



STANOWISKO nr 8
KONWENTU MARSZAŁKÓW WOJEWÓDZTW RP
z dnia 14.04.2016r.

w sprawie map potrzeb zdrowotnych

W celu wypełnienia warunku ex-ante w obszarze zdrowia (w zakresie 9.3), w pierwszej kolejności Polska została zobowiązana do opracowania dokumentu pn. *Krajowe Ramy Strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (tzw. Policy paper). Obszarem niepozwalającym na uznanie ww. warunku za spełniony w całości pozostaje mapowanie potrzeb zdrowotnych.

31 grudnia 2015 r. Ministerstwo Zdrowia opublikowało pierwsze mapy potrzeb zdrowotnych: z zakresu onkologii i kardiologii. Docelowo powstaną mapy dla 30 grup chorób, które zostały wyłonione na podstawie Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób.

Przedmiotowe mapy są istotne w systemie oceny projektów z sektora ochrony zdrowia, gdyż na ich podstawie Wojewodowie będą wydawali opinie o celowości realizacji inwestycji, co stanowić będzie promesę dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, że podejmowane przez nie inwestycje są racjonalne, efektywne kosztowo i uzasadnione rynkowo. W związku z tym, Konwent Marszałków Województwa RP z niepokojem zauważa, że mapy potrzeb zdrowotnych z zakresu onkologii i kardiologii w obecnym kształcie są narzędziem analitycznym, które nie wskazuje konkretnie, jakie inwestycje mogą być podejmowane. Przedstawiają one trendy demograficzne i epidemiologiczne, zawierają analizę stanu i wykorzystania zasobów infrastrukturalnych i kadrowych w systemie ochrony zdrowia oraz prognozy potrzeb zdrowotnych w rzeczonym zakresie. Jednak informacje zwarte w dokumentach nie mają prostego przełożenia na alokowanie zasobów ochrony zdrowia, służą raczej definiowaniu i prognozowaniu potrzeb zdrowotnych ludności i jako takie w obecnym kształcie nie mogą stanowić podstawy dla Wojewodów do wydania opinii o celowości realizacji inwestycji.

Opublikowane mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie onkologii i kardiologii zawierają także wiele błędów o charakterze technicznym, merytorycznym jak i strategicznym.

Mając powyższe na względzie, Konwent Marszałków Województw RP wyraża zaniepokojenie obecną sytuacją, związaną ze stanem prac nad spełnieniem wymagań KE. Częściowe spełnienie warunku ex ante w zakresie 9.3 umożliwia uruchomienie środków na lata 2014 - 2020 w obszarze ochrony zdrowia m.in. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, o ile jest to zgodne z zapisami Regionalnych Programów Operacyjnych. Niemniej należy mieć na uwadze, że do czasu całościowego wypełnienia przez Polskę ww. warunku, tj. opracowania map potrzeb zdrowotnych, Komisja może zawiesić całość lub część płatności.

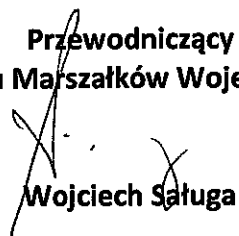
Konwent Marszałków apeluje o intensyfikację prac w zakresie tworzenia map potrzeb zdrowotnych, gdyż pozwoli to na szybsze wdrażanie Regionalnych Programów Operacyjnych

na lata 2014-2020, w tym uruchomienie naborów dla projektów z zakresu infrastruktury zdrowotnej.

Brak przyjęcia w/w dokumentów może skutkować opóźnieniami w realizacji Regionalnych Programów Operacyjnych, czego skutkiem może być nieosiągnięcie zaplanowanych w Regionalnych Programach Operacyjnych wartości określonych w ramach wybranych wskaźników i Ram Wykonania.

Konwent Marszałków RP wyraża nadzieję, iż prace resortu zdrowia nad pozostałymi mapami potrzeb zdrowotnych odbywać się będą z dołożeniem należytej staranności, by uniknąć powielania uprzednich błędów.

Przewodniczący
Konwentu Marszałków Województw RP



Wojciech Saługa