

Uchwała Nr L/312/10  
Rady Miejskiej w Nowogrodzie Bobrzańskim  
z dnia 29 kwietnia 2010 r.

w sprawie: wyrażenia opinii o projekcie uchwały Sejmiku Województwa  
Lubuskiego w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla  
Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Międzyrzeczu


---

Na podstawie art. 43 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o  
zakładach opieki zdrowotnej ( tj. Dz.U. z 2007 r. nr 14, poz. 89 z późn. zm.)  
uchwała się, co następuje:

§ 1. Rada Miejska w Nowogrodzie Bobrzańskim opiniuje *pozytywnie* projekt  
uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji  
Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w  
Międzyrzeczu, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. Przewodniczącego Rady Miejskiej zobowiązuje się do zawiadomienia  
Zarządu Sejmiku Województwa Lubuskiego o stanowisku Rady Miejskiej.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega wywieszeniu na  
tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miejskim w Nowogrodzie Bobrzańskim.

Przewodniczący Rady  
  
Henryk Majdański

**Projekt Uchwały**  
**Sejmiku Województwa Lubuskiego**  
**w sprawie likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie**  
**Chorych w Międzyrzeczu.**

Na podstawie art. 18 pkt 19 lit. f ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1590 z późn. zm.), art. 36, art. 43, art. 53a ust. 2 oraz art. 60 ust. 4 b i ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r., nr 14, poz. 89z późn. zm.), uchwała się, co następuje:

**§ 1.** 1. Likwiduje się Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu zwany dalej „Szpitalem”.  
2. Otwarcie likwidacji ustala się na dzień 01 października 2010 roku.  
3. Szpital zapewni pacjentom korzystającym dotychczas ze świadczeń zdrowotnych dalsze, nieprzerwane ich udzielanie, bez ograniczenia dostępności, warunków udzielania i ich jakości w rodzajuwo oznaczonym zakresie, wynikającym ze statutu Szpitala, do czasu przejścia działalności medycznej od Szpitala przez niepubliczny zakład opieki zdrowotnej utworzony przez Spółkę pod nazwą „Szpital Obrzyce w Międzyrzeczu” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, zwaną dalej „Spółką”, której jedynym udziałowcem będzie Województwo Lubuskie. Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej udział będzie świadczeń medycznych bez ograniczenia dostępności, warunków udzielania i ich jakości, w rodzajuwo oznaczonym zakresie, wynikającym z dotychczasowych zapisów statutu Szpitala.

4. Zakończenie działalności medycznej Szpitala ustala się na 31 marca 2011r.

5. Zakończenie czynności likwidacyjnych Szpitala nastąpi do dnia 30 września 2011r.

**§ 2.** Z datą przejścia działalności medycznej Szpitala, niepubliczny zakład opieki zdrowotnej z siedzibą w Międzyrzeczu, utworzony przez Spółkę, przejmie dokumentację medyczną (archiwalną i bieżącą) Szpitala.

**§ 3.** 1. Mienie Szpitala, z dniem zakończenia likwidacji, po zaspokojeniu wierzycieli, staje się własnością Województwa Lubuskiego.

2. Mienie Szpitala, przejęte po jego likwidacji przez Województwo Lubuskie oraz mienie będące własnością Województwa Lubuskiego, a dotychczas użytkowane przez likwidowany Szpital, niezbędne do prowadzenia działalności przez Spółkę, zostanie wniesione do Spółki aportem lub przekazane Spółce do używania na podstawie odrębnych umów.

**§ 4.** Wszelkie zobowiązania, należności i prawa Szpitala, z dniem zakończenia likwidacji, stają się odpowiednio zobowiązaniami, należnościami i prawami Województwa Lubuskiego.

**§ 5.** 1. Czynności likwidacyjne będą wykonywane przez likwidatora Szpitala powołanego przez Zarząd Województwa Lubuskiego.

