

## UZASADNIENIE

### 1. Przedmiot regulacji

Niniejszą uchwałą zmienia się sposób ponownego wydatkowania środków wycofanych w ramach polityki wyjścia z instrumentów finansowych wdrażanych w perspektywie finansowej 2014-2020, w obszarze zdrowia.

### 2. Omówienie podstawy prawnej:

Rozporządzenie Ogólne (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 z dnia 17 grudnia 2006 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 347, str. 320, z późn. zm.), (dalej: Rozporządzenie Ogólne) określa zasady w zakresie ponownego wykorzystania środków zaangażowanych w ramach instrumentów finansowych, zarówno do końca okresu kwalifikowalności, jak i po zakończeniu tego okresu.

Zgodnie z Art. 45 Rozporządzenia Ogólnego, dotyczącym wykorzystania środków finansowych pozostałych po zakończeniu okresu kwalifikowalności nakłada z kolei zobowiązanie do podjęcia niezbędnych działań w celu zapewnienia, aby środki finansowe zwrócone do instrumentów finansowych, w tym zwroty kapitału, i zyski oraz inne dochody wygenerowane w okresie co najmniej ośmiu lat po zakończeniu okresu kwalifikowalności, przypisane do wsparcia z EFSI na rzecz instrumentów finansowych zgodnie z art. 37 były wykorzystywane zgodnie z celami programu lub programów, albo w ramach tego samego instrumentu finansowego lub, w następstwie wycofania tych środków finansowych z instrumentu finansowego w ramach innych instrumentów finansowych, w obu przypadkach z zastrzeżeniem, że ocena warunków rynkowych wskazuje na ciągle zapotrzebowanie na taką inwestycję, lub w ramach innych form wsparcia.

W prawodawstwie krajowym podstawy do ponownego wykorzystania środków zostały ustanowione w art. 29 Ustawy Wdrożeniowej (ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2018, z późn. zm.), która doprecyzowuje zapisy Rozporządzenia Ogólnego wskazując zasady wydatkowania ww. środków w odniesieniu do trzech przedziałów czasowych:

1. okresu kwalifikowalności wydatków perspektywy finansowej 2014-2020 (art. 29 ust. 1 pkt 1) – warunki wydatkowania środków w tym okresie wynikają z art. 44 ust. 1 Rozporządzenia Ogólnego;
2. w okresie co najmniej 8 lat po okresie kwalifikowalności wydatków, na cele określone zgodnie z art. 45 Rozporządzenia Ogólnego (art. 29 ust. 1 pkt 2);
3. w okresie następującym po okresie wskazanym w pkt 2 - w formie wsparcia finansowego niestanowiącego dotacji, podlegającego całkowitemu albo częściowemu zwrotowi, przyznawanego w szczególności w formie pożyczek, gwarancji lub poręczeń na realizację celów wynikających z programów rozwoju określonych w ustawie z dnia 6 grudnia 2006 r.

o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (art. 29 ust. 1 pkt 3) (Dz. U. 2006, Nr 227, poz. 1658, z późn. zm.).

Ponowne wykorzystanie środków zwróconych z instrumentów finansowych będzie oparte na dokumentach przyjętych przez Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego, tj. „Polityce wyjścia z instrumentów finansowych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020” przyjętej uchwałą Nr 4/69/23 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 25 stycznia 2023 r. oraz na podstawie „Strategii Inwestycyjnej dla środków finansowych zwróconych z instrumentów finansowych i pomocy zwrotnej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020” przyjętej uchwałą Nr 45/2397/23 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 8 listopada 2023 r. (z późn. zm.).

### **3. Konsultacje wymagane przepisami prawa (łącznie z przepisami wewnętrznymi):**

Projekt uchwały nie podlega procedurze uzgodnień.

