

DN/1562/2014-001

Warszawa, dn. 2014-10-22

BIURO RZECZNIKA PRAW PACJENTA	
Wpłynęło:	2014 -10- 3 1
Znak:	

**Pani**  
**Krystyna Barbara Kozłowska**  
**Rzecznik Praw Pacjenta**  
**ul. Młynarska 46**  
**01-171 Warszawa**

*Stanowa Pani Rzecznik,*

W odpowiedzi na pismo RzPP-ZZP-420.52.2014.KAS z dnia 3 października 2014 roku w sprawie doniesień medialnych odnośnie dramatycznych warunków w jakich leczeni są pacjenci w Klinikach Psychiatrycznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii, Dyrekcja Instytutu zgadza się z faktem iż na Oddziałach Klinik Psychiatrycznych warunki bytowe wymagają poprawy.

Podnoszone kwestie przez Panią Rzecznik, jak i przeprowadzona w 2010 roku wizytacja z upoważnienia Rzecznika Praw Obywatelskich wskazywała między innymi na nieodpowiednie warunki bytowe, zbyt duże zagęszczenie łóżek w salach chorych, a jednym z głównych wyzwań w tym zakresie był przeciekający dach.

Zbyt duże obłożenie na Oddziałach Psychiatrycznych wynika z faktu, iż do Klinik Psychiatrycznych Instytutu przyjmowani są pacjenci nie tylko z Warszawy i województwa mazowieckiego, ale również z całej Polski.

W 2010 roku zostały przeprowadzone awaryjne roboty dekararskie, polegające na miejscowych naprawach pokryć dachowych Klinik Psychiatrycznych. Przed sezonem wiosennym i zimowym kontrolowana jest stolarka okienna. Należy również dodać, że na bieżąco wykonywane są przeglądy wymagane prawem budowlanym, mające na celu wychwycenia nieprawidłowości uniemożliwiające dalszą eksploatację obiektów.

Obecnie finalizujemy podpisanie umowy odnośnie termomodernizacji budynków Klinik Psychiatrycznych i budynku A – wartość 6 056 000,- zł – finansowanie z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska, początek robót w I kwartale 2015 roku.

Oдноśnie warunków bytowych w oddziałach psychiatrycznych informuję, że z uwagi na trudną sytuację finansową nie możemy zrealizować planowanej od wielu lat przebudowy i nadbudowy oddziałów psychiatrycznych z bieżącej działalności. Wniosek na rozbudowę Klinik Psychiatrycznych został złożony w Ministerstwie Zdrowia. Wartość inwestycji wynikająca z kosztorysów inwestorskich to 51 000 000,- zł. Po podpisaniu umowy z NFOŚ i GW zostanie pomniejszony o kwotę ok. 6 000 000,- zł uzyskaną na termomodernizację budynków psychiatrycznych.

W/w wniosek na rozbudowę Klinik Psychiatrycznych składany był 3 razy do Departamentu Funduszy Europejskich MZ - w ramach Inwestycje infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym – bez powodzenia. Zgodnie z kryteriami wyboru projektów dla osi priorytetowej PO IiŚ psychiatria nie wpisywała się w ramy tych priorytetów (na listę rankingową trafiały projekty z takich działów medycyny jak: kardiologia inwazyjna, onkologia, ortopedia urazowa i traumatologia oraz neurologia w zakresie leczenia udarów).

Dyrekcja Instytutu zapewnia, iż podejmuje aktywne działania w zakresie pozyskiwania funduszy europejskich oraz innych zewnętrznych źródeł finansowania na rzecz rewitalizacji i renowacji części szpitalnej, aby poprawić warunki hospitalizacji pacjentów.

W chwili obecnej realizowany jest plan restrukturyzacji finansowej Instytutu, w ramach którego tworzona jest strategia obsługi zobowiązań i szczegółowy monitoring kosztów w celu zbilansowania bieżącej działalności

W załączeniu korespondencja odnośnie aktywności Instytutu Psychiatrii i Neurologii w kwestii pozyskiwania środków finansowych w celu poprawy warunków bytowych i socjalnych hospitalizowanych pacjentów.