2. Do zadań likwidatora Szpitala należy w szczególności:

- 1) opracowanie harmonogramu likwidacji Szpitala,

- 2) zawiadomienie banków obsługujących Szpital, kontrahentów, instytucji publicznych oraz stosownych urzędów o otwarciu likwidacji,
- 3) przeprowadzenie inwentaryzacji majątku Szpitala na dzień, o którym mowa w § 1 ust. 2,

- 4) zawieranie ze Spółką umów dzierżawy/najmu mienia będącego własnością Szpitala, niezbędnego do prowadzenia działalności przez Spółkę oraz utworzony przez nią NZOZ, do czasu przejścia tego mienia przez Województwo Lubuskie,
- 5) przekazanie Zarządowi Województwa Lubuskiego mienia likwidowanego Szpitala,
- 6) sporządzanie bilansów oraz sprawozdań okresowych, wymaganych przepisami prawa,
- 7) prowadzenie działalności medycznej, do czasu jej zakończenia przez Szpital,
- 8) sporządzenie listy wierzycieli,

- 9) ściąganie należności i zaspokojenie wierzycieli Szpitala, którzy nie wyrazili zgody na zmianę dłużnika,

- 10) dokonanie czynności prawnych, wynikających z Kodeksu pracy, wobec pracowników likwidowanego Szpitala,

- 11) przekazanie dokumentacji medycznej, zgodnie z § 2, a pozostałych dokumentów Szpitala do archiwum, według zasad określonych w odrębnych przepisach,

- 12) zawieranie umów, w zakresie niezbędnym dla procesu likwidacji Szpitala,

- 13) wykreślenie Szpitala z właściwych rejestrów,

- 14) przekazanie zestawienia należności i zobowiązań, które nie zostały uregulowane w toku likwidacji, w terminie 30 dni od dnia zakończenia likwidacji,

- 15) wykonywanie innych czynności wynikających z przepisów prawa.

3. Likwidator nie może bez zgody Zarządu Województwa zaciągać w imieniu Szpitala nowych zobowiązań, wykraczających poza zakres zwykłego zarządu.

4. Likwidator wykonuje prawa i obowiązki Dyrektora Szpitala w zakresie niezbędnym do zakończenia działalności Szpitala.

§ 6. Do stosunków pracy pracowników likwidowanego Szpitala będą miały zastosowanie przepisy art. 231 Kp.

§ 7. Treść umowy spółki „Szpital Obrzyce w Międzyrzeczu” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością będzie przedmiotem odrębnej uchwały Zarządu Województwa Lubuskiego.

§ 8. Z dniem przejścia działalności medycznej Szpitala przez niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, Zarząd Województwa Lubuskiego odwoła Radę Społeczną Szpitala.

§ 9. Niniejsza uchwała stanowi podstawę do wykreślenia Szpitala z właściwych rejestrów, po zakończeniu postępowania likwidacyjnego.

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Województwa Lubuskiego.

§ 11. Uchwała wchodzi w życie w terminie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego.

**PRZEWODNICZĄCY SEJMIKU**

**Krzysztof Seweryn Szymański**

**UZASADNIENIE**  
**do projektu uchwały Sejmiku Województwa Lubuskiego w sprawie likwidacji**  
**Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych**  
**w Międzyrzeczu,**

Na podstawie art. 18 pkt 19 lit. f ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie województwa (Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz. 1590 z późn. zm.), oraz art. 36, art. 43, art. 53a ust. 2 oraz art. 60 ust. 4 b i ust. 6 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r., nr 14, poz. 89 z późn. zm.), Sejmik Województwa jest właściwym do podjęcia uchwały o likwidacji Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, dla którego organem założycielskim jest Województwo Lubuskie.

Podjęcie tej uchwały jest konsekwentną realizacją założeń zawartych w Stanowisku Sejmiku Województwa Lubuskiego z dnia 23 marca 2009 roku w sprawie przekształcenia organizacyjno-prawnego wojewódzkich samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, akceptującego działania Zarządu Województwa Lubuskiego zmierzające do zmiany formy organizacyjno-prawnej spozor na spółki prawa handlowego 5 wojewódzkich jednostek ochrony zdrowia.

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu jest drugim samodzielny publiczny zakładem opieki zdrowotnej, posiadającym osobowość prawną, dla którego organem założycielskim jest Województwo Lubuskie, przygotowywanym do przekształcenia w spółkę z ograniczoną działalnością, który ma szansę skorzystać z pomocy oferowanej jednostkom samorządów terytorialnych w ramach programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostkom samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”.

Szpital świadczy usługi w zakresie lecznicwa psychiatrycznego na wielu oddziałach:

Całodobowych Oddziałach Psychiatrycznych Ogólnych, Całodobowym Oddziale Psychogeriatrycznym, Całodobowym Oddziale Leczenia Zaburzeń Nerwicznych i Całodobowym Oddziale Leczenia Alkoholowym Zespołów Abstynencyjnych. Szpital prowadzi także m. in. Całodobowy Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej, Zakład Opiekunco – Lecznicy, Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Wznaczonej Zabezpieczeniu oraz posiada także kontrakt z NFZ na leczenie ambulatoryjne w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego, Poradni Neurologicznej dla Dorosłych i Dzieci, a także Poradni Leczenia Uzależnień. W strukturze Szpitala funkcjonuje Zakład Fizjoterapii i Dział Rehabilitacji Psychiatrycznej.

