



PROGRAM REGIONALNY
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



MARSZAŁEK FUNDUSZE EUROPEJSKIE - DLA ROZWOJU WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO
WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO
w Białymstoku

RPO-XI.410.84.2013

Białystok, 03 lipca 2013 r.



Szanowny Pan
Waldemar Kwaterski
Radny Województwa Podlaskiego

Szanowny Panie Radny,

W odpowiedzi na interpelację zgłoszoną przez Pana Radnego podczas XXIX Sesji Sejmiku Województwa Podlaskiego w dniu 14 czerwca 2013 roku, uprzejmie informuję, że w projekcie aktualizowanej Strategii Województwa Podlaskiego do roku 2020 (SRWP) problematyka ochrony zdrowia została ujęta w celu operacyjnym 3.3. *Poprawa stanu zdrowia społeczeństwa oraz bezpieczeństwa publicznego.*

Konstrukcja regionalnego programu operacyjnego na lata 2014-2020, jako dokumentu realizującego SRWP, musi opierać się na założeniach pakietu legislacyjnego dla polityki spójności, Stanowisku służb Komisji Europejskiej w sprawie opracowania umowy o partnerstwie i programów w POLSCE na lata 2014-2020 (Position Paper Komisji Europejskiej) oraz projekcie Umowy Partnerstwa. Z powyższych uwarunkowań jednoznacznie wynika, że interwencja w obszarze ochrony zdrowia w perspektywie finansowej 2014-2020 będzie bardzo ograniczona. W szczególności dotyczy to inwestycji w infrastrukturę ochrony zdrowia z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, który powinien być wykorzystywany wyłącznie w sytuacji, gdy inwestycje sfinansowane z jego udziałem służą bezpośrednio realizacji celów społecznych wynikających z interwencji EFS.

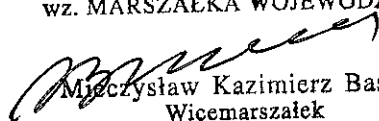
W związku z wymogami KE Ministerstwo Zdrowia zaproponowało kryteria w zakresie inwestowania w infrastrukturę ochrony zdrowia w ramach RPO oraz mechanizmy koordynacji wsparcia sektora zdrowie ze środków unijnych na poziomie centralnym i regionalnym. Dotyczą one zarówno zakresu tematycznego wsparcia, zakresu rzeczowego projektów oraz warunków ubiegania się o dofinansowanie. Ich podstawą jest analiza potrzeb w sektorze zdrowia, przeprowadzona zarówno na poziomie krajowym, jak i regionalnym. W oparciu o tzw. wojewódzkie mapy oceny potrzeb zdrowotnych – opracowywane przez wojewodów - ma być wydawana opinia o celowości podejmowania nowych inwestycji w infrastrukturę medyczną oraz tworzenia na danym obszarze nowych jednostek lub komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego. W świetle powyższych założeń trudno jest mówić w chwili obecnej o wydzielaniu konkretnych kwot na poszczególne rodzaje szpitali.

Cele tematyczne, wskazane w projekcie rozporządzenia ogólnego, powinny przekładać się na osie priorytetowe programu. W związku z tym, że żaden z 11. celów tematycznych nie jest poświęcony ochronie zdrowia oraz interwencja w tej dziedzinie musi być powiązana i służyć

rozwiązywaniu problemów społecznych, takich jak np. przeciwdziałanie odchodzeniu z rynku pracy czy wykluczeniu społecznemu, programowane w ramach RPO działania w ochronie zdrowia powinny stanowić raczej część osi priorytetowych poświęconych celom tematycznym 8-10 niż wyodrębnioną oś. Wiodącym funduszem dla celów tematycznych 8-10 jest EFS, natomiast EFRR pełni rolę pomocniczą i powinien być wykorzystywany wyłącznie w sytuacji, gdy inwestycje sfinansowane z jego udziałem służą bezpośrednio realizacji celów społecznych wynikających z podejmowanej w programie interwencji EFS.

Z poważaniem

wz. MARSZAŁKA WOJEWÓDZTWA


Mięczysław Kazimierz Baszko
Wicemarszałek