### **4. Uzasadnienie merytoryczne:**

Zgodnie z uchwałą Nr 23/1172/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 23 października 2024 r. aktualizującą „Analizę kierunków wydatkowania środków wycofanych w ramach polityki wyjścia z instrumentów finansowych wdrażanych w perspektywie finansowej 2014-2020, instrumentów inżynierii finansowej wdrażanych w perspektywie finansowej 2007-2013 oraz pomocy zwrotnej realizowanej w perspektywie 2014-2020” wskazano, iż wsparcie zwrotne powinno dotyczyć również podmiotów opieki szpitalnej o jak największym zasięgu i szerokiej gamie oferowanych specjalistycznych usług. Silne ograniczenie dostępu do unijnego wsparcia dotacyjnego dla podmiotów szpitalnych w ramach polityki spójności 2021-2027, w tym ograniczony zakres finansowania, ograniczona alokacja i terminy na realizację inwestycji np. z KPO (założono wsparcie przede wszystkim szpitali powiatowych) jak również problemy związane z wypłatą środków w ramach KPO wskazują na **konieczność objęcia wsparciem ze środków reużycia 2014-2020 również tych podmiotów**. Zasadność włączenia obszaru zdrowia do interwencji potwierdza także *Program rozwoju gospodarczego województwa kujawsko-pomorskiego*, który wskazuje na konieczność finansowania potrzeb ogólnych jednostek samorządu terytorialnego w formie wsparcia zwrotnego z uwagi na odpłatny charakter świadczonych usług lub przychód szpitali osiągany z tytułu kontraktów z NFZ oraz powiązania właścicielskie i możliwości dokapitalizowania tych podmiotów w wyniku powiązań właścicielskich z jednostkami samorządu terytorialnego. W związku z tym sugerowane jest, aby **znacząca część wsparcia dla szpitali była wdrażana w formie instrumentów zwrotnych (pożyczki) lub częściowo zwrotnych (pożyczka z umorzeniem)**.

Tym samym mając na względzie budowanie silnego i stabilnego oraz nowoczesnego systemu zdrowia dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego rekomenduje się zgodnie z uchwałą Nr 23/1172/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 23 października 2024 r., objęcie wsparciem również inwestycji wybieranych w trybie niekonkurencyjnym w ramach FEKP 2021-2027<sup>1</sup>, realizowanych przez Centrum Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy (dot. inwestycji w Centrum Zdrowia Psychicznego) oraz inwestycji Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, które

---

<sup>1</sup> Uchwała Zarządu woj. Kujawsko-Pomorskiego Nr 3/43/23 z dnia 18 stycznia 2023 r. (z późn. zm.)

zostały zakwalifikowane jako inwestycje priorytetowe o znaczeniu strategicznym dla rozwoju województwa w obszarze zdrowia. Ze względu na charakter i znaczenie dla rozwoju województwa, rekomenduje się aby powyższe inwestycje zostały objęte wsparciem ze środków zwróconych z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w formie instrumentu zwrotnego (pożyczki), w zakresie finansowania części wydatków kwalifikowalnych lub wydatków niekwalifikowalnych, wymaganych do wniesienia jako wkład własny do projektów realizowanych w ramach FEdKP 2021-2027.

Zgodnie ze *Strategią rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do 2030 roku – Strategia Przyspieszenia 2030* ośrodki regionalne takie jak szpitale i przychodnie mają istotny potencjał do świadczenia usług w zakresie ochrony zdrowia, który należy wzmacniać w kontekście świadczenia specjalistycznych usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego.

Główne kierunki strategiczne w obszarze zdrowia wskazane w SRW 2030+, które należy wspierać zwrotnie to m.in.

1. Rozwój diagnostyki na rzecz szybkiego wykrywania chorób - kierunek dotyczy ogółu działań mających na celu szybkie zdiagnozowanie rozwijających się chorób w celu poprawy skuteczności oraz obniżenia kosztów ich leczenia. Kierunek obejmuje także niezbędne działania inwestycyjne związane z zakupem sprzętu lub rozwojem technologii służących temu celowi.
2. Rozwój infrastruktury ochrony zdrowia - kierunek dotyczy działań inwestycyjnych mających na celu stworzenie lub poprawę warunków lokalowych dla prowadzenia działalności z zakresu podstawowej, specjalistycznej, w tym szpitalnej ochrony zdrowia.