Szpital zlokalizowany jest na obrzeżach Międzyrzecza i składa się z wyjątkowego, pod względem architektonicznym kompleksu, wpisanego do rejestru zabytków. Z uwagi na swoją lokalizację, oferuje swoim pacjentom specyficzny mikroklimat ułatwiający rehabilitację i leczenie nerwice oraz chorób o podłożu psychicznym.

Mimo poprawiających się wyników finansowych, Szpital nie jest w stanie spłacić zobowiązań narosłych w latach ubiegłych. Strata finansowa za 2008r. wyniosła -1293 tys. zł, a zobowiązania Szpitala, wg stanu na dzień 31.12.2008r. wyniosły 30 454 587,14 zł.

Według wstępnych danych, rok 2009r. Szpital zakończył zyskiem 203 tys. zł. Zobowiązania długoterminowe wg stanu na dzień 31.12.2009r. wyniosły 13 524 tys. zł, a krótkoterminowe 16 500 tys. zł.

Funkcjonowanie Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu w obecnej strukturze prawnej, jest niekorzystne z uwagi na podleganie licznym rygorom wynikającym z ustawy z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), nie pozwalającym np. na prowadzenie usług komercyjnych.

W związku z taką sytuacją, optymalnym rozwiązaniem jest likwidacja samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w dotychczasowej formie działalności zakładu i powołanie spółki prawa handlowego. Rozwiązanie takie, tj. działalność w nowej formie prawnej (spółka prawa handlowego i NZOZ), pozwoli na racjonalizację zarządzania i bardziej efektywne monitorowanie powstawania kosztów, a także: - z jednej strony - na prowadzenie świadczeń w ramach kontraktu z NFZ, a z drugiej - na prowadzenie działalności w pełni komercyjnej, co będzie stanowiło dodatkowy źródło dochodu, a tym samym pozwoli na systematyczny rozwój jednostki. Ze względu na bliskość granicy istnieje możliwość pozyskania pacjentów niemieckich, a korzystna zabudowa pawilonowa Szpitala umożliwi rozwiązanie wielu kierunków działalności, nie kolidujących ze sobą.

W wyniku podjęcia uchwały o likwidacji Szpitala, przesłanie istnieć dotychczasowy podmiot funkcjonujący w formie SP ZOZ. Świadczenia zdrowotne dotychczas przez niego udzielane, będzie zabezpieczal (w takim samym zakresie, dostępności i rodzaju świadczeń) niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, prowadzony przez spółkę ze 100% udziałem Województwa Lubuskiego.

Dodatkowo, w wyniku opisanych działań zakłada się:

- a) poprawę standardów udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- b) zniesienie ograniczeń ilościowych, co do realizowanych świadczeń zdrowotnych,
- c) Województwo Lubuskie nie będzie ponosić wydatków związanych z inwestycjami, modernizacjami i rozbudową zakładu,
- d) Województwo Lubuskie nie będzie ponosić ryzyka związanego z odpowiedzialnością za zobowiązania zakładu.

Należy zauważyć, że w związku z zadłużeniem Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, istnieje możliwość pozyskania rządowych środków przewidzianych w programie wieloletnim „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia” (tzw. „Plan B”). Kwota zobowiązań publicznoprawnych Szpitala w Międzyrzeczu na dzień 31.12.2008r. wyniosła 7 579 356,08 zł.

Aby jednak skorzystać z powyższego, muszą zostać spełnione wymogi określone w załączniku do uchwały Nr 58/2009 Rady Ministrów z dnia 27 kwietnia 2009 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego pod nazwą „Wsparcie jednostek samorządu terytorialnego w działaniach stabilizujących system ochrony zdrowia”.

Załączniki do uzasadnienia:

- 1) Sytuacja ekonomiczno – finansowa Szpitala
- 2) Informacja dotycząca stanowiska Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE realizowanych dotychczas przez SPZOZ.

