



MINISTER ZDROWIA

KANCELARIA SENATU
BIURO PREZYDIALNE

wpłynęło dn. 18.08.2006
nr. 1396 podpis.....

Warszawa, dnia 07 SIE. 2006 2006 r.

MZ-PZ-O-404-2391-23/AO/06

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 22.08.06
nr. 5912 podpis.....

Pan
Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu
Rzeczypospolitej Polskiej

Dzisiaj Poniem Kowalek

W nawiązaniu do oświadczenia Pana Jana Szafrąncza – Senatora RP, przesłanego przy piśmie Pana Marszałka z dnia 12 lipca 2006 r. (znak: BPS/DSK-043-444/06), w sprawie nieukończonyj inwestycji dotyczącej aparatury do radioterapii w Białostockim Centrum Onkologii, proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień:

Od roku 2006 realizacja Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych, odbywa się na mocy ustawy z dnia 1 lipca 2005 roku o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych” (Dz.U. Nr 143, poz. 1200). Zgodnie z art. 3 ww. ustawy, w ramach programu podjęte zostaną działania mające na celu m.in. uzupełnienie oraz wymianę wyeksploatowanych urządzeń do radioterapii i diagnostyki nowotworów.

Zgodnie z przyjętym przez Radę do spraw Zwalczania Chorób Nowotworowych harmonogramem realizacji programu, w roku bieżącym priorytetowym zadaniem jest doposażenie i modernizacja zakładów radioterapii. Rozwój zakładów radioterapii przyczyni się do znacznego skrócenia czasu oczekiwania na leczenie napromienianiem oraz poprawy jakości tego leczenia. W ramach programu „Utworzenie w Polsce systemu radioterapii onkologicznej – Doposażenie i modernizacja zakładów radioterapii” przewiduje się wymianę zużytych aparatów megawoltowych, zakup nowych aparatów dla wyrównania różnic regionalnych w dostępie do radioterapii oraz zakup dodatkowego oprzyrządowania do już istniejącego sprzętu. Uwzględniając, że radioterapia jest zalecaną metodą leczenia u około

70% wszystkich chorych na nowotwory w różnych stadiach zaawansowania, realizacja tego programu ma priorytetowe znaczenie dla poprawy skuteczności leczenia nowotworów w Polsce. Celem długofalowym jest stopniowe zbliżenie się do wskaźnika zalecanego przez WHO – 3 aparaty megawoltowe przypadające na 1 mln mieszkańców. W Polsce na 1 mln mieszkańców przypada mniej niż 2 aparaty megawoltowe. Zakupy aparatury do radioterapii są z wyżej wymienionych powodów priorytetem w dofinansowaniu inwestycji w onkologii.

Ponadto uprzejmie informuję, iż środki finansowe na realizację programów polityki zdrowotnej, udostępniane są zakładom opieki zdrowotnej wyłonionym w drodze postępowania konkursowego. Wyboru realizatorów programu dokonuje się na podstawie *zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2003 roku w sprawie zasad prowadzenia prac nad opracowaniem i realizacją programów zdrowotnych.*

Białostockie Centrum Onkologii zostało wybrane na realizatora programu polityki zdrowotnej pn. „Utworzenie w Polsce systemu radioterapii onkologicznej – Dopuszczenie i modernizacja zakładów radioterapii”, jako jednego z zadań „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych”. W związku z tym, placówka ma możliwość otrzymania środków finansowych za zakup specjalistycznej aparatury medycznej do radioterapii onkologicznej w latach 2006-2007.

W roku bieżącym Białostockiemu Centrum Onkologii zostały przyznane środki finansowe w wysokości 4 000 000 zł na zakup:

- a) Stacji planowania leczenia 3D – 4 szt.
- b) Dopuszczenie aparatu HDR w specjalistyczne aplikatory narządowe – 1 szt.
- c) Dopuszczenie aparatu HDR w system do brachyterapii prostaty SWIFT – 1 szt.
- d) Fantomu do pomiarów rozkładu dawki w opcji IMRT - 1 szt.
- e) Zestawu do dozymetrii kalibracyjnej z fantomem tkankopodobnym – 1 szt.
- f) Przyrządów do kontroli symulatorów medycznych – 1 zestaw.

Wyboru realizatorów wymienionego programu dokonano na podstawie oceny kryteriów określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert, przedstawionych Oferentom w ogłoszeniu konkursowym, tzn.

1. liczba i kwalifikacje pracowników (lekarzy, fizyków, techników elektroradiologii) wykonujących świadczenia zdrowotne w zakresie radioterapii onkologicznej, zatrudnionych przez Oferenta;
2. dostępność do świadczeń zdrowotnych w zakresie radioterapii onkologicznej, w ujęciu wojewódzkim – liczba aparatów megawoltowych funkcjonujących w województwie, przypadająca na 1 mln mieszkańców (potwierdzona przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie radioterapii onkologicznej);
3. przygotowanie infrastruktury technicznej do zamontowania aparatury (media techniczne).
4. udokumentowana możliwość funkcjonowania aparatury do radioterapii, przynajmniej w systemie dwuzmianowym;
5. stopień zużycia posiadanej aparatury z wyszczególnieniem ograniczeń w zakresie technik i procedur, których wykonanie umożliwia ta aparatura;
6. gotowość partycypacji Oferenta w kosztach zakupu aparatury lub zaangażowanie środków finansowych organu założycielskiego w tworzenie ośrodka radioterapeutycznego, potwierdzona oświadczeniem Oferenta o partycypacji w kosztach zakupu z określeniem wysokości partycypacji (wyrażonej w PLN);
7. liczba chorych leczonych w skali roku;
8. wskaźniki populacyjne i epidemiologiczne regionu, który dany ośrodek obejmuje świadczeniami.

