

**Informacja o wynikach konsultacji w sprawie aktualizacji
„Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2014-2020”**

LP.	IMIĘ I NAZWISKO, NAZWA NAZWA PODMIOTU	CZEŚĆ STRATEGII, DO KTÓREJ ODNOSI SIĘ UWAGA (ROZDZIAŁ, PODROZDZIAŁ, PUNKT, NUMER STRONY)	FRAGMENT TEKSTU STRATEGII, DO KTÓREGO ODNOSI SIĘ UWAGA (JEŻELI UWAGA ODNOSI SIĘ DO KONKRETNIEGO ZAPISU)	TREŚĆ UWAGI – PROPONOWANY ZAPIS	UZASADNIENIE UWAGI	UWZGLĘDNIENIE UWAGI
1.	Bożena Chudak, Członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	cele operacyjne, działania i wskaźniki Str. 145-153 Str. 174, Poz. 20		<p>Proponuje się wprowadzić zapisy tożsame z <i>Priorytetami dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego na lata 2019-2021</i>.</p> <p>Aktualne Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego dostępne są na stronie internetowej https://bip.lubuskie.uw.gov.pl/ochrona_zdrowia/Priorytety_dla_regionalnej_polityki_zdrowotnej.html</p>	<p>Od 2016 r. najważniejsze lokalne potrzeby zdrowotne określają priorytety dla regionalnej polityki zdrowotnej ustalane i aktualizowane przez wojewodę w porozumieniu z Wojewódzką Radą ds. Potrzeb Zdrowotnych. Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego (w skład której wchodzi także przedstawiciel Marszałka Województwa Lubuskiego).</p> <p>Priorytety te są ustalane i aktualizowane na podstawie regionalnej mapy potrzeb zdrowotnych, mając na uwadze stan zdrowia obywateli oraz uzyskanie efektów zdrowotnych najwyższej wartości.</p> <p><u>Podstawa prawna:</u> art. 95c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Podkreślić należy, że w wielu przypadkach przy ubieganiu się podmiotów wykonujących działalność leczniczą o dofinansowanie inwestycji w zakresie ochrony zdrowia ze środków UE, jako wymóg formalny figuruje posiadanie pozytywnej opinii o celowości</p>	<p>Uwaga odrzucona.</p> <p>Inwestycja wpisuje się w Priorytety Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego: zapewnienie wysokiej jakości usług oraz rozwój innowacyjnych technologii medycznych.</p>

	2.	Bożena Chudak, Członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.	cel operacyjny 2.2. działanie 12 str. 149 str. 174, poz. 20	wdrażanie robotycznych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych na Głównym Bloku Operacyjnym Wielospecjalistyczn ego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. sp. z o.o.	Wątpliwości budzi zasadność wprowadzania nowego zapisu. Inwestycja wpisuje się w Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego, tj. ;, co daje podstawę do ubiegania się o wydanie opinii o celowości inwestycji, często wymaganej przy ubieganiu się o środki z UE.	inwestycji (województwo/Ministra Zdrowia) wydawanej zgodnie z art. 95d-95k ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Brak uzasadnienia proponowanych zmian i kryteriów, jakimi się kierowano wskazując konkretny szpital, co narusza zasady konkurencyjności i równego traktowania podmiotów.	Uwaga odrzucona. Wpisanie inwestycji w LSOZ 2014-2020 daje możliwość ubiegania się o środki z UE.
	3.	Bożena Chudak Członek Lubuskiej Rady Zdrowia, Dyrektor Wydziału Zdrowia Lubuskiego Urzędu Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.		Proponuję uwzględnienie w Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia zapisu dotyczącego zabezpieczenia w aparacie GeneXpert Real Time PCR wszystkich szpitali na terenie województwa lubuskiego	Mając na względzie aktualną sytuację epidemiologiczną oraz opinię konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie mikrobiologii lecarskiej, w województwie lubuskim –należy rozszerzać bazę diagnostyczną oraz możliwości uzyskania wiarygodnego wyniku testu w kierunku Covid- 19 w jak najkrótszym czasie. Obsługa tych urządzeń jest stosunkowo prosta i nie wymaga zapewnienia wyspospecialistycznej kadry- wystarczy przeszkolenie. Zwiększenie dostępności do aparatu GeneXpert może optymalnie chronić podmioty nie będące w stanie podwyższonej gotowości (w obliczu ryzyka wykluczenia kolejnych oddziałów szpitalnych i zespołów medycznych) oraz przeciwdziałać zakażeniom wewnątrzszpitalnym.	Mając na względzie aktualną sytuację epidemiologiczną oraz opinię konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie mikrobiologii lecarskiej, w województwie lubuskim –należy rozszerzać bazę diagnostyczną oraz możliwości uzyskania wiarygodnego wyniku testu w kierunku Covid- 19 w jak najkrótszym czasie. Obsługa tych urządzeń jest stosunkowo prosta i nie wymaga zapewnienia wyspospecialistycznej kadry- wystarczy przeszkolenie. Zwiększenie dostępności do aparatu GeneXpert może optymalnie chronić podmioty nie będące w stanie podwyższonej gotowości (w obliczu ryzyka wykluczenia kolejnych oddziałów szpitalnych i zespołów medycznych) oraz przeciwdziałać zakażeniom wewnątrzszpitalnym.	Uwaga odrzucona. Nie dotyczy przedmiotu konsultacji.	
	4.	Beata Kulczycka Radna w Gorzowie Wlkp.	wpisanie zadania nr 12 w brzmieniu: „wdrożenie	- wykreslenie propozycji wpisania zadania;	Z uwagi na fakt, że radni województwa mają wpływ na ocenę i wybór do dofinansowania projektów z zakresu ochrony zdrowia w trybie	Uwaga odrzucona. Inwestycja wpisuje się w Priorytety Regionalnej Polityki	Uwaga odrzucona. Inwestycja wpisuje się w Priorytety Regionalnej Polityki	