## 1. Sytuacja ekonomiczno - finansowa SP Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyzdrojach

### Wysokość kontraktów z LOW NFZ w latach 2008 – 2009

#### Wartość kontraktu na 2008 rok:

a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2008 roku:	
-przychody ogółem:	23 428 906,92 zł.
w tym z NFZ:	20 057 801,01 zł.
-koszty ogółem:	24 721 904,55 zł.
-wynik finansowy:	- 1 292 997,63 zł.
b) zobowiązania ogółem:	30 454 587,14 zł, w tym:
-zobowiązania publicznoprawne:	7 579 356,08 zł.
-zobowiązania cywilnoprawne:	22 193 292,56 zł.
-fundusz socjalny:	681 938,50 zł.

c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): **0,48**

d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: **1,87**

#### Wartość kontraktu na 2009 rok:

a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2009 roku:	
-przychody ogółem:	26 729 791,44 zł.
w tym z NFZ:	23 339 254,21 zł.
-koszty ogółem:	26 526 627,61 zł.
-wynik finansowy:	203 163,83 zł.
b) zobowiązania ogółem:	30 037 535,78 zł.
w tym:	
-zobowiązania publicznoprawne:	6 284 479,26 zł.
-zobowiązania cywilnoprawne:	22 863 419,91 zł.
-fundusz socjalny:	909 636,61 zł.

c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): **0,44**

d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: **1,65**

#### Wartość kontraktu na 2010 rok (prognoza 2010):

a) dane finansowe za okres 01.01.-31.12.2010 roku:	
-przychody ogółem:	26 999 458,00 zł.
w tym z NFZ:	23 634 000,00 zł.
-koszty ogółem:	24 850 871,00 zł.
-wynik finansowy:	2 148 587,00 zł.
b) zobowiązania ogółem:	27 377 000,00 zł.
w tym:	
-zobowiązania publicznoprawne:	5 300 000,00 zł.
-zobowiązania cywilnoprawne:	21 077 000,00 zł.
-fundusz socjalny:	1 000 000,00 zł.

c) wskaźnik płynności finansowej (I stopnia): **0,44**

d) wskaźnik obciążenia majątku zobowiązaniami: **1,01**

## 2. Struktura zatrudnienia

Stan na 31.01.2010 r.

LP	Godzinę zawodową	Ilość osób	Stawki (umowa o pracę)
<b>Pracownicy działalności podstawowej</b>			
<b>1. Personel wyższy</b>			
a) Lekarze specjaliści w tym:	28	27,06	
- z psychiatrii	27	26,05	
- z neurologii	12	11,80	
- internistów	3	3,00	
- z balneoklimatologii	1	1,00	
- medycyny pracy	1	0,50	
- lekarze w trakcie specjalizacji	1	0,75	
b) Farmaceuta	9	9,00	
c) Pracownicy z wyższym wykształceniem	1	1,00	
a) psycholodzy ze specjalizacją	31	28,50	
- psychoterapeuta	8	6,90	
- psycholodzy w trakcie specjalizacji	1	1,00	
b) inny personel z wyższym wykształceniem	6	6,00	
<b>3. Personel średni</b>	16	14,60	
a) pielęgniarki	225	221,75	
b) Instruktorzy terapii uzależnień	170	169,00	
c) Instruktorzy terapii zajęciowej	6	5,00	
d) Technicy – fizykoterapii, analityki, farmaceuta	16	15,00	
e) Technicy – fizykoterapii, socjalny	13	12,75	
f) statystyk medycznych, socjalny	9	9,00	
g) sekretarki medyczne	11	11,00	
<b>4. Personel niższy</b>	93	92,75	
<b>Pracownicy administracji, ekonom. i technicznej</b>	25	24,80	
<b>Pracownicy gospodarczy i obsługi</b>	19	18,50	
<b>OGÓŁEM</b>		<b>421</b>	<b>413,35</b>

## 3. Oddziały i liczba łóżek

LP	Oddziały szpitalne	Liczba łóżek (na dzień 31.01.2010)
1	Całodobowy Oddział Psychiatryczny Ogólny (2, 5, 19C, 20)	123
2	Całodobowy Oddział Rehabilitacji Psychiatrycznej	20
3	Całodobowy Oddział Psychogeriatryczny	28
4	Całodobowy Oddział Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży	25
5	Całodobowy Oddział Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynenckich	24
6	Całodobowy Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu	42
7	Całodobowy Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych	30
8	Całodobowy Oddział Neurologiczny z Łóżkami Rehabilitacji Neurologicznej Wczesnej i Opóźnionej Uszkodzeń OUN	38
9	Zakład Opiekuńczo-Lecznicyzki (1, 3, 9b, 13, 16b, 17)	233
<b>RAZEM</b>		<b>563</b>

## 4. Struktura majątku:

Wykaz środków trwałych wg grup, stan na 31.01.2010 r.