2 Poważaniem

DYREKTOR  
INSTYTUTU PSYCHIATRII I NEUROLOGII

Prof. dr hab. n. med. Danuta Ryglewicz



# INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



DN/ 453 / 2012-001

Warszawa, dn. 2012-03-29

MINISTERSTWO ZDROWIA	
ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa	
wpl. dn.	2012 -03- 29
KANCELARIA	
Podpis.....	<i>[Signature]</i>

Pan  
**Janusz Kleinrok**  
Dyrektor  
Departamentu  
Nauki i Szkolnictwa Wyższego  
Ministerstwo Zdrowia  
Ul, Miodowa 15  
00-952 Warszawa

*Szanowny Panie Dyrektore*

W odpowiedzi na pismo nr MZ-NSO-078-30008-17/LR/12 z dnia 27.03.2012 r. oraz MZ-NSO-078-30008-8/LR/12 z dnia 05.03.2012 r. Dyrekcja Instytutu Psychiatrii i Neurologii przedstawia prowadzone na bieżąco działania, których celem jest systematyczne zmniejszanie zadłużenia Instytutu i poprawa wyniku finansowego.

W Instytucie program restrukturyzacji realizowany jest od 2008 roku, dzięki wprowadzonym zmianom Instytut w chwili obecnej płaci na bieżąco składki na ubezpieczenie i PFRON jednocześnie spłaca również na bieżąco zadłużenie wobec ZUS-u, którego wartość systematycznie maleje.

Obecnie w zakresie zwiększenia przychodów:

1. od 2012 roku wyniki badań radiologicznych wydawane są na płytach CD, co daje zysk 180 000,00 zł. rocznie.
2. Na bieżąco prowadzona jest ocena realizacji kontraktu oraz analiza kosztów związanych z wykonywaniem procedur, co dało wzrost przychodów porównując dane z stycznia 2011 r. i stycznia 2012 o 882.907,00 zł.
3. Prowadzone są rozmowy celem dostosowania zatrudnienia do wysokości kontraktu.
4. Po szczegółowej kalkulacji podniesiono wycenę badań świadczonych dla podmiotów zewnętrznych średnio o 15 %, ogółem przychód z świadczonych usług dla podmiotów zewnętrznych wzrośnie o 300.000,00 rocznie.

Obecnie w zakresie zmniejszenia kosztów:

1. W toku prowadzonych przetargów obniżono koszty utrzymania Instytutu:  
- obniżono koszty usług pralniczych, co rocznie daje zysk 240 000,00 zł.

- obniżono koszty wykonywania badań laboratoryjnych roczny zysk 100 000,00 zł.
  - uzyskanie zmniejszenie ceny wybranych leków roczny zysk 500 000,00 zł
  - obniżenie kosztów usuwania odpadów komunalnych o 50 %, co daje oszczędności w skali roku 25.000,00 zł.
  - obniżono koszty zakupu drobnego sprzętu medycznego nie zmniejszając jego ilości, co daje zysk rocznie 32.000,00 zł.
2. Zmiana długów krótkofalowych na długofalowe.
  3. Renegocjacje umów z dostawcami energii elektrycznej i ciepłej, co daje oszczędności w skali roku 230.000 ,00 zł.
  4. Zorganizowano w zakresie psychiatrii, zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego, dwa centra zdrowia psychicznego, które w przyszłości zgodnie z prowadzonymi rozmowami w NFZ powinny otrzymać wyższą wycenę udzielonych świadczeń .

Mimo trudnej sytuacji finansowej Instytutu Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego w ocenie parametrycznej oceniającej działalność naukową za lata 2005-2009 przyznało IPIŃ najwyższą kategorię A.

