

Interpelacja nr 105/2017

W sprawie: Szpitala Polskiego Sztum w Sztumie

- Józef Sarnowski

Panie Marszałku,

zanim przejdę do właściwej interpelacji w sprawie Szpitala Polskiego Sztum w Sztumie prowadzonego przez Szpitale Polskie S.A. pozwolę sobie na kilka uwag.

Szpital Polskie S.A. prowadząca Szpital Polski Sztum w Sztumie złożyła odwołanie od wyniku rozstrzygniętego w ostatnim czasie naboru wniosków w ramach osi Priorytetowej 7 Zdrowia dla Poddziałania 7.1.2. Zasobu ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (konkurs Nr RPPM.07.01.02-IZ.00-22-001/16, z terminem naboru – 17.03.2017 r. Szpital otrzymał w trakcie oceny strategicznej I stopnia ok. 48% punktów. Zabrakło ok. 2% do minimalnego wyniku aby projekt był zakwalifikowany. Niestety Protest nie został uwzględniony. W dalszym ciągu zarówno ja jak i zarządzający szpitalem nie rozumiemy dlaczego w zaledwie 6 kryteriach nawet w niewielkim stopniu nie uwzględniono ich argumentów.

Panie Marszałku,

Proponuję ogłoszenie nowego naboru wniosków, w którym mogłyby tylko wziąć udział podmioty lecznicze, z wyłączeniem tych które otrzymały dofinansowanie w ramach wcześniejszego konkursu. Oczywiście należy dokonać preselekcji projektów, z określeniem ich zakresu rzeczowego projektów i kwot dofinansowania.

Szpital Powiatowe nie są konkurencyjne do szpitali w dużych aglomeracjach ale mają bardzo duże znaczenie dla lokalnych społeczności. Bardzo im zależy na świadczeniu usług wysokiej jakości, gdzie w kontekście niedostatecznego finansowania przez płatnika (NFZ), pozyskiwanie finansowania z innych źródeł jest niezbędne.

Interpelacja dotyczy ogólnie opieki kardiologicznej i neurologicznej, a szpital w Sztumie to jedyna placówka świadcząca w/w usługi dla regionu Powiśla i Żuław.

Panie Marszałku,

Kilka spostrzeżeń i uwag uzasadniających tę interpelację.

Szpital w Polsce, w tym także w województwie pomorskim, stoją przed koniecznością w realizacji w nieodległym czasie wielu przedsięwzięć inwestycyjnych. Dotyczy to zarówno przedsięwzięć związanych z dostosowaniem obiektów szpitalnych do obowiązujących przepisów prawa, jak i zakupu specjalistycznego sprzętu medycznego. Uwarunkowane jest to nie tylko obowiązkowym spełnieniem wymogów płatnika, czyli Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ), ale także przepisów Państwowej Straży Pożarnej, Nadzoru Budowlanego i innych organów państwowych. Ponadto rosnące oczekiwania pacjentów odnośnie odpowiedniego poziomu jakości świadczonych usług medycznych, wymuszają na podmiotach leczniczych – podjęcie szeregu działań inwestycyjnych w celu sprostania tym wymaganiom. Podstawową przeszkodę w realizacji zamierzeń inwestycyjnych, stanowi z jednej strony przede wszystkim trudna sytuacja finansowa i zadłużenie szpitali, co jest zjawiskiem powszechnie znanym w naszym kraju i nie wymagającym szerszego omówienia, zaś z drugiej strony inwestycje te wymagają poniesienia dużych nakładów pieniężnych.

