

**Stanowisko Konwentu Starostów Województwa Małopolskiego
z dnia 18 czerwca 2013 r.**

w sprawie finansowania lokalnych inwestycji szpitalnych w nowej perspektywie finansowej Unii Europejskiej na lata 2014 -2020

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego podzieliło fundusze europejskie pomiędzy poszczególne województwa. Województwo Małopolskie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 otrzyma kwotę 2,58 mld euro. Kwoty wskazane przez MRR ulegną jeszcze zwiększeniu po ich przeliczeniu na ceny bieżące. Oznacza to, że do Małopolski trafi ostatecznie ok. 2,915 mld euro.

Na poziomie krajowym kontynuowana będzie realizacja Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (POIiŚ) w latach 2014-2020, który w swoich obszarach priorytetowych także uwzględnia ochronę zdrowia. Podobnie jednak jak to było w kończącym się okresie programowania środki dla sektora zdrowotnego w ramach POIiŚ skierowane będą na projekty o oddziaływaniu ponadlokalnym, wspierające zasoby specjalistycznych i wysokospecjalistycznych jednostek szpitalnych.

W „Programowej perspektywie finansowej 2014 – 2020 – uwarunkowania strategiczne” jest zapis:

„Wsparcie koncentrować się będzie na wysokospecjalistycznej infrastrukturze ochrony zdrowia – projekty przyczyniające się do zapewnienia udzielania specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych, inwestycje w zakresie zintegrowanego systemu ratownictwa medycznego, prowadzenie działalności dydaktycznej i badawczej w dziedzinie nauk medycznych oraz wprowadzanie nowoczesnych rozwiązań w praktykę”.

Na poziomie regionu intensywnie trwają prace nad dokumentami strategicznymi w poszczególnych obszarach rozwoju regionalnego, na podstawie których powstaną założenia do alokacji środków dotacyjnych w ramach RPO w nowej perspektywie finansowej 2014-2020. Zarząd Województwa Małopolskiego Uchwałą Nr 340/13 z dnia 21 marca 2013 r. przyjął projekt Programu Strategicznego Ochrony Zdrowia. Głównym celem tego programu ma być poprawa stanu zdrowia i jakości życia mieszkańców województwa małopolskiego poprzez oddziaływanie na czynniki kształtujące zdrowie, zmniejszanie różnic w zdrowiu i dostępie do świadczeń zdrowotnych oraz podnoszenie jakości i efektywności regionalnego systemu ochrony zdrowia. Zadania te zostały podzielone na 5 priorytetów:

Priorytet 1

Wzrost dostępności do onkologicznej opieki stacjonarnej i ambulatoryjnej w poszczególnych subregionach

Priorytet 2

Zapewnienie kompleksowego leczenia i długofalowej profilaktyki zaburzeń psychicznych dostosowanych do potrzeb poszczególnych subregionów

Priorytet 3

Holistyczne podejście do opieki medycznej nad osobami starszymi

Priorytet 4

Opracowanie i wdrożenie wieloletnich programów ochrony zdrowia, w tym profilaktyki i edukacji zdrowotnej.

Priorytet 5

Tworzenie innowacyjnych rozwiązań dla systemu ochrony zdrowia w Małopolsce, zwiększających jego efektywność

Analizując założenia programu strategicznego z zakresu ochrony zdrowia można wnioskować, iż pieniądze w pierwszej kolejności przeznaczone będą na inwestycje rozwojowe a nie odtworzeniowe, co przy identyfikowanych potrzebach infrastrukturalnych szpitali powiatowych może oznaczać utrudniony do nich dostęp.

W sektorze ochrony zdrowia wymogi wynikające z przepisów resortowych są dla jednostek wytyczną determinującą ich funkcjonowanie.

Zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 217) „Podmiot wykonujący działalność leczniczą w dniu wejścia w życie ustawy, niespełniający wymagań [...] dostosuje pomieszczenia i urządzenia do tych wymagań do dnia 31 grudnia 2016 r.” W myśl zapisu cyt. ustawy szpitale mają obowiązek dostosowania pomieszczeń do wymogów prawa. Wymagania dotyczące w szczególności warunków ogólnoprzestrzennych, sanitarnych, instalacyjnych określił Minister Zdrowia w rozporządzeniu z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 29 czerwca 2012 r. poz. 739).

Na powyższe inwestycje Szpitale oraz ich właściciele (zazwyczaj samorządy) nie mają środków finansowych.

Korzystając zatem z faktu, że priorytetem Komisji Europejskiej do 2020 r. mają być wydatki na zdrowie i aktywne starzenie się a Unia Europejska pozostawi dużą swobodę wyboru poszczególnych okręgowych specjalizacji samym regionom należy położyć szczególny nacisk na działania zbliżające szpitale powiatowe do źródła środków finansowych na inwestycje.

W związku z powyższym najważniejszą obecnie i na przyszłość sprawą dla powiatów małopolski jest sprawa gwarancji Samorządu Województwa Małopolskiego aby w perspektywie finansowania ze środków Unii Europejskiej na lata 2014 -2020 szpitale powiatowe mogły otrzymać wsparcie finansowe na zadania związane z modernizacją istniejącej infrastruktury.

**Przewodniczący Konwentu Starostów
Województwa Małopolskiego**



**Jacek Pająk
Starosta Bocheński**