Rozstrzygnięcie konkursu poprzedziła wnikliwa analiza przedłożonych ofert, w tym przedstawione w tych ofertach parametry podlegające ocenie, a także opinia zespołu ekspertów, którzy na podstawie posiadanej wiedzy na temat potrzeb, bieżącej działalności oraz możliwości rozwoju jednostek aplikujących o sfinansowanie zakupu aparatury opiniowali wnioski i określali priorytety wyposażenia.

W związku z ograniczoną wysokością środków finansowych, przeznaczonych na realizację programu (wartość wnioskowanej aparatury ponad 2-krotnie przewyższała wysokość środków finansowych przeznaczonych na program w roku 2006) oraz 2-letni cykl realizacji programu, Komisja podjęła decyzję o sfinansowaniu w roku 2006 tych wniosków z ofert, które umożliwiają zwiększenie liczby chorych poddanych radioterapii onkologicznej, poprawią jakość udzielanych świadczeń oraz zapewnią ich bezpieczeństwo.

Ponadto uprzejmie informuję, iż środki finansowe na zakup przyspieszaczy w pierwszej kolejności otrzymują placówki z województw, w których wskaźnik liczby aparatów megawoltowych przypadających na 1 mln mieszkańców jest najniższy. Według Raportu na

temat stanu radioterapii w Polsce opracowanego przez Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej, w województwie podlaskim na 1 akcelerator przypada 400 330 osób, natomiast na 1 aparat megawoltowy – 300 250 osób. W skali kraju województwo podlaskie charakteryzuje się jednym z najwyższych wskaźników. W załączeniu pozwalam sobie przesłać tabelę nr 3 z ww. Raportu, przedstawiającą liczbę ludności przypadającą na aparaty megawoltowe w poszczególnych województwach.

W ramach realizacji programów polityki zdrowotnej Minister Zdrowia w roku 2003 sfinansował zakup zintegrowanej linii terapeutycznej dla potrzeb Zakładu Radioterapii Białostockiego Centrum Onkologii za kwotę w wysokości 15 800 000 zł. Ponadto w roku 2005 ośrodek otrzymał środki finansowe w wysokości 2 500 000 zł., za które dokonano wymiany źródła w bombie kobałtowej oraz zakupiono aparat do brachyterapii HDR, dawkomierze do codziennej kontroli wydajności akceleratorów, sprzęt do dozymetrii i kontroli jakości w radioterapii oraz ochronie radiologicznej.

Ponadto uprzejmie informuję, iż w roku 2002 zintegrowana linia terapeutyczna została także zakupiona ze środków Ministra Zdrowia dla innego ośrodka zlokalizowanego w Polsce północno – wschodniej, a mianowicie dla szpitala w Olsztynie.

Pragnę wyjaśnić, iż w świetle obowiązujących przepisów prawa finansowanie przez Ministra Zdrowia inwestycji, w tym prac remontowych realizowanych przez zakłady opieki zdrowotnej możliwe jedynie jest w ramach:

1. programów polityki zdrowotnej, jeżeli powyższe mieści się w zakresie zadań przewidzianych do realizacji w ramach programu i na które zaplanowane zostaną w budżecie Ministra Zdrowia odpowiednie środki finansowe,
2. dotacji budżetowych, udzielanych przez Ministra Zdrowia, ale jedynie tym zakładom opieki zdrowotnej, dla których jest organem założycielskim.

Ponadto informuję, że w związku z zapisem art. 55 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 91, poz. 408 z późn. zm.), zapewniającym samodzielnemu publicznemu zakładowi opieki zdrowotnej uzyskanie dotacji budżetowej na inwestycje od organu, który zakład utworzył, Białostockie Centrum Onkologii powinno wnioskować w przedmiotowej sprawie do organu założycielskiego jednostki, który jest podmiotem odpowiedzialnym za prawidłowe jej funkcjonowanie.

Istnieje również możliwość aplikowania przez władze lokalne o dodatkowe środki finansowe, zarezerwowane w ramach funduszy strukturalnych, które mogłyby stanowić dodatkowe

źródło finansowania dla realizacji, niezbędnych działań w zakresie poprawy stanu opieki zdrowotnej.

Ponadto uprzejmie informuję, iż Białostockie Centrum Onkologii ma szansę na uzyskanie w roku 2007 środków finansowych na zakup aparatury do radioterapii onkologicznej, w ramach programu pn. „Utworzenie w Polsce systemu radioterapii onkologicznej – Dopuszczenie i modernizacja zakładów radioterapii”, jako jednego z zadań „Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych”, jednakże pod warunkiem uzyskania pozytywnej opinii Komisji Konkursowej i zespołu ekspertów.

Zakres finansowania kosztów zakupu aparatury w roku 2007 zostanie określony przez Komisję Konkursową i ekspertów, po uchwaleniu ustawy budżetowej.

2 *byresemi Maculka*

Z upoważnienia
MINISTER ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Jarosław Pinkas