Główne kierunki strategiczne w obszarze zdrowia wskazane w SRW 2030+ obejmują zarówno działania polegające na budowie nowych obiektów, modernizacji, przebudowie i rozbudowie istniejących, jak i adaptacji obiektów o innym przeznaczeniu. Obejmują ponadto działania polegające na tworzeniu obiektów samodzielnych, dedykowanych do tego celu, jak i tworzeniu bazy lokalowej dla realizacji tego typu usług przy obiektach/instytucjach prowadzących zasadniczo działalność innego rodzaju. Wspierają także działania dotyczące realizacji niezbędnej infrastruktury towarzyszącej oraz działania polegające na zakupie i montażu niezbędnego wyposażenia, ale w zależności od specyfiki, mogą one być także zawarte w ramach kierunków „2304. Rozwój diagnostyki na rzecz szybkiego wykrywania chorób” oraz „2305. Rozwój telemedycyny” (zwłaszcza jeśli dotyczy tylko inwestycji małej skali, modernizacji, „doposażania” placówek bez zasadniczego poszerzania ich funkcjonalności). W ramach kierunku możliwe jest także prowadzenie działań na rzecz ratownictwa medycznego oraz możliwe jest także prowadzenie działań inwestycyjnych mających na celu stworzenie lub poprawę warunków lokalowych dla prowadzenia działalności polegającej na udostępnianiu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego, jeśli infrastruktura ta jest integralną częścią bazy lecznictwa.

Ponadto, w określonej przez samorząd województwa *Polityce zdrowotnej województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024 – 2030*, jeden z celów operacyjnych dotyczącej zapewnienia równego dostępu do wysokiej jakości opieki zdrowotnej. Opis celu wskazuje na uruchamianie działań organizacyjnych mających na celu poprawę dostępności do lecznictwa ogólnego i specjalistycznego, wraz z działaniami inwestycyjnymi polegającymi na wymianie sprzętu i aparatury medycznej oraz modernizacji, przebudowie i budowie obiektów ochrony zdrowia w sposób skutkujący rozwojem infrastruktury szpitalnej, a także podstawowej opieki

medycznej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, ze szczególnym uwzględnieniem systematycznego wzmocnienia roli leczenia środowiskowego i dziennego.

Realizowana przez Wojewódzką Przychodnię Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy inwestycja polegająca na kompleksowej budowie budynku Centrum Zdrowia Psychicznego (CZP), wykonanie kompletnej instalacji technicznej wraz z zakupem sprzętu i wyposażeniem oraz zagospodarowaniem terenu w Bydgoszczy ma na celu stworzenie miejsca, w którym w tej samej lokalizacji dostępne będą jednocześnie wszystkie poziomy opieki psychiatrycznej dla dorosłych. Organizacja takiej jednostki pozwoli na zapewnienie osobom chorym psychicznie kompleksowej, skoordynowanej i adekwatnej do potrzeb pomocy psychiatrycznej. Należy zaznaczyć, że inwestycja CZP bazuje na Narodowym Programie Ochrony Zdrowia Psychicznego. Celami ogólnymi są: zapewnienie wszechstronnej, kompleksowej, powszechnie dostępnej psychiatrycznej opieki zdrowotnej (diagnostyka, leczenie, rehabilitacja, konsultacje specjalistyczne) w warunkach opieki ambulatoryjnej, oddziału dziennego oraz opieki środowiskowej. Świadczenia medyczne będą oparte o strukturę organizacyjną dostosowaną do potrzeb lokalnych. Powstały obiekt będzie w pełni zgodny z zasadą DNSH wpisze się w krajobraz pobliskiego parku i będzie stanowić pewnego rodzaju oazę zieleni.

