

## WNIOSEK

Zgłoszony na sesji Sejmiku Województwa Lubuskiego w dniu 16.05.2016r.

Przez **Macieja Nawrockiego, Radnego Województwa Lubuskiego.**

Dotyczy podziału środków finansowych.

Z informacji uzyskanych od pracowników Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, Zarząd Województwa Lubuskiego w lata 2016 – 2020 planuje przeznaczyć kwotę około **120** mil złotych na rozbudowę infrastruktury medycznej w Województwie Lubuskim, precyzując około **100 mil zł na budowę Centrum Matki i Dziecka w Zielonej Górze oraz około 20 mil zł na szpital powiatowy w Nowej Soli.**

Z powyższym wnioskiem o podzielenie kwoty 100 mil zł przeznaczonych na budowę Centrum Matki i Dziecka w Zielonej Górze na trzy części. Dla wielospecjalistycznych placówek usytuowanych **w Gorzowie Wlkp. oraz w Zielonej Górze po 40 mil zł** oraz 20 mil zł dla szpitali powiatowych.

Uzasadnienie: 1 szpitale powiatowe, szpitale wojewódzkie czy kliniczne borykają się z podobnymi problemami finansowymi. Uważam, że pomoc ze strony samorządu województwa szpitalom powiatowym jest pomocą konieczną. 2 wielospecjalistyczne szpitale w Gorzowie Wlkp. i w Zielonej Górze są placówkami o podobnej wielkości, dlatego uważam, że **mają podobne potrzeby, a nawet szpital w Gorzowie potrzeby ma większe** (mam na myśli, budowę radioterapii i budowę centrum pediatrycznego).

Maciej Nawrocki



Zielona Góra, 30 maja 2016 r.

DIZ.I.0003.1.2016

W P Ł Y N Ę Ł O  
URZĄD MARSZAŁKOWSKI  
WOJEWÓDZTWA LUBUSKIEGO  
Biuro Sejmiku

30 -05- 2016

Nr rej. ... 896 ... ilość zał. ....

Podpis ... [signature] ...

Pan  
**Maciej Grzegorz Nawrocki**  
Radny Województwa Lubuskiego

W odpowiedzi na Pana interpelację z dnia 16 maja (znak BS.0003.75.2016) dotyczącą podziału środków przeznaczonych na wsparcie sektora ochrony zdrowia w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020 uprzejmie informuję, że wiążące decyzje dotyczące ww. kwestii nie zostały jeszcze podjęte. Wprawdzie zapisy Programu dopuszczają możliwość realizacji projektów pozakonkursowych w przypadku Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych, jednak opracowanie szczegółowych planów inwestycyjnych nie jest w pełni możliwe ze względu na brak kompletu map potrzeb zdrowotnych. Mapy potrzeb zdrowotnych są niezbędnym elementem realizacji wsparcia dla sektora ochrony zdrowia w perspektywie finansowej 2013-2020, a przygotowanie ich leży w gestii Ministerstwa Zdrowia. Dotychczas opracowano mapy w zakresie kardiologii i onkologii, opublikowano również mapę w zakresie leczenia szpitalnego, która jednak musi jeszcze uzyskać akceptację Komisji Europejskiej. W przypadku szpitala w Zielonej Górze, ze względu na przekształcenie placówki, dodatkowym warunkiem otrzymania wsparcia jest ustalenie w porozumieniu z Ministerstwem Rozwoju demarkacji pomiędzy Regionalnym Programem Operacyjnym – Lubuskie 2020 a Programem Operacyjnym Infrastruktura i Środowisko.

Część samorządów wystąpiła o możliwość realizacji inwestycji w zakresie ochrony zdrowia w ramach Kontraktu Lubuskiego. Jednak nawet w przypadku, gdy realizacja tego rodzaju przedsięwzięć zostanie uwzględniona w Kontrakcie nie będzie to oznaczało jednoznacznego zobowiązania do finansowania inwestycji lecz wyłącznie preferencję punktową w trakcie oceny. Projekty ujęte w Kontrakcie Lubuskim będą musiały przejść zwykłą procedurę konkursową i będą mogły uzyskać dofinansowanie jedynie w przypadku spełnienia kryteriów obligatoryjnych i zdobycia wystarczającej liczby punktów oceny. Jednocześnie zapisy Kontraktu Lubuskiego nie ograniczają możliwości ubiegania się o środki na projekty, które nie zostały w nim wskazane.

Podsumowując: decyzje dotyczące ewentualnej realizacji wsparcia w trybie pozakonkursowym oraz podziału środków na poszczególne tryby wyboru projektów nie zostały jeszcze podjęte. W przypadku zidentyfikowania potrzeby realizacji projektów pozakonkursowych informacje o tego rodzaju inwestycjach zostaną podane do publicznej wiadomości. Należy jednak mieć na uwadze, że każde tego rodzaju przedsięwzięcie, poza zgodnością z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych, wymaga akceptacji przez Komitet Sterujący ds. interwencji EFSI w sektorze zdrowia utworzony przez Ministra Zdrowia.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a large, stylized initial 'A' followed by several loops and a final flourish.