostkach Państwowej Inspekcji Sanitarnej, ale również w innych jednostkach sfery budżetowej.

2

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU

Jakub Szulc