MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2013 -09- 10

GABINET MARSZAŁKA SENATU
wpłynęło dn. 18.09.2013 r.
nr 4388 podpis MPóiec

MZ-PZ-O-404-7559-10/BŁ/13

SEKRETARIAT Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 18.09.13
nr 8191 podpis

Pan

Bogdan Borusewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Szanowny Panie Marszałku!

W odpowiedzi na oświadczenie złożone przez Pana Senatora Stanisława Koguta na 36 posiedzeniu Senatu, przesłane przy piśmie Pani Marii Pańczyk-Pozdziej wz. Wicemarszałka Senatu z dnia 11 lipca 2013 r. (znak: BPS/043-36-1532/13), w sprawie wykorzystania przez szpitale nowoczesnego sprzętu medycznego zakupionego ze środków Unii Europejskiej uprzejmie proszę o przyjęcie następujących wyjaśnień.

Artykuł zamieszczony na stronie Najwyższej Izby Kontroli (NIK), na który powołuje się Pan Senator opracowany został na podstawie raportu NIK dotyczącego wykorzystywania aparatury medycznej współfinansowanej ze środków Regionalnych Programów Operacyjnych (RPO), za realizację których odpowiadają poszczególne Zarządy Województw. Całość działań realizowanych w ramach RPO koordynuje natomiast Minister Rozwoju Regionalnego. W związku z powyższym, ewentualne zapytania w zakresie zasad przyznawania dofinansowania oraz prawidłowości wydatkowania środków w ramach poszczególnych Regionalnych Programów Operacyjnych powinny być kierowane do ww. podmiotów.

Jednocześnie uprzejmie informuję, że w ramach przyjętego systemu realizacji XII Priorytetu Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony zdrowia Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko (PO IiŚ), dla którego Minister Zdrowia pełni funkcję Instytucji Pośredniczącej, wraz z wnioskiem o dofinansowanie wnioskodawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia o posiadaniu kadry medycznej odpowiednio wykwalifikowanej do obsługi aparatury medycznej objętej projektem oraz oświadczenia o posiadaniu infrastruktury technicznej niezbędnej do instalacji i użytkowania aparatury medycznej objętej projektem bądź uwzględnienia we wniosku o dofinansowanie robót budowlanych w zakresie dostosowania infrastruktury do użytkowania zakupionego sprzętu. Wnioskodawcy oświadczają także, że działają w publicznym systemie ochrony zdrowia, tj. posiadają kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zbieżne z przedmiotem realizacji projektu i zobowiązują się do utrzymania takiego stanu przez okres 5 lat od zakończenia realizacji inwestycji. Należy podkreślić, iż fakt posiadania przez beneficjenta odpowiedniego kontraktu z NFZ jest weryfikowany nie tylko na etapie realizacji projektu, ale także w okresie jego trwałości, tj. w okresie 5 lat od zakończenia realizacji inwestycji. Podpisując ww. oświadczenie, beneficjenci biorą na siebie odpowiedzialność związaną z zapewnieniem udzielania świadczeń aparaturą medyczną będącą przedmiotem wniosku o dofinansowanie. W interesie beneficjentów jest zatem sprawdzenie przed złożeniem

wniosku o dofinansowanie, czy i na jakich warunkach odbywa się kontraktowanie świadczeń udzielanych aparaturą będącą przedmiotem wniosku o dofinansowanie.

W odniesieniu do kwestii nadzoru Ministra Zdrowia nad procesami inwestycyjnymi w zakresie infrastruktury medycznej, w perspektywie finansowej 2014-2020, informuję natomiast, że w związku z oczekiwaniami Komisji Europejskiej w zakresie wzmocnienia koordynacji poziomu regionalnego i centralnego oraz mapowania potrzeb w sektorze zdrowie, trwają uzgodnienia z Ministerstwem Rozwoju Regionalnego, mające na celu wprowadzenie mechanizmu oceny propozycji inwestycji infrastrukturalnych finansowanych ze środków funduszy strukturalnych odnośnie celowości podejmowania nowych inwestycji w infrastrukturę medyczną oraz tworzenia na danym obszarze nowych jednostek lub komórek podmiotu leczniczego.

Odnośnie możliwości dofinansowania zakupu drugiego akceleratora dla szpitala w Nowym Sączu, uprzejmie informuję, że zgodnie z linią demarkacyjną, w obecnej perspektywie finansowej podmioty lecznicze, których organami założycielskimi są jednostki samorządu terytorialnego, mogą korzystać ze wsparcia przewidzianego w Regionalnych Programach Operacyjnych, dla których Instytucją Zarządzającą jest Zarząd Województwa (z wyłączeniem ratownictwa medycznego wspieranego w ramach Programu Operacyjnego *Infrastruktura i Środowisko).*

Jednocześnie uprzejmie informuję, w ramach realizowanych programów zdrowotnych możliwe jest doposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny m.in. akceleratory w zakresie Narodowego programu zwalczania chorób nowotworowych (NPZChN) zadanie pn. *„Poprawa działania systemu radioterapii onkologicznej w Polsce – doposażenie i modernizacja zakładów radioterapii".*

