



Fundusze dla medycyny

Dogrywka

Jerzy Gontarz

Zintegrowany program operacyjny rozwoju regionalnego, najważniejszy w ostatnich 2 latach instrument wspierania inwestycji, właściwie rozdysponował już wszystkie pieniądze. Placówki opieki zdrowotnej nie mogą liczyć na nowe konkursy. Z oszczędności finansowane będą jedynie projekty z list rezerwowych. Szanse na dofinansowanie mają jeszcze w tym roku gabinety prywatne.

Większość pieniędzy z dwóch podstawowych instrumentów wsparcia spzoz-ów i nzoż-ów (czyli poddziałania 1.3.2. *Regionalna infrastruktura ochrony zdrowia*, 3.5.2. *Lokalna infrastruktura ochrony zdrowia w ramach ZPORR*) zarezerwowano na realizację projektów, zaakceptowanych przez samorzady wojewódzkie.

Lista rezerwowych

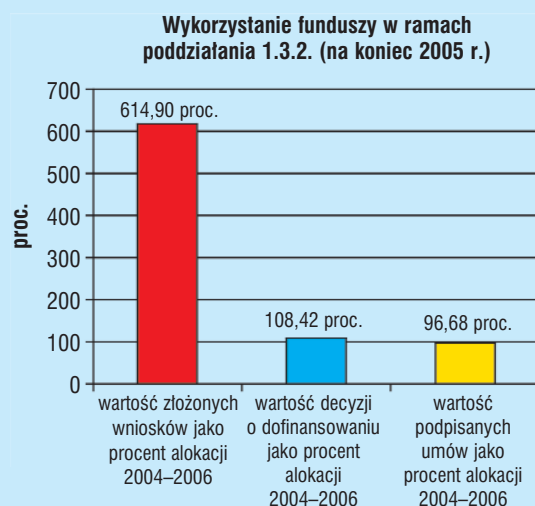
Pewne nadzieje na dodatkowe konkursy dają przetargi, mogące przynieść nawet do 30 proc. oszczędności. Efekt ten został jednak stępiony przez spadek kursu euro, co spowodowało, że *de facto* budżety programów (przelicza-

jąc na złote) zmalały o kilkanaście procent. W efekcie placówki opieki zdrowotnej w 2006 r. raczej nie powinny liczyć na nowe konkursy. Z pojawiających się rezerw będą finansowane projekty z list rezerwowych. Pozostali beneficjenci muszą się nastawić na przyszłą perspektywę finansową (patrz tekst: *Do dzieła!*)

Oczywiście, placówki medyczne interesują się nie tylko twardymi inwestycjami, ale i projektami edukacyjnymi. W tym wypadku mogą korzystać z takich programów, jak Socrates-Erasmus (więcej: *Projekt EMPIRION*)

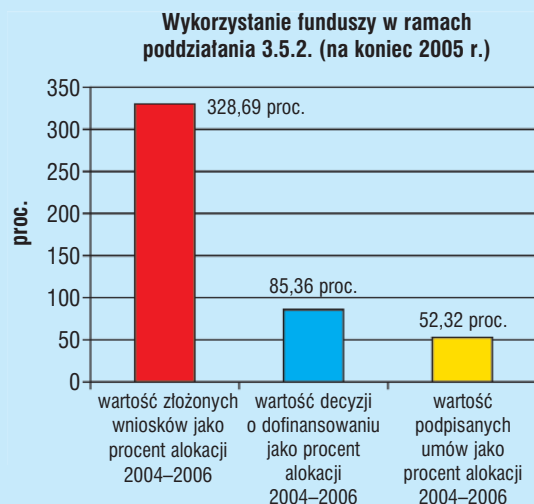
O zasięgu regionalnym

Poddziałanie 1.3.2. ma na celu poprawę jakości usług medycznych świadczonych przez wysoko specjalistyczne zakłady opieki zdrowotnej. Wsparcie uzyskują projekty o znaczeniu regionalnym. Polegają one m.in. na modernizacji budynków, sal operacyjnych, zakupie sprzętu komputerowego i urządzeń medycznych. Do końca 2005 r. złożono 1014 wniosków. Wartość dotychczas wnioskowanego wsparcia wyniosła ponad 2,2 mld zł, zaś przyznanego na mocy podpisanych dotychczas umów – 355 mln zł. Jednakże sama wartość decyzji o dofinansowaniu projektów przekroczyła w tym poddziałaniu 108 proc. alokacji (licząc łącznie wszystkie województwa). Ma to wystarczyć na dofinansowanie realizacji niemal 250 projektów. Projekty te realizują przede wszystkim szpitale czy stacje pogotowia ratunkowego.