Analiza demograficzna wskazuje na istotność opieki zdrowotnej mieszkańców województwa w zakresie zdrowia psychicznego. Wskaźniki świadczące o zapotrzebowaniu na opiekę w zakresie zdrowia psychicznego dla województwa kujawsko-pomorskiego są najwyższe w Polsce. Obecnie w województwie działają cztery CZP. Nowoczesny, przestronny budynek, zbudowany na podstawie założeń i wytycznych sformułowanych przez specjalistów świadczących obecnie porady psychologiczne i psychiatryczne, zapewni przestrzeń adekwatną do potrzeb, umożliwi zwiększenie liczby specjalistów udzielających równocześnie porad, zapewni odpowiednio przygotowane sale terapii indywidualnych oraz grupowych. Stworzenie nowego CZP dla dorosłych zwiększy dostępność do kompleksowej opieki psychiatrycznej z uwzględnieniem ambulatoryjnej specjalistki psychiatrycznej, oddziału dziennego, a także w szczególności nastawienia się na pomoc środowiskową w miejscu zamieszkania pacjenta, także dla rodziny i otoczenia, w którym przebywa chory, poprawi jakość opieki w zakresie zdrowia psychicznego. Realizacja projektu jest elementem wdrażania zmian w opiece psychiatrycznej zgodnie z obecnymi trendami w Polsce oraz Unii Europejskiej. Działanie to stanowi realizację założeń reformy opieki psychiatrycznej.

Natomiast, celem planowanej przez Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy inwestycji jest zapewnienie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Dostęp do badań specjalistycznych pozwoli na szybkie zdiagnozowanie rozwijających się chorób, realizację w ramach AOS (ambulatoryjnej opieki specjalistycznej) diagnostyki obrazowej przedoperacyjnej oraz monitorowanie badaniami obrazowymi przebiegu leczenia, co w efekcie wpłynie na ograniczenie liczby hospitalizacji, narażenia pacjentów na zakażenia szpitalne i obniży koszty ich leczenia. Realizowana inwestycja zawiera budowę Ośrodka Diagnostyki Narządowej wraz z budową łącznika oraz zakup i udostępnienie pacjentom dwóch nowoczesnych aparatów rezonansu magnetycznego 1,5 TL i 3 TL oraz w pełni wyposażonej pracowni endoskopowej przewodu pokarmowego umożliwi krótką ścieżkę diagnostyczną chorób nowotworowych, innych schorzeń mózgu i rdzenia kręgowego, przewodu pokarmowego, narządów jamy brzusznej, serca oraz wczesnych i późnych narządowych powikłań pocovidowych.

Głównymi celami inwestycji jest odciążenie lecznictwa szpitalnego z diagnostycznych hospitalizacji możliwych do realizacji w trybie ambulatoryjnym i w leczeniu jednego dnia oraz poprawa dostępności i jakości usług medycznych, w zakresie AOS. Dodatkowo realizowana inwestycja przyczyni się do usprawnienia diagnostyki oraz zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń medycznych, podniesienie poziomu bezpieczeństwa i komfortu pacjentów, jak również podniesienie jakości udzielanych świadczeń poprzez zakup odpowiedniego wyposażenia, zwiększenie efektywności pracy personelu medycznego.

Ponadto, jednym z priorytetów inwestycji jest wdrożenie krótkiej ścieżki diagnostycznej - lekarz AOS kierujący bezpośrednio na badania diagnostyczne korzystnie wpłyną na wczesne rozpoznanie choroby, jej rokowanie, skuteczność leczenia i obniżenie jego kosztów (kierunki rozwoju wyróżniane w ramach celów operacyjnych Strategii rozwoju województwa kujawsko – pomorskiego do roku 2030 – Strategia Przyspieszenia 2030+). Krótka ścieżka diagnostyczna ma szczególne znaczenie dla dzieci, ponieważ choroby w tej populacji wiekowej rozwijają się znacznie dynamiczniej niż u pacjentów dorosłych. Wczesne wdrożenie leczenia u pacjentów, u których nie rozwinęły się powikłania choroby daje szansę na wyleczenie lub pozwala kontrolować jej przebieg. Zbyt późne rozpoznanie choroby np. nowotworowej, reumatycznej, udaru mózgu, kardiomiopatii, long covid itp. może doprowadzić do nieodwracalnych zmian u chorego grożących zgonem lub trwałym kalectwem. Będzie możliwe również świadczenie związane z diagnostyką obrazową przedoperacyjną jak również monitorujące przebieg leczenia pacjenta w ASO. Jednocześnie inwestycja uwzględnia zapewnienie w Ośrodku Diagnostyki Narządowej równego dostępu osobom niepełnosprawnym do diagnostyki medycznej i leczenia m.in. poprzez ułatwienie komunikacji w postaci szerokich korytarzy i wind, udogodnień dla osób poruszających się na wózkach zapewniając im łatwy dostęp do pomieszczeń.

