

**Sprawozdanie z konferencji poświęconej konsultacjom społecznym**  
**PO Infrastruktura i Środowisko oraz PO Kapitał Ludzki**  
**w zakresie ochrony zdrowia**

**Temat:** Infrastruktura ochrony zdrowia w PO Infrastruktura i Środowisko  
**Organizacja:** Ministerstwo Rozwoju Regionalnego (Departament Koordynacji Programów Infrastrukturalnych), Ministerstwo Zdrowia, Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia  
**Lokalizacja:** Sala Sesyjna w Wielkopolskim Urzędzie Wojewódzkim w Poznaniu  
**Data:** 18 września 2006 r.

Przedmiotem niniejszego sprawozdania jest opis przebiegu konferencji konsultacyjnej w zakresie wsparcia sektora ochrony zdrowia w ramach projektu PO Infrastruktura i Środowisko, która odbyła się **7 września 2006 roku w Poznaniu**. Przebieg konsultacji PO Kapitał Ludzki podczas opisywanej konferencji przygotowuje Instytucja Zarządzająca dla tego programu operacyjnego – Departament Zarządzania EFS.

W konferencji konsultacyjnej PO Infrastruktura i Środowisko w zakresie infrastruktury ochrony zdrowia, która odbyła się 7 września 2006 roku w Poznaniu, wzięło udział **150 osób** (lista obecności w załączeniu). Uczestnicy konferencji reprezentowali takie instytucje i organizacje jak: Sejm i Senat RP, ministerstwa i urzędy centralne, urzędy marszałkowskie, urzędy wojewódzkie, medyczne uczelnie wyższe i instytuty naukowo-badawcze, związki komunalne i organizacje społeczno-gospodarcze, w szczególności reprezentujące sektor ochrony zdrowia, jak np. Narodowy Instytut Zdrowia, Instytut Medycyny Pracy, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, Krajowy Konsultant ds. Medycyny Ratunkowej, Krajowy Konsultant ds. Zdrowia Publicznego, Stowarzyszenie Dyrektorów Szpitali Klinicznych, Ogólnopolskie Stowarzyszenie Szpitali Niepublicznych, Stowarzyszenie Menedżerów Opieki Zdrowotnej, Polska Unia Onkologii.

Konferencję prowadził Pan Jerzy Kwieciński, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego przy współdziałaniu Wojewody Wielkopolskiego. Po przywitaniu zgromadzonych Pan Minister Kwieciński omówił pokrótce agendę spotkania (w załączeniu), a następnie scharakteryzował ogólnie obecność sektora ochrony zdrowia w Narodowej Strategii Spójności na lata 2007 – 2013 (NSS) oraz przygotowywanych programach operacyjnych (PO).

Pan Minister podkreślił, że decyzja o wspieraniu z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego sektora ochrony zdrowia zapadła już na etapie Strategicznych Wytucznych Wspólnoty (SWW), a następnie rozporządzeń unijnych. W ślad za tym rząd polski przygotował odpowiednie zapisy NSS oraz PO, mając na względzie podstawowy cel wydatkowania funduszy unijnych w kraju, jakim jest „Tworzenie warunków dla wzrostu konkurencyjności gospodarki polskiej opartej na wiedzy i przedsiębiorczości, zapewniającej wzrost zatrudnienia oraz wzrost poziomu spójności społecznej, gospodarczej i przestrzennej Polski w ramach UE i wewnątrz kraju”. Pan Minister przytoczył także ważny z punktu widzenia tematu konferencji cel główny POiŚ: „Podniesienie atrakcyjności inwestycyjnej

Polski i jej regionów poprzez rozwój infrastruktury technicznej przy równoczesnej ochronie i poprawie stanu środowiska, zdrowia, zachowaniu tożsamości kulturowej i rozwijaniu spójności terytorialnej” oraz cel szczegółowy POIiŚ „Wspieranie utrzymania dobrego poziomu zdrowia siły roboczej”, którego treść wynika bezpośrednio z wytycznej 4.3.5 SWW.

Ponadto Minister Jerzy Kwieciński wyjaśnił, że w związku ze zmianą stanowiska UE w kwestii wspierania sfery ochrony zdrowia ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Europejskiego Funduszu Społecznego, w okresie 2007-2013 możliwe będzie szersze niż w obecnej perspektywie finansowej zaangażowanie środków unijnych na rozwój tego sektora. Środki na ten cel zostały zaplanowane w ramach PO IiŚ na infrastrukturę zdrowotną i w PO Kapitał Ludzki na promocję zdrowia (łącznie ponad 1 mld złotych), ale także w ramach PO Innowacyjna Gospodarka, gdzie szerokie wsparcie mogą otrzymać przedsiębiorcy z tej branży, a także środowiska naukowe. Również w regionalnych programach operacyjnych sporo uwagi poświęca się wspieraniu ochrony zdrowia z gwarancją wydatków w wysokości 3% całkowitej alokacji. Trzeba pamiętać jednak, że zdrowie społeczeństwa nie jest celem głównym polityki spójności UE, ale zwiększanie konkurencyjności gospodarki naszego kraju i regionów. To przekłada się na planowaną alokację środków unijnych na sferę ochrony zdrowia w ramach Narodowej Strategii Spójności, która jest stosunkowo niska w porównaniu chociażby z sektorem transportu, ochrony środowiska, aktywizacją rynku pracy, czy wspieraniem innowacyjności w gospodarce.

Wojewoda Wielkopolski Pan Tadeusz Dziuba podkreślił, że decydującym elementem przy aplikowaniu o środki na rozwój infrastruktury będzie stopień przygotowania inwestycji, a zatem istotne są działania w tym zakresie już teraz, mając na uwadze fakt, że wydatki będą kwalifikowalne z chwilą przekazania projektów programów operacyjnych do akceptacji Komisji Europejskiej lub od 1 stycznia 2007 r.