Aktywność grantowa naszych pracowników naukowych jest monitorowana i ma tendencję wzrostową o 30%. Od 2008 roku wspólnie z Uniwersytetem Jagiellońskim Collegium Medicum oraz firmą ADAMED realizujemy projekt finansowany przez NCBIR na „Opracowanie polskiego innowacyjnego leku stosowanego w terapii schorzeń Ośrodkowego Układu Nerwowego: schizofrenii, depresji i lęku – badania przedkliniczne”. Dzięki inwestycji dofinansowanej przez Fundusz Nauki i Technologii Polskiej, umowa nr 636/FNiTP/668/2011 na kwotę 5 820 000 uruchomiliśmy Centrum Diagnostyki i Leczenia Padaczki Lekoopornej obejmujące: Oddział Kompleksowej Diagnostyki Padaczki, Pracownię Farmakokinetyki Leków, oddział leczenia operacyjnego na bazie Kliniki Neurochirurgii oraz Pracownię Neurofizjologii Molekularnej.

Starając się o dodatkowe środki Instytut Psychiatrii i Neurologii przystąpił wraz z Wydziałem Nauk o Zdrowiu Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Instytut Biologii Doświadczalnej im. M. Nenckiego do konkursu o nadanie statusu Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego (KNOW) w dziedzinie nauk o zdrowiu. Tematem przewodnim dla wspólnych badań i aktywności edukacyjnych realizowanych w ramach KNOW jest zdrowie psychiczne, ze szczególnym uwzględnieniem uzależnień.

Jednocześnie pragnę poinformować, że Instytut jest w trudnej sytuacji, gdyż z jednej strony należałoby przeprowadzić redukcję zatrudnienia, celem likwidacji zadłużenia z drugiej strony Rzecznik Praw Pacjenta zarzuca, że jest zbyt mała obsada lekarzy na dyżurach ( 3 lekarzy psychiatrów + 3 lekarzy neurologów) brak prowadzonej terapii w sobotę i w niedzielę, co wiąże się z koniecznością wzrostu zatrudnienia.

*z poważaniem*

DYREKTOR  
INSTYTUTU PSYCHIATRII I NEUROLOGII

*[Signature]*  
Prof. dr hab. n. med. Janina R. Piękarska

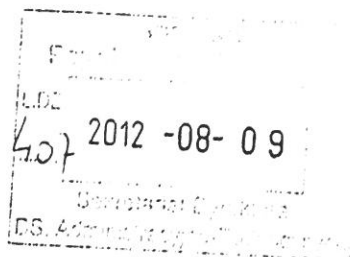
# MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa,

2012 -08- 07.

Departament  
Funduszy Europejskich

MZ-FEIP-900-2175-107/RW/12

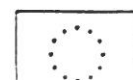


Pani  
**Barbara Wiatrowska**  
Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno –  
Technicznych  
Instytut Psychiatrii i Neurologii  
w Warszawie

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Barbara Wiatrowska', written over a horizontal line.

W odpowiedzi na pismo z dnia 19 lipca 2012 r., znak: DEA-358/2012/551-001, dotyczące oceny propozycji projektu indywidualnego pn. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPIN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”, uprzejmie informuję, iż przedmiotowa ocena propozycji projektów indywidualnych nie jest tożsama z oceną właściwych wniosków o dofinansowanie.

W celu wyboru inwestycji przyczyniających się w największym stopniu do realizacji celów Priorytetu XII PO IiŚ, Instytucja Pośrednicząca zorganizowała nabór propozycji projektów, z których następnie, po przeprowadzeniu wstępnej weryfikacji i oceny, wyłonione zostały projekty do dofinansowania w trybie indywidualnym. Procedura dotycząca wyboru projektów do umieszczenia na Liście projektów indywidualnych jest szczegółowo opisana w Instrukcji Wykonawczej IP. Zgodnie z ww. procedurą, zgłoszone propozycje projektów poddane zostały wstępnej weryfikacji w oparciu o kryteria określone przez Ministra Rozwoju Regionalnego w pkt 12 *Wytycznych w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów* oraz kryteria dodatkowe (kryterium dotyczące gotowości projektu do realizacji oraz szczegółowe