Powyżej opisane inwestycje realizowane przez Wojewódzką Przychodnię Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy oraz Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy mają znaczenie strategiczne dla rozwoju województwa Kujawsko-Pomorskiego i są zgodne z Polityką zdrowotną województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030, ponieważ wpływa pozytywnie na poprawę jakości i efektywności, podniosą znacząco poziom i kompleksowość opieki zdrowotnej oraz zapewnią rozwój istniejących ośrodków udzielających świadczeń zdrowotnych, w ramach opieki psychiatrycznej (Centrum Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy) oraz dostępności do diagnostyki i opieki AOS (w ramach utworzonego Ośrodka Diagnostyki Narządowej przy Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy). Ponadto, powyżej wskazane inwestycje znajdują się na liście projektów kluczowych wskazanych w Polityce zdrowotnej województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030. Jednocześnie powyższe projekty są zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. oraz wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2022-2026 z dnia 22 grudnia 2021 r.

Wsparcie inwestycji strategicznych w obszarze zdrowia z całą pewnością przyczyni się do podniesienia jakości leczenia szpitalnego, ambulatoryjnego i środowiskowego w regionie, wpłynie na polepszenie poziomu dostępności usług zdrowotnych, a także zwiększy ocenę atrakcyjności województwa pod kątem wzrostu poziomu jakości życia.

Wsparcie pozostaje w zgodzie z założeniami Strategii Inwestycyjnej dla środków finansowych zwróconych z instrumentów finansowych i pomocy zwrotnej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-

2020 przyjętej uchwałą Nr 45/2397/23 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 8 listopada 2023 r., zmienionej uchwałą Nr 5/231/24 z dnia 31 stycznia 2024 r., uchwałą Nr 11/537/24 z dnia 13 marca 2024 r., uchwałą Nr 15/738/24 z dnia 12 kwietnia 2024 r., oraz Nr 13/763/24 z dnia 14 sierpnia 2024 r. która zakłada tworzenie produktów uzupełniających do oferowanych w ramach perspektywy finansowej 2021-2027, w tym w szczególności finansujących projekty własne Samorządu Województwa o znaczeniu strategicznym.

Analiza wykorzystania środków z reużycia 2014-2020:

<b>Prognozowany zwrot środków w ramach RPO WK-P 2014-2020 wg. stanu na koniec 2029 r.<sup>2</sup></b>	<b>641 mln zł</b>
Pożyczka z umorzeniem dla projektów z listy rezerwowych RPO WK-P na lata 2014-2020	67 mln zł
wkład krajowy do IF FEoKP 2021-27	84 mln zł
Prognozowane wynagrodzenie MFP i PF	59 mln zł
<b>Tworzenie produktów uzupełniających do oferowanych w ramach perspektywy finansowej 2021-2027, w tym w szczególności projekty własne Samorządu Województwa o znaczeniu strategicznym (w tym wsparcie inwestycji Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Błogosławionego ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku, Regionalnego Szpitala Specjalistycznego w Grudziądzu im. dr Władysława Biegańskiego, Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr Antoniego Jurasza w Bydgoszczy, Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy, Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, Wojewódzka Przychodnia Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy. Pożyczka na modernizację podmiotów leczniczych z terenu województwa kujawsko-pomorskiego)</b>	241,4 mln zł
Łączne zaangażowanie	4514 mln zł
<b>Pozostałe środki</b>	<b>189,6 mln zł</b>

Podsumowując, najważniejszym priorytetem Zarządu Województwa pozostają placówki publicznego leczenia, w tym szpitale o znaczeniu regionalnym. Szpitale wymagają stałej modernizacji usług medycznych poprzez zakupy sprzętu i aparatury medycznej najnowszej generacji, zgodnie z rozpoznanymi potrzebami, w celu zapewnienia mieszkańcom dostępu do wysokiej jakości i nowoczesnej opieki medycznej. Kolejnym priorytetowym elementem wojewódzkiego systemu ochrony zdrowia jest rozwój centrów zdrowia psychicznego, które w związku z rosnącym zapotrzebowaniem, wdrażaniem reformy opieki psychiatrycznej stanowią niezwykle ważne ogniwo w rozwoju środowiskowego, skoordynowanego i holistycznego podejścia do pacjenta, mieszkańca województwa kujawsko-pomorskiego. Utrudnienia w dostępie do zapewnienia finansowania ze środków własnych lub brak możliwości ich zapewnienia z budżetu województwa z uwagi na opóźnienia w uruchomieniu środków z KPO oraz projektów polityki spójności, jak również ograniczone wpływy do budżetu