Grupa	Nazwa	Wartość brutto na dzień 31.01.2010 r.	Struktura	Wartość netto Na dzień 31.01.2010 r.	Struktura
Gr. 0	Grunt	0,00	0,00 %	0,00	0,00 %
Gr. 1	Budynki i lokale	17 625 741,51	80,42 %	11 782 770,15	86,52 %
Gr. 2	Obiekty inżynierii Lądowej i Wodnej	2 041 886,44	9,32 %	809 094,02	5,94 %
Gr. 3	Koły i maszyny energetyczne	26 431,82	0,12 %	0,00	0,00 %
Gr. 4	Maszyny, urządzenia i aparaty ogólnego zastosowania	368 355,24	1,68 %	36 715,80	0,27 %
Gr. 5	Specjalistyczne maszyny, urządzenia i aparaty	66 056,44	0,30 %	6 651,39	0,05 %
Gr. 6	Urządzenia techniczne	243 608,05	1,11 %	170 036,53	1,25 %
Gr. 7	Środki transportu	167 603,40	0,76 %	72 366,89	0,53 %
Gr. 8	Narzędzia Przystroj, Ruchomości i wyposażenia	601 910,55	2,75 %	63 031,37	0,46 %
Bez grupy	Wartości niematerialne i prawne	212 904,41	0,97 %	115 153,91	0,85 %
Gr. 1	Środki trwałe w budowie	562 442,02	2,57 %	562 442,02	4,13 %
	<b>Razem</b>	<b>21 916 739,88</b>	<b>100,00 %</b>	<b>13 618 262,06</b>	<b>100,00 %</b>

Informacja dotycząca stanowiska Ministra Rozwoju Regionalnego w zakresie zasady trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych do tychczas przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej

Konieczność zachowania trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które podlegająby likwidacji, a w ich miejsce powołane zostałyby spółki handlowe (utworzone przez jednostkę samorządu terytorialnego), które będą prowadziły niepubliczne zakłady opieki, wynika z art. 30 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1260/1999 oraz art. 57 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006, które stanowią o konieczności zapewnienia przez instytucje zarządzającą, że operacja, tj. projekt, przez odpowiedni okres czasu nie zostanie poddany zasadniczym modyfikacjom wynikającym m.in. ze zmiany charakteru własności infrastruktury (...)."

Zgodnie ze stanowiskiem Ministra Rozwoju Regionalnego zasada trwałości projektów finansowanych ze środków pochodzących z UE na rozwój i inwestycje, realizowanych do tychczas (bądź planowanych do realizacji) przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, które mogą być zlikwidowane, a w ich miejsce powstaną spółki handlowe (utworzone przez jednostki samorządu terytorialnego), które będą prowadziły niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, nie zostanie naruszona, jeżeli:

- 1) majątek wytworzony z udziałem środków unijnych (infrastruktura wybudowana lub zakupiona w ramach projektu) będzie faktycznie wykorzystywany przez NZOZ w takim samym celu jak przez SPZOZ (czyli udzielania świadczeń finansowanych ze środków publicznych),
- 2) majątek, w oparciu o który NZOZ będzie wykonywał świadczenia, będzie nadal de facto majątkiem jednostki samorządu terytorialnego, za pośrednictwem kontrolowanej spółki, tj. ww. jednostka będzie posiadała 100% akcji albo udziałów w takiej spółce,
- 3) zachowana zostanie pełna kontrola jednostki samorządu terytorialnego nad spółką prowadzącą NZOZ (100 % udziałów lub akcji).

W związku z tym w okresie 5 lat:

- 1) od dnia podpisania umowy o dofinansowanie/wydania decyzji o dofinansowaniu, w odniesieniu do perspektywy lat 2004-2006, albo
- 2) od zakończenia realizacji projektu, w odniesieniu do perspektywy lat 2007-2013, jednostka samorządu terytorialnego nie może zbywać udziałów albo akcji w spółce prowadzącej niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, do której został wniesiony wkład w postaci majątku wytworzonego z udziałem środków unijnych, pod rygorem konieczności dokonania zwrotu całości tych środków przez spółkę.