Jednym z podstawowych źródeł umożliwiających sfinansowanie działań inwestycyjnych w sektorze ochrony zdrowia stanowią fundusze unijne, w województwie pomorskim są to środki pochodzące z Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

Wystąpienie z niniejszą interpelacją spowodowane jest analizą wyników rozstrzygniętego w ostatnim czasie naboru wniosków w ramach Osi Priorytetowej 7 Zdrowie dla Poddziałania 7.1.2. Zasoby ochrony zdrowia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 (konkurs Nr RPPM.07.01.02.IZ.00-22-001/16, z terminem naboru – 17.03.2017 r., aktualizacja listy projektów z przyznaniem dofinansowaniem – 21.09.2017 r.). W odpowiedzi na przedmiotowy konkurs złożono 21 wniosków o dofinansowanie, o całkowitej wartości (dane na podstawie listy wniosków po ocenie formalnej, zakwalifikowanych do oceny wykonalności) – 472 660 066, 79 zł i wnioskowanej kwocie dofinansowania – 318 922,12 zł (średnia wartość wnioskowanego dofinansowania – około 15,2 mln zł). Potwierdza to istnienie dużych potrzeb inwestycyjnych ze strony podmiotów leczniczych z województwa pomorskiego.

W wyniku rozstrzygnięcia konkursu – dofinansowanie przyznawano ostatecznie jedynie 13 podmiotom – w łącznej kwocie 249 479 406, 67 zł (średnia kwota dofinansowania – około 19,2 mln zł). Trzeba przy tym zauważyć, że podmiot występujący pod nazwą Szpitale Pomorskie sp. z o.o. (wcześniej występujący pod nazwą: Szpitale Wojewódzkie w Gdyni sp. z o.o., Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie) otrzymał dotację w kwocie

129 660 929, 58 zł (co stanowi 51,97% kwoty alokacji), zaś uwzględniając przyznaną dotację dla Szpitala św. Wojciecha w Gdańsku (Copernicus Podmiot Leczniczy sp. z o.o.) w kwocie 46 783 096,04, oznacza to, że 2 podmioty spośród 21 wnioskujących (stanowią 9,52% liczby Wnioskodawców) – otrzymało łącznie 175 444 025,62 zł, tj. **70,32%** przyznanej kwoty alokacji.

Sytuacja taka powoduje, pogłębianie się istniejących dysproporcji pomiędzy największymi szpitalami w województwie pomorskim – a pozostałymi szpitalami, w szczególności powiatowymi. Mając świadomość roli jakie odgrywają największe szpitale w województwie (co uzasadnia także zakres ich działalności inwestycyjnej) nie można przy tym absolutnie zapominać, że szpitale powiatowe odgrywają także bardzo ważną rolę w systemie ochrony zdrowia, w szczególności stanowią podstawowy element zabezpieczenia szpitalnego dla społeczności lokalny na swoim obszarze działania.

Przygotowanie dokumentacji aplikacyjnej w celu ubiegania się o środki dotacji unijnych, wymaga czasochłonnego jej opracowania, a w szczególności wiąże się z poniesieniem znacznych wydatków finansowych (min. Sporządzenie dokumentacji technicznej – projektów budowlanych, wniosku o dofinansowanie, Studium Wykonalności.) W sytuacji, gdy największe szpitale otrzymują przeszło 70% dostępnej alokacji, duża część szpitali (w szczególności powiatowych) poniesienie ostatecznie jedynie zbędne wydatki na jej przygotowanie, bez efektu końcowego w postaci uzyskania dofinansowania unijnego. Ponadto należy mieć na uwadze, że nie przyznanie dofinansowania – to także utracone nadzieje kierownictwa szpitali, lokalnych władz samorządowych – których obowiązkiem jest zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej na terenie Powiatu, a także mieszkańców powiatu na poprawę warunków leczenia w swoich szpitalach. Trzeba przy tym zaznaczyć, że w ramach niniejszego konkursu – nie określono maksymalnej dopuszczalnej kwoty dofinansowania, którą może otrzymać dany podmiot, stąd stanowiło to podstawowe źródło dysproporcji, o których mowa wcześniej.

