



MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2008-09-02

MZ-BFI-070-5872-10/GL/08

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 4-09-08.

nr. 5187, podpis. *Borusewicz*

SECRETARIAT

Pan
Bogdan Borusewicz, 04.09.08, za
Marszałek Senatu, 6420, podpis. *Młowski*
Rzeczypospolitej Polskiej

Stanisław Janina Marszałku

W nawiązaniu do wystąpienia z dnia 13 sierpnia 2008 r. (znak: BPS/DSK-043-821/08), przekazującego tekst wspólnego oświadczenia złożonego przez senator Jadwigę Rotnicką wspólnie z innymi senatorami podczas 17 posiedzenia Senatu RP w dniu 7 sierpnia 2008 r., uprzejmie informuję co następuje.

Uniwersytet Medyczny im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu wśród zestawienia potrzeb do sfinansowania w 2009 r. ze środków budżetu państwa części 46 – Zdrowie, zgłosił zadanie inwestycyjne pn. „Budowa kardiologii wad wrodzonych serca i kardiologii wad wrodzonych serca oraz trakochirurgii” o wartości kosztorysowej 37.000 tys. zł (w tym środki Ministerstwa Zdrowia 35.000 tys. zł i inne źródła finansowania 2.000 tys. zł). Wnioskowane środki na 2009 r. to kwota 2.800 tys. zł. Zadanie to było zgłaszane do finansowania ze środków budżetu państwa w kolejnych trzech latach.

Aby inwestycja mogła być finansowana z budżetu państwa jej dokumentacja musi spełniać wymagania określone w § 6 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 3 lipca 2006 r. w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa (Dz. U. Nr 120, poz. 831). Po dokonaniu szczegółowej analizy materiałów w zakresie złożonego wniosku, Ministerstwo Zdrowia z uwagi na fakt, że dokumentacja nie spełniała warunków określonych w cytowanym rozporządzeniu, zwróciło przedmiotowy wniosek do Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu.

Wprawdzie program inwestycji wymaga uzupełnienia i uszczegółowienia tak by spełniał warunki finansowania inwestycji ze środków budżetu państwa, to konieczność realizacji inwestycji w zakresie budowy pawilonu kardiologii dziecięcej i kardiologii wraz z oddziałami kardiologii wad wrodzonych dorosłych i torakochirurgii dziecięcej należy uznać za merytorycznie uzasadnioną.

Wielkopolska jest obecnie jednym z największych regionów kraju. Zajmuje drugie miejsce pod względem powierzchni, a trzecie wśród najludniejszych. W aspekcie prowadzonej przez szpital działalności leczniczej, istniejąca baza nie odpowiada obecnym wymaganiom prawnym związanym z warunkami i bezpieczeństwem udzielania świadczeń zdrowotnych. Zwiększające się obciążenie zadaniami w zakresie lecznictwa i dydaktyki wskazuje na pilną potrzebę przeprowadzenia przebudowy w celu stworzenia odpowiednich warunków udzielania wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

Pragnę zaznaczyć, że ograniczone środki budżetu państwa powodują, że w projekcie budżetu państwa opracowanym w oparciu o limit środków przyznany przez Ministra Finansów na 2009 r., nie ujęto nowych zadań inwestycyjnych z konieczności zapewnienia finansowania inwestycji kontynuowanych. W świetle powyższego, uprzejmie informuję, że pomimo pełnego zrozumienia konieczności realizacji wnioskowanej inwestycji, nie ma aktualnie możliwości przyznania środków na realizację nowego zadania inwestycyjnego.

Ewentualne wsparcie tego zadania środkami z budżetu państwa uzależnione będzie od przedstawienia programu realizacji inwestycji spełniającego wymagania określone w w/w rozporządzeniu Rady Ministrów jak również od możliwości finansowych i limitów wydatków określonych w latach następnych dla części 46 – Zdrowie.

W takiej sytuacji istotnym byłoby rozważenie czy dane zadanie albo jego elementy mogą funkcjonować w ramach priorytetów i działań, wskazanych w Programie Operacyjnym Infrastruktura i Środowisko (POIS).

Uprzejmie informuję, że zakresem wsparcia POIS (dla którego funkcję Instytucji Pośredniczącej pełni Departament Funduszy Strukturalnych i Programów Pomocowych Ministerstwa Zdrowia) objęte są zakłady opieki zdrowotnej o znaczeniu ponadregionalnym, dla których organem założycielskim jest minister lub centralny organ administracji rządowej, publiczna uczelnia medyczna lub inna uczelnia medyczna prowadząca działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych lub ich organy założycielskie, z wyjątkiem zakładów lecznictwa uzdrowiskowego.

Priorytet XII Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko składa się z 2 działań, w tym z Działania 12.2 Inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym.

W ramach tego działania funkcjonują projekty konkursowe obejmujące:

1. Przebudowę, rozbudowę i remont obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym, w taki sposób, aby dostosować je do wymogów określonych w obowiązujących przepisach prawa. Minimalna wartość projektu wynosi 1 mln PLN.
2. Zakup aparatury obrazowej. Minimalna wartość projektu wynosi 400 tys. PLN.
3. Zakup wyrobów medycznych służących do diagnostyki lub terapii, z wyłączeniem wyrobów i produktów jednorazowego użytku, w tym dostosowanie stanu technicznego istniejącej infrastruktury do użytkowania zakupionych wyrobów. Minimalna wartość projektu wynosi 400 tys. PLN.

Przedstawiając powyższe uprzejmie informuję Pana Marszałka, że w przypadku wpisania się wnioskowanego zadania inwestycyjnego lub jego elementów w w/w projekty, Szpital Kliniczny im. K. Jonschera Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu może złożyć wniosek (w IV kwartale br.) o dofinansowanie w ramach Priorytetu XII (Działanie 12.2).

Z wyrazami szacunku

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Marion Dwornikowska