<p>Województwa Lubuskiego</p>		<p>roboczych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych na bloku głównym operacyjnym wielospecjalistycznego szpitala wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.”</p> <p>wpisanie projektu nr 20 „wdrożenie roboczych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych na bloku głównym operacyjnym wielospecjalistycznego szpitala wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp.”</p>	<p>- wykreślenie propozycji wpisania projektu;</p>	<p>pozakonkursowym z rpo jedynie na etapie owych konsultacji oraz „głosem” w przedmiocie uchwały o aktualizacji „Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia na lata 2014- 2020” zastrzeżenia budzą fakty:</p> <p>1. Iakonicznych zapisów i braku uzasadnienia w zakresie celowości i typowania tego projektu do realizacji przy wsparciu finansowym z RPO na obecnym etapie wdrażania programu i w obecnej sytuacji epidemicznej w regionie;</p> <p>2. braku wymiernych i trwałych korzyści z realizacji przedsięwzięcia oraz skali oddziaływania typowanego do dofinansowania z RPO projektu przy pełnej analizie dostępności specjalistycznych usług chirurgicznych w regionie, mapy potrzeb w tym zakresie, dostępnością kadr itd. ...;</p> <p>3. wątpliwości co do:</p> <p>3. wielkości zaangażowania na ten cel środków finansowych z RPO</p> <p>w okresie kiedy program jest w fazie końcowej kontraktacji;</p> <p>- potrzeby wywołania trybu pozakonkursowego dla tego projektu;</p> <p>- warunków dookreślenia ewentualnej konieczności dokonania realokacji środków w ramach rpo na działanie 9.1. kosztem innych działań w programie</p> <p>i w rezultacie kosztem innych projektów;</p> <p>- braku uzasadnienia „komplementarności” bądź jego braku</p> <p>z działaniami na rzecz walki z covid- 19 w szczególności z pomocą skierowaną do szpitali jednoimiennych</p> <p>w tym z projektem własnym województwa lubuskiego i zaangażowaniem na ten cel 45 mln. zł, w tym również na zakup sprzętu medycznego dla szpitala w gw.</p> <p>- braku zdefiniowania celowości wydatkowania środków na ww. projekt na etapie obecnej permanentnej walki z covid -19 w regionie oraz</p>	<p>Zdrowotnej Województwa Lubuskiego.</p> <p>Ponadto Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej WSzW w Gorzowie Wlkp. jest obecnie jedyną placówką w województwie wykonującą laparoskopowe operacje uroonkologiczne. Pracujący tam zespół szkoli się w tym zakresie od wielu lat i posiada wystarczające doświadczenie oraz środki do sprawnego i szybkiego wdrożenia procedur robotycznych. Zakup robota da Vinci wpłynie na rozwój innowacyjnych technologii medycznych na poziomie światowym oraz zapewni wysokiej jakości usługi mieszkańcom nie tylko regionu, ale także kraju.</p> <p>Ośrodek gorzowski znajduje się w grupie 7 oddziałów urologicznych w Polsce, gdzie wykonywana jest w technice laparoskopowej najrozleglejsza operacja w uroonkologii jaką jest cystoprostatektomia (wycięcie pęcherza moczowego, prostaty, pęcherzyków nastennych z węzłami chłonnoymi).</p> <p>Nowotwory urologiczne stanowią obecnie ponad 25% wszystkich nowotworów złośliwych, a do 2025 r. liczba ta wzrośnie o 30%.</p> <p>Uwaga 3. Odnosi się do RPO, a nie LSOZ.</p>
-------------------------------	--	--	--	---	--

							<p>- braku uzasadnienia co do konieczności uruchomienia trybu pozakonkursowego na ten cel w trakcie obowiązującej decyzji o zawieszeniu konkursów z RPO w czasie walki z c-19.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

DYREKTOR DEPARTAMENTU
OCHRONY SPRAWY
Tomasz Wróblewski