Realizatorzy zadań Narodowego programu wybierani są zgodnie z ustawą z dnia 1 lipca 2005 r. *o ustanowieniu programu wieloletniego „Narodowy program zwalczania chorób nowotworowych"* (Dz. U. Nr 143, poz. 1200 z późn. zm) w trybie konkursu ofert przeprowadzonego przez ministra właściwego do spraw zdrowia. Należy mieć na uwadze, że NPZChN nie finansuje w całości wyposażenia ośrodków radioterapii, tylko jest programem wspierającym. Ponadto każda jednostka w ramach procedury konkursowej musi złożyć oświadczenie o udziale własnym w zakupie sprzętu w wysokości co najmniej 15% wartości sprzętu.

Szpital Specjalistyczny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu przystępując do konkursu ofert na wybór realizatora ww. zadania na lata 2012/2013 był świadomy wymagań, jakie są konieczne do spełnienia, aby rozpocząć realizację świadczeń w zakładzie radioterapii zgodnie z zapisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2006 r. (Dz. U. Nr 75, poz. 528, z późn. zm.) w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej.

Z uwagi na fakt, że konkurs ofert na wybór realizatora przedmiotowego zadania w latach 2012 i 2013 został przeprowadzony w 2012 r. na chwilę obecną nie ma możliwości przyznania dodatkowych środków publicznych na zakup akceleratora dla Szpitala Specjalistycznego

w Nowym Sączu, z uwagi na brak wolnych środków finansowych w ramach Narodowego programu. Jednocześnie należy zaznaczyć, że Szpital może ubiegać się o dofinansowanie zakupu specjalistycznego sprzętu do radioterapii w ramach nowej edycji zadania w 2014 roku.

W odniesieniu do kwestii umożliwienia Szpitalowi Specjalistycznemu im. Jędrzeja Śniadeckiego w Nowym Sączu wykorzystania jednego akceleratora w leczeniu nowotworów, poprzez zmianę obowiązujących przepisów prawa uprzejmie informuję, że nie ma możliwości odstępstwa od wymagań posiadania dwóch megawoltowych aparatów terapeutycznych, które określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 kwietnia 2006 r. *w sprawie minimalnych wymagań dla zakładów opieki zdrowotnej ubiegających się o wydanie zgody na prowadzenie działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące w celach medycznych, polegającej na udzieleniu świadczeń zdrowotnych z zakresu radioterapii onkologicznej* (Dz. U. z 2006 r. Nr 75, poz. 528).

Przedmiotowe rozporządzenie Ministra Zdrowia zostało wydane na podstawie art. 33d. ust 5 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. *Prawo atomowe* (Dz. U. z 2012 r. poz. 264, z późn. zm.) i stanowi uzupełnienie, zawartej w art. 33d regulacji ustawowej dotyczącej warunków prowadzenia działalności związanej z narażeniem na promieniowanie jonizujące polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie radioterapii onkologicznej.

Należy zaznaczyć, że w świetle art. 33d ust. 1 ww. ustawy, działalność w tym zakresie może być prowadzona wyłącznie po uzyskaniu zgody Głównego Inspektora Sanitarnego, a samo jej wydanie - zgodnie z art. 33d ust. 2 ww. ustawy - jest zależne od spełnienia ustawowo określonych warunków dotyczących m. in. liczby i kwalifikacji personelu, jak i dysponowania niezbędnymi urządzeniami radiologicznymi.

Przepisy ww. rozporządzenia Ministra Zdrowia określając wymagania minimalne w zakresie wyposażenia jednostek w terapeutyczne i diagnostyczne urządzenia radiologiczne stanowią jedynie uszczegółowienie warunków ustawowych.

Ponadto zwracam uwagę na fakt, że przytoczone powyżej przepisy mają na względzie zapewnienie pełnego bezpieczeństwa leczonym chorym. Zgodnie z opinią Pana dr Rafała Dziadziuszko – Konsultanta Krajowego w dziedzinie radioterapii onkologicznej, awarie nowoczesnych akceleratorów są częste i powodują wyłączenie tych urządzeń z eksploatacji na okres zwykle kilku dni. W przypadku posiadania przez zakład radioterapii jednego akceleratora, wiąże się to z przerwą w leczeniu pacjentów. Zgodnie z obecną wiedzą medyczną dotyczącą skuteczności radioterapii, opóźnienie leczenia radykalnego o każdy dzień jest związane z gorszą kontrolą miejscową nowotworu o 1-3% i w konsekwencji mniejszą szansą wyleczenia. Dopuszczenie do pracy zakładu radioterapii z jednym akceleratorem wysokoenergetycznym, odbyłoby się z pewnością z narażeniem leczonych pacjentów na przerwy w leczeniu, skutkujące gorszymi wynikami leczenia i możliwymi roszczeniami ze strony chorych.

z poważaniem

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
SEKRETARZ STANU
Sławomir Neumann

Sławomir Neumann