Pan Jarosław Orliński, Zastępca Dyrektora Departamentu Koordynacji Programów Infrastrukturalnych w MRR dokonał ogólnej prezentacji projektu PO IiŚ, w której przedstawił opis wszystkich priorytetów wraz z działaniami, plan finansowy PO oraz elementy systemu wdrażania.

Następnie Pan Leszek Sikorski, Dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia zaprezentował szczegółowo priorytet XIII PO IiŚ "Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia". Dyrektor Sikorski prezentację rozpoczął od przybliżenia wytycznych UE w zakresie wspierania ochrony zdrowia z funduszy unijnych, co jest punktem wyjścia dla krajowych decyzji. Podkreślił, że zapewnienie odpowiedniego poziomu opieki zdrowotnej powinno przynieść następujące efekty: większy udział ludności w rynku pracy, dłuższe życie zawodowe, wyższa wydajność i niższe koszty opieki zdrowotnej. Dyrektor Sikorski omówił szczegółowo opis działania 13.1 Rozwój systemu ratownictwa medycznego oraz działania 13.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym, a w ramach nich rodzaje projektów i beneficjentów pomocy oraz alokację środków (150 mln euro na priorytet XIII). Ponadto przedstawił szereg danych statystycznych uzasadniających wybór wybranych obszarów do interwencji.

Po prezentacjach odbyła się dyskusja nad kształtem priorytetu XIII w POIiŚ.

## **Lista pytań i sugestii zgłoszonych przez uczestników konferencji:**

- W działaniu 13.2 PO IiŚ wskazuje się jako beneficjentów podmioty z sektora ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym prowadzone przez ministrów oraz akademie medyczne. Czy to oznacza, że np. szpital w Głucholazach podległy MSWiA będzie mógł składać projekty do PO IiŚ? W jaki sposób udowodnić charakter ponadregionalny placówki?

Autor: Urząd Marszałkowski Województwa Opolskiego

- Dlaczego w PO IiŚ działanie 13.2 zawężono wsparcie do podmiotów publicznych? Kryterium wsparcia powinno być wykonywanie zadań publicznych w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przykład: Szpital Bonifratów w Krakowie pełni permanentny dyżur naczyniowy dla całej Małopolski, a udział środków z NFZ wynosi 85% przychodów.

Autor: Ogólnopolskie Stowarzyszenie Szpitali Niepublicznych

- Należy włączyć do grupy beneficjentów instytuty podległe Ministrowi Zdrowia realizujące programy zmniejszające ryzyko zachorowań na tle chorób dietozależnych (choroby układu krążenia, nowotwory, zwyrodnienia narządów ruchu).

Autor: Instytut Żywności i Żywienia w Warszawie

- Co ma wpływ na to, że tylko ok. 7% alokacji na PO IiŚ przeznaczają się na ochronę zdrowia? Czy jest możliwa zmiana alokacji?

Autor: Urząd Marszałkowski w Szczecinie

- Czy projekty związane z zakupem i wdrażaniem zintegrowanych systemów wspomagających zarządzanie, a także projekty z obszaru e-zdrowia i telemedycyny będą realizowane w ramach działania priorytetu 13 PO IiŚ?

Autor: Akademia Medyczna we Wrocławiu

- W ramach jakich programów operacyjnych niepubliczne zoz-y mogą liczyć na dofinansowanie zakupu specjalistycznego wyposażenia?

Autor: Joanna Krulska

- Nie przewiduje się wsparcia budowy nowych obiektów ochrony zdrowia. Czy jeden nowy szpital zamiast kilku starych nie będzie lepszym rozwiązaniem?

Autor: Forum Szpitali przy Związku Powiatów Polskich

- Czy w ramach regionalnych programów operacyjnych będzie możliwa realizacja działań związanych z systemem ratownictwa medycznego? W województwie śląskim planuje się wpisać takie działanie do RPO.

Autor: Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego

- Kiedy będzie można składać wnioski o środki z PO IiŚ?

Autor: Urząd Miasta w Poznaniu

Pytania nie dotyczące bezpośrednio sektora zdrowia:

- Należy dodać cel szczegółowy w priorytecie III PO IiŚ: Zmniejszenie ryzyka długotrwałego niedoboru wody w Polsce.

Autor: Instytut Żywności i Żywienia w Warszawie

- Dotyczy termomodernizacji. Czy do kosztów kwalifikowalnych będzie można wliczyć też działania współistniejące przy działaniach typowo energooszczędnych, tj. przy wymianie okien, grzejników, ociepleniu stropów, np. wymiana dachówek, elementów elewacji?

Autor: zakład opieki zdrowotnej z Poznania

Na koniec panelu dyskusyjnego prezydium konferencji udzieliło odpowiedzi na pytania i sugestie oraz zapewniło, iż będą wzięte pod uwagę w następnym etapie prac nad projektem POIiŚ. W skład prezydium konferencji weszli: Pan Jerzy Kwieciński – Podsekretarz Stanu w MRR, Pan Jarosław Orliński - Zastępca Dyrektora Departamentu Koordynacji Programów Infrastrukturalnych w MRR, Pan Leszek Sikorski - Dyrektor Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia.

Konferencję konsultacyjną poprzedziła konferencja prasowa, podczas której na pytania dziennikarzy odpowiadali przedstawiciele Ministerstwa Rozwoju Regionalnego, Centrum Systemów Informacyjnych w Ochronie Zdrowia, Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, Urzędu Marszałkowskiego w Poznaniu.

Przygotowała:

Izabela Krasowska

Specjalista, DPI