



Minister
Zdrowia



DLU.050.90.2024.RB
Warszawa, 04 grudnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku,

w odpowiedzi na interpelację Pana Posła Jarosława Wieczorka z 18.11.2024 r. nr 6197 uprzejmie proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

W Ministerstwie Zdrowia nie są prowadzone żadne działania nakierowane na likwidację oddziałów położniczych.

W ostatecznej wersji projektu ustawy *o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw* (UD71), skierowanej do ponownych konsultacji publicznych w dniu 20.11.2024 r. sunięto przepisy przewidujące określenie minimalnej liczby porodów jako warunku kwalifikacji oddziałów położniczych do systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej (PSZ). Zgodnie z aktualną wersją projektu kwalifikacji oddziałów szpitalnych do PSZ w zmienionej formule, w tym oddziałów położniczych, będzie dokonywał, na terenie danego województwa, właściwy wojewoda, po zasięgnięciu opinii zespołu złożonego z przedstawicieli organów tworzących podmioty lecznicze na terenie województwa, oddziału wojewódzkiego NFZ oraz konsultanta wojewódzkiego w odpowiedniej dziedzinie medycyny, kierując się potrzebą właściwego zabezpieczenia dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej oraz biorąc pod uwagę możliwość udzielania tych świadczeń w sposób zapewniający ich wysoką jakość i bezpieczeństwo pacjenta.

Ministerstwo Zdrowia w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – efektywność, dostępność i jakość ochrony zdrowia efektywność, dostępność i jakość ochrony zdrowia ogłosiło 3 października br. nabór na wnioski o objęcie przedsięwzięć wsparciem w ramach Inwestycji D1.1.1 *Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych* dla szpitali należących do Krajowej Sieci Onkologicznej. W ramach ww. inwestycji planuje się również uruchomienie naboru dotyczącego modernizacji infrastruktury i wyposażenia restrukturyzowanych szpitali ogólnych, którego przewidywany termin ogłoszenia to I/II kwartał 2025 r.

Na chwilę obecną nie ma jednak jeszcze potwierdzonych informacji, czy zakres planowanego naboru obejmie swoim wsparciem oddziały położnicze.

Bieżące informacje odnośnie wszystkich ogłoszonych naborów oraz terminach tych, które są planowane, są dostępne na stronie Ministerstwa Zdrowia:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/krajowyplan-odbudowy-i-zwiekszenia-odpornosci1>
oraz Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej:
<https://www.gov.pl/web/planodbudowy/nabory>.

Zespół Szpitali Powiatu Gliwickiego wystąpił z wnioskiem o objęcie wsparciem przedsięwzięcia w ramach naboru dotyczącego inwestycji D4.1.1 *Rozwój opieki długoterminowej lub geriatrycznej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym*. Postępowanie o przyznanie środków ramach tego naboru odbywa się w trybie konkursowym, a nabór został zakończony 7 listopada br. Aktualnie trwa ocena złożonych wniosków. Ministerstwo Zdrowia nie udziela informacji o wynikach oceny wniosków do dnia publikacji listy rankingowej. Kryteria wyboru przedsięwzięcia dotyczące naboru w ramach inwestycji D4.1.1 określają, że do pozytywnego rozpatrzenia wniosku konieczne jest spełnienie wszystkich kryteriów formalno-merytorycznych (kryteria 1-21), określonych w dokumentacji konkursowej. Pozostawienie wniosku bez dalszego rozpatrzenia następuje w przypadku niespełnienia jednego z dwóch pierwszych kryteriów tj. kryterium nr 1 „Terminowość i forma złożonego wniosku” lub kryterium nr 2 „Podmiot uprawniony do złożenia wniosku”. Poza kryteriami 1-21 występują jeszcze kryteria rankingujące (22-26), które mogą okazać się decydujące o przyznaniu dofinansowania w przypadku dużej liczby uczestników konkursu. Należy przy tym zwrócić uwagę, że zgodnie z § 7 Regulaminu wyboru przedsięwzięci alokacja finansowa ze środków KPO na inwestycję D4.1.1 w konkursie wynosi ogółem 1 295 340 000 zł, przy czym łączne wnioskowane dofinansowanie w złożonych wnioskach opiewa na 2,89 mld zł, natomiast maksymalna wartość przedsięwzięcia (kosztów kwalifikowalnych) finansowana z KPO w ramach tej inwestycji wynosi 20 000 000 zł netto.

Należy ponadto zauważyć, że rolą Narodowego Funduszu Zdrowia nie jest udzielanie wsparcia finansowego podmiotom leczniczym, lecz zabezpieczenie właściwego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej dla świadczeniobiorców, w ramach kontraktów zawieranych ze świadczeniodawcami.

Natomiast podejmowanie decyzji w zakresie restrukturyzacji podmiotów leczniczych należy do kompetencji organów tworzących, takich jak władze powiatu w przypadku szpitali powiatowych. Rola Ministra Zdrowia w tym zakresie sprowadza się do zapewnienia odpowiednich ram prawnych dla działań restrukturyzacyjnych. W tym kontekście należy wskazać, iż powołany na wstępie projekt ustawy (UD71) zawiera m. in. przepisy uszczegóławiające regulacje dotyczące tworzenia programów naprawczych podmiotów leczniczych (zarówno działających w formule SPZOZ jak i w formie spółek handlowych) jak również nadzoru nad realizacją tych programów.

Z wyrazami szacunku,
z upoważnienia Ministra Zdrowia
Jerzy Szafranowicz
Podsekretarz Stanu
/dokument podpisany elektronicznie/