

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 2013 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 347, str. 320), (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, dotyczący 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 12/604/24 Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 20 marca 2024 r. (z późn. zm.) 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, alokacja oraz wydłużające się terminy na realizację inwestycji np. z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (dalej: KPO), gdzie 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 inwestycji w danym zakresie**. 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 FEdKP 2021-2027¹.

Priorytetowo należy zapewnić dostęp do wsparcia podmiotom opieki szpitalnej o jak największym zasięgu i szerokiej gamie specjalizacji usług, w celu stworzenia większej ilości miejsc opieki szpitalnej (zwiększenia ilości łóżek szpitalnych na mieszkańca województwa). Powyższe umożliwi przyspieszenie leczenia mieszkańców województwa oraz wpłynie na polepszenie poziomu dostępności usług, a także zwiększy ocenę atrakcyjności województwa pod kątem wzrostu poziomu jakości życia. Tym samym rekomenduje się objęcie wsparciem m.in. Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku, jako podmiotu o zasięgu regionalnym i strategicznym znaczeniu dla całego województwa kujawsko-pomorskiego. W ramach FEdKP na lata 2021-2027 w trybie niekonkurencyjnym Szpital ten uzyskał wsparcie na realizację projektu fazowanego pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku – Faza II”.

Ponadto zgodnie ze Strategią rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego do 2030 roku – Strategia Przyspieszenia 2030 ośrodki regionalne, m.in. Włocławek, ma istotny

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

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 zwrócić to m.in. 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. Projekt strategiczny nr 424 pn. „Modernizacja kluczowej infrastruktury medycznej” zakłada budowę, przebudowę i rozbudowę budynków szpitalnych w tym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku. 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. Ponadto, w określonej przez samorząd województwa *Polityce zdrowotnej województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030*, jeden z celów operacyjnych dotyczy zapewnienia równego dostępu do wysokiej jakości opieki zdrowotnej. Opis celu wskazuje na uruchamianie działań organizacyjnych mających na celu poprawę dostępności do leczenia 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 wzmacniania roli leczenia środowiskowego i dziennego. Według dokumentu kierunkowego jakim jest Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., zasoby sprzętowe są jednym z kluczowych elementów niezbędnych do zabezpieczenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa. Największym wyzwaniem, które wiąże się z każdą nową inwestycją w sprzęt medyczny, jest zapewnienie efektywnej alokacji zasobów w taki sposób, aby te inwestycje były jak najbardziej optymalne z punktu widzenia całej społeczności województwa (czyli dążyły do maksymalizacji wykorzystania jednocześnie ograniczając różnicowanie w dostępie do świadczeń na terenie całego województwa). Wsparcie inwestycji strategicznych w obszarze zdrowia z całą pewnością przyczyni się do podniesienia jakości leczenia szpitalnego w regionie, wpłynie na polepszenie poziomu dostępności usług, a także zwiększy ocenę atrakcyjności województwa pod kątem wzrostu 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 uchwałami: Nr 5/231/24 z dnia 31 stycznia 2024 r., Nr 11/537/24 z dnia 13 marca 2024 r., Nr 15/738/24 z dnia 12 kwietnia 2024 r., Nr 13/763/24 z dnia 14 sierpnia 2024 r. oraz uchwałą Nr 30/1448/24 z dnia 28 listopada 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:

Prognozowany zwrot środków w ramach RPO WK-P 2014-2020 wg. stanu na koniec 2029 r.²	641 mln zł
Pożyczka z umorzeniem dla projektów z listy rezerwowych RPO WK-P na lata 2014-2020	67 mln zł
wkład krajowy do IF FEdKP 2021-27	84 mln zł
Prognozowane wynagrodzenie MFP i PF	59 mln zł
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 Bizieła 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)	241,4 mln zł
Łączne zaangażowanie	451,4 mln zł
Pozostałe środki	189,6 mln zł

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.

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

W związku z powyższym, na podstawie Stanowiska Zarządu Województwa Kujawsko-Pomorskiego z dnia 4 grudnia 2024 r. w sprawie ustalenia podmiotu zaciągającego pożyczkę ze środków reużycia 2014-2020 na projekt pn. „Podniesienie jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku”, w którym przedstawiono możliwości oraz wiążące się z tym ryzyka, Zarząd Województwa podjął decyzję o udzieleniu wsparcia ze środków reużycia w formie instrumentu zwrotnego (pożyczki) w celu umożliwienia realizacji ww. inwestycji Województwu Kujawsko-Pomorskiemu. Samorząd Województwa przeznaczy ww. środki na wkład krajowy do ww. projektu realizowanego w ramach FEdKP przez w Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku oraz Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Sp. z o.o. Szpital ten jest podmiotem o zasięgu regionalnym i strategicznym znaczeniu dla całego województwa kujawsko-pomorskiego.

² 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.

Wysokość wsparcia planowanego dla poszczególnych podmiotów leczniczych określa załącznik, który także określa planowane do osiągnięcia wskaźniki przypisane do założonych celów dla 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 w kwocie 91 000 000,00 zł, ze środków wkładu krajowego, z przeznaczeniem na inwestycję realizowaną przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego ks. Jerzego Popiełuszki we Włocławku, a warunkiem udzielenia wsparcia powinna być co najmniej realizacja inwestycji.

Wsparcie ww. działania 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.

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.