Wsie i małe miasta

Celem poddziałania 3.5.2. jest z kolei podniesienie poziomu usług świadczonych przez lokalne ośrodki służby zdrowia. Realizacja projektów ma się przyczynić do poprawy sytuacji na obszarach wiejskich i w małych miastach. Ich efektem ma też być ograniczenie dysproporcji terytorialnych w dostępie do placówek ochrony zdrowia. Do wsparcia kwalifikują się inwestycje, polegające na modernizacji budynków i dostosowaniu ich do potrzeb pacjentów (zwłaszcza niepełnosprawnych), wyposażeniu sal zabiegowych oraz zakupie urządzeń medycznych. Wartość dotychczas wnioskowanego wsparcia wyniosła 627 mln zł, zaś przyznanego na mocy podpisanych umów – 103,5 mln zł. Dofinansowanie projektów



» W programach wsparcia inwestycji jest oferta dla lekarzy lub pielęgniarek prowadzących prywatne praktyki. Mogą oni uzyskać nawet 200 tys. zł »

do końca 2005 r. wyniosło 85,3 proc. proc. budżetu (dla całego kraju). Wystarczy to na dotacje dla 243 projektów.

Wsparcie prywatnych praktyk

W ZPORR jest również oferta dla lekarzy lub pielęgniarek prowadzących prywatne praktyki. W myśl ustawy z 2 lipca 2004 r. *O swobodzie działalności gospodarczej*, indywidualna lub grupowa praktyka pielęgniarek, położnych, a także indywidualna lub grupowa praktyka lekarska jest działalnością regulowaną. Podmioty te jako mikroprzedsiębiorstwa stały się potencjalnymi beneficjentami działania 3.4. ZPORR (działalność krótsza niż 3 lata). W ramach tej formy wsparcia można starać się o dofinansowanie inwestycji sięgające 200 tys. zł (do 65 proc. wartości projektu). Na projekty doradcze można uzyskać 20 tys. zł. Na przełomie 2005 i 2006 r. wprowadzono wiele ułatwień w aplikowaniu o fundusze strukturalne; pod koniec lutego objęły one również działanie 3.4. *Mikroprzedsiębiorstwa ZPORR*.

Unijny gabinet

Potencjalnymi beneficjentami sektorowego programu operacyjnego *Wzrost konkurencyjności przedsiębiorstw* (SPO WKP) są także praktyki prywatne. Muszą one jednak funkcjonować przynajmniej 3 lata lub zatrudniać ponad 9 osób. Gabinety te mogą korzystać z działa-

nia 2.2.1. *Wsparcie przedsiębiorstw dokonujących nowych inwestycji* (nabory wniosków odbędą się w czerwcu 2006 r.) lub z działania 2.3. *Wzrost konkurencyjności małych i średnich przedsiębiorstw poprzez inwestycje*. Uzyskanie wsparcia z tego pierwszego graniczy jednak z cudem. Dofinansowanie z niego uzyskało dotychczas zaledwie 50 projektów. W działaniu 2.3. sytuacja jest lepsza, zwłaszcza po zmianie zasad oceny aplikacji (jednakże prawdopodobnie nie zostanie ogłoszony nowy konkurs). O wsparcie z tych programów mogą się starać również nzozy, które w myśl ustawy o swobodzie działalności gospodarczej są przedsiębiorstwami. W niektórych regionach Polski co piąty wniosek pochodził od właściciela prywatnego gabinetu lekarskiego. Czyżby oznaczało to, że środowiska medyczne znalazły lekarstwo na swoje bolączki? ■



graf. Natalia Gościńiak