W celu uniknięcia przedstawionej sytuacji w kolejnych naborach (które miejmy nadzieję będą mieć miejsce w 2018 roku) – proponuję przeprowadzić konkursy z odrębną pulą środków finansowych przeznaczonych dla szpitali z dominującym udziałem samorządu województwa oraz odrębną dla szpitali powiatowych. Zasadnym jest także przeprowadzenie etapu preselekcji (m.in. za pomocą tzw. fiszek projektowych), który pozwoli wyselekcjonować Instytucji Zarządzającej podmioty wraz z weryfikacją proponowanego przez nich zakresu rzeczowego przedsięwzięć (zgodnych z regionalną analizą potrzeb zdrowotnych w województwie), kwotą całkowitą projektów i wnioskowanej kwoty

dofinansowania. Etap preselekcji (w oparciu o uproszczony zakres przedstawianych informacji przez potencjalnych Wnioskodawców) – ograniczy wydatki i czas poświęcony na przygotowanie kompletnej dokumentacji aplikacyjnej, przy czym zostanie ona ostatecznie sporządzona wyłącznie w zakresie zgodnym z zakresem, na który otrzyma on dofinansowanie (pod warunkiem spełnienia wymogów oceny formalnej i strategicznej) Etap preselekcji stosowany jest nie tylko w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych, ale także w ramach konkursów organizowanych przez Ministerstwo Zdrowia (m.in. przy tworzeniu listy indykatywnej projektów przewidzianych do uzyskania dofinansowania). W razie potrzeby – możliwe jest udostępnienie przez autora interpelacji materiałów w niniejszej sprawie.

Należy także przy tym określić maksymalną dopuszczalną kwotę dofinansowania dla danego podmiotu, co pozwoli w sposób bardziej równomierny podzielić środki dotacji unijnych i uniknąć dysproporcji w rozwoju szpitali w regionie. Jest to w pełni uzasadniony wniosek, gdyż kryteria punktacji premiąją duże szpitale wielospecjalistyczne, a niekiedy nawet wręcz z całkiem nieznanymi powodami wręcz wprost dyskryminują mniejsze podmioty z części województwa (przykładowo: kryterium C.5. Lokalizacja – 5 pkt. przyznawane za spełnienie wymogu: projekt jest realizowany w podmiocie leczniczym zlokalizowanym na preferowanym obszarze, tj. OMT – w szczególności Gdańsku, Gdyni, Sopocie, Wejherowie), Słupsku, Ustce, Chojnicach, Człuchowie, Kwidzynie, Malborku, Starogardzie Gdańskim, Lęborku, Kościerzynie, Prabutach i Bytowie, zaś projekt nie realizowany w podmiocie leczniczym zlokalizowanym na preferowanym obszarze otrzymuje 0 pkt). Z przy niewielkich różnicach punktowych pomiędzy złożonymi wnioskami o dofinansowanie, tak niczym nie uzasadnione merytorycznie kryterium – może decydować o przyznaniu bądź nie przyznaniu dofinansowania dla określonego Wnioskodawcy, bądź też o nie spełnieniu wymogu uzyskania minimalnej liczby punktów podczas oceny strategicznej I stopnia (a tym samym odrzuceniu wniosku w ogóle). Podobnie uzasadniałem punktację przy dotacjach dróg wojewódzkich.

Ponadto w celu zniwelowania skutków niewłaściwych rozwiązań zastosowanych w ramach zakończonego konkursu Nr RPPM.07.01.02-IZ.00-22-001/16, zasadnym staje się zwiększenie alokacji dostępnych środków w ramach tego naboru, tak aby wszystkie złożone wnioski (spełniające minimalne wymagania) otrzymały dofinansowanie. Zarząd Województwa Pomorskiego częściowo już tak postąpił, gdyż zwiększył kwotę alokacji z pierwotnej kwoty przeznaczonej na konkurs w wysokości – 230 627 405 PLN do kwoty 249 479 406, 67. Zwiększenie kwoty alokacji o kolejne **69 442 783, 45 zł** – pozwoliłoby zrealizować wiele potrzebnych z punktu widzenia społeczności lokalnych przedsięwzięć inwestycyjnych przez pozostałych 8 szpitali z województwa pomorskiego (średnia wartość

wnioskowanego dofinansowania – około 8,7 mln zł) tym bardziej, że nie wiadomo czy będą w kolejnych latach organizowane kolejne nabory wniosków, jakie będą dostępne środki i warunki konkursowe (z niebezpieczeństwem zastosowania ponownej preferencji dla określonych podmiotów).