<sup>2</sup> Zgodnie z zaktualizowanym Harmonogramem spływu środków do końca 2024 r. planowany jest zwrot w wysokości 353 mln zł. Natomiast wg. Stanu na koniec lipca 2024 r. do KPFR przekazano 300 mln zł.

Samorządu Województwa z uwagi na spowolnienie gospodarcze wywołane pandemią covid-19 co powoduje **konieczność objęcia wsparciem strategicznych projektów ze środków reużycia 2014-2020.**

W związku z powyższym oraz dokonaną oceną warunków rynkowych przyjmuje się decyzję o udzieleniu wsparcia w formie instrumentu zwrotnego (pożyczki) dla inwestycji realizowanej przez Wojewódzką Przychodnię Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy (dot. inwestycji w Centrum Zdrowia Psychicznego) oraz inwestycji Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy w obszarze zdrowia, jako podmiotów o zasięgu regionalnym i strategicznym znaczeniu dla całego województwa kujawsko-pomorskiego. Wysokość wsparcia planowanego dla poszczególnych podmiotów leczniczych określa załącznik, który także określa planowane do osiągnięcia wskaźniki służące osiągnięciu założonych celów realizowanych zadań.

Podmiotem odpowiedzialnym za realizację zadania będzie Kujawsko-Pomorski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. Źródłem finansowania wsparcia w ramach programu będą środki finansowe pochodzące z re-użycia perspektywy finansowej 2014-2020 w ramach umowy nr ZW-I.273.8.2024 o powierzeniu zadania publicznego zawartej w dniu 31 stycznia 2024 r. między Województwem Kujawsko-Pomorskim a Kujawsko-Pomorskim Funduszem Rozwoju sp.z.o.o. Wsparcie będzie miało formę preferencyjnej pożyczki z obowiązkiem spłaty pożyczonego kapitału, która finansować może do 60% wkładu krajowego w zakresie wydatków kwalifikowanych lub do 100% wydatków niekwalifikowalnych dla ww. projektów FEdKP 2021-2027. Biorąc pod uwagę, że ww. inwestycje otrzymują dofinansowanie w formie dotacji w ramach FEdKP 2021-2027, rekomenduje się aby były wspierane ze środków reużycia wyłącznie w formie zwrotnej, a warunkiem udzielenia wsparcia powinna być co najmniej realizacja inwestycji.

Wsparcie ww. działań wpisuje się w cele Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WK-P 2014-2020), w tym poprzez zapewnienie zwiększonego dostępu do usług zdrowotnych. Ma to wyrażenie poprzez realizację interwencji w Priorytecie inwestycyjnym 9a pn. *Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia, promowanie włączenia społecznego poprzez lepszy dostęp do usług społecznych, kulturalnych i rekreacyjnych, oraz przejścia z usług instytucjonalnych na usługi na poziomie społeczności lokalnych*, który dot. inwestycji związanych z infrastrukturą zdrowotną i odnosił się do poprawy dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych. W ramach wsparcia przewidziano inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia, służące poprawie jakości świadczonych usług lub poprawie efektywności kosztowej, na rzecz podmiotów wykonujących działalność leczniczą (publiczne i prywatne) udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Zmiana wartości wskaźników przypisanych do poszczególnych przedsięwzięć w ramach załącznika do niniejszej uchwały wynika z pogłębionej analizy zakresu wspieranych inwestycji wykonanej przez Departament Spraw Społecznych i Zdrowia. Jednocześnie ogólne warunki udzielania wsparcia zostały określone w załączniku do niniejszej uchwały.

## **5. Ocena skutków regulacji:**

Uchwała nie powoduje skutków finansowych dla budżetu Województwa Kujawsko-Pomorskiego.