Należy w tym miejscu stanowczo podkreślić, że wszystkie złożone wnioski – uzyskały pozytywną Opinię o celowości inwestycji (OCI) wydaną przez Wojewodę Pomorskiego (opiniowaną przez Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego NFZ).

Podsumowując niniejsza interpelacja, to nie tylko analiza obecnej sytuacji, czyli jej diagnoza, ale także wskazanie odpowiednich rozwiązań, czyli terapia (dotyczy projektów z zakresu ochrony zdrowia, stąd terminologia z tego zakresu) – mających na celu zrównoważony rozwój infrastruktury z zakresu ochrony zdrowia oraz zapobiegnięciu dysproporcjom w zapewnieniu właściwego poziomu jakości świadczonych usług medycznych na obszarze województwa pomorskiego – realizowanych przy wykorzystaniu środków unijnych.

Mając na uwadze powyższe uzasadnienie merytoryczne, wnoszę o uwzględnienie niniejszej interpelacji – zgodnie z jej treścią.

W załączeniu – przedkładam dokumenty dotyczące przedmiotowego konkursu – Nr RPPM.07.01.02-IZ.00-22-001/16:

- a) Załącznik nr 1 – lista wniosków zakwalifikowanych do oceny strategicznej I stopnia (odpowiada liście złożonych wniosków)
- b) Załącznik nr 2 – Lista wniosków wybranych do dofinansowania (nie obejmuje 2 projektów, które nie spełniły wymogu minimalnej liczby punktów za spełnienie kryteriów strategicznych I stopnia).

Odpowiadając na Pana interpelację z dnia 10 października 2017 r. (złożoną 17 października 2017 r.) w sprawie ogłoszenia nowego naboru wniosków dotyczącego ochrony zdrowia w ramach RPO WP 2014-2020, uprzejmie informuję, co następuje.

Powyższa interpelacja dotyczy bardzo ważnego i jednocześnie niezwykle trudnego do rozwiązania problemu, jakim jest niedobór środków na niezbędne inwestycje w podmiotach zapewniających ochronę zdrowia mieszkańców województwa pomorskiego. Fundusze możliwe do przeznaczenia na ten cel w ramach RPO WP 2014-2020 były zdecydowanie niewystarczające i nie mogły zaspokoić wszystkich uzasadnionych potrzeb.

Kryteria i zasady wyboru projektów, które miały zastosowanie w przeprowadzonym konkursie w Poddziałaniu 7.1.2 były zdeterminowane treścią samego RPO WP 2014-2020, mapami potrzeb zdrowotnych opracowanymi przez Ministerstwo Zdrowia i rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji EFSI w sektorze zdrowia. W szczególności powołane w interpelacji kryterium C.5 Lokalizacja stanowi ściśle odzwierciedlenie preferencji terytorialnej zapisanej w zatwierdzonej przez Komisję Europejską treści RPO WP 2014-2020, zatem nie jest uprawnione stwierdzenie, że wymienione w tym kryterium miasta preferowane są z nieznanych powodów. W sytuacji ograniczonych środków, przeznaczenie ich dla dużych ośrodków szpitalnych świadczących wszechstronne i kompleksowe usługi na dużą skalę, daje koncentrację wsparcia, dzięki której z jego efektów będzie mogło skorzystać najwięcej mieszkańców województwa.

Uprzejmie informuję Pana Radnego, że ze względu na wyczerpanie środków w Poddziałaniu 7.1.2 nie jest możliwe przeprowadzenie kolejnego konkursu i tym samym nie jesteśmy w stanie obecnie skorzystać z Pana spostrzeżeń i uwag dotyczących możliwego modelu prowadzenia konkursu opartego na preselekcji i podziale alokacji na odrębne pule przeznaczone dla odmiennych kategorii podmiotów.