Pragnę jednocześnie zwrócić uwagę, iż Państwa projekt pn. „Modernizacja oddziałów neurologii w celu podniesienia jakości i dostępności do świadczeń zdrowotnych oferowanych przez IPiN w Warszawie” zgłoszony w Konkursie nr 3/2008 w ramach Działania 12.2 PO IiŚ przeszedł pozytywnie ocenę formalną oraz merytoryczną I stopnia, jednakże ostatecznie nie mógł być przyjęty do dofinansowania ze względu na nie dostarczenie wymaganej dokumentacji. Mając na uwadze powyższe, trudno jest się zgodzić ze stwierdzeniem, iż kryteria wyboru dyskwalifikują projekty nie odnoszące się do dziedzin uznanych za priorytetowe. Powyższe potwierdza również to, iż wiele z dofinansowanych w Priorytecie XII PO IiŚ projektów realizowanych jest w innych dziedzinach medycyny niż kardiologia inwazyjna, onkologia, ortopedia urazowa i traumatologia oraz neurologia w zakresie leczenia udarów.

  
DYREKTOR  
Departamentu Funduszy Europejskich  
Michał Kępowicz

**Do wiadomości:**

Pani **Monika Palasz** – Dyrektor Departamentu Koordynacji Programów Infrastrukturalnych MRR

Pan **Igor Radziewicz – Winnicki** – Podsekretarz Stanu Ministerstwa Zdrowia

Pan **Wojciech Kłosiński** – Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego MZ

# MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa,

2012 .00- 10

Departament

Zdrowia Publicznego

MZ-ZP-P-079-24102/JM/12

**Pan  
Michał Kępowicz  
Dyrektor  
Departamentu Funduszy Europejskich**

W związku z pismami Pani Barbary Wiatrowskiej, Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii z dnia 20 lipca 2012 r., znak: DEA – 359/2012/551-001 oraz znak: DEA – 360/2012/551-001, dotyczącymi negatywnej oceny dokonanej przez Departament Funduszy Europejskich projektu pn. „Modernizacja obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”, jak również w nawiązaniu do pisma Departamentu Funduszy Europejskich, znak: MZ-FEIP-900-2175-107/RW/12, przekazanego do wiadomości DZP, Departament Zdrowia Publicznego zwraca się z uprzejmą prośbą o rozważenie możliwości poddania ponownej ocenie projektu oraz udzielanie IPIŃ niezbędnej pomocy, w wyniku której projekt zyskałby akceptację DFE lub też o wskazanie IPIŃ możliwych sposobów postępowania w sprawie.

W opinii Departamentu Zdrowia Publicznego realizacja założeń zawartych w w/w projekcie jest całkowicie uzasadniona i wpisuje się w Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego, który stanowi kompleksową strategię mającą na celu wprowadzenie zmian w zakresie profilaktyki i leczenia zaburzeń psychicznych w Polsce.

Powstanie nowoczesnego zespołu obiektów wyposażonych w odpowiedni, nowoczesny i bezpieczny dla pacjentów sprzęt medyczny, niewątpliwie istotnie zwiększyłoby dostępność do świadczeń medycznych, ale także dodatnio wpłynęłoby na jakość świadczonych usług i możliwość zastosowania nowoczesnych metod terapii. Niebagatelne znaczenie miałyby także poprawa warunków higieniczno-sanitarnych w klinikach psychiatrycznych uzyskana



dzięki realizacji powyższego projektu. Wpłynęłaby ona bowiem bardzo korzystnie na proces leczenia przebywających w nich pacjentów.

Realizacja projektu stanowiłaby odpowiedź na stale wzrastające zapotrzebowanie na psychiatryczne usługi medyczne, które jest skutkiem stale wzrastającej liczby osób cierpiących z powodu zaburzeń psychicznych, wywołanych m.in. zmianami społeczno-ekonomicznymi, pojawieniem się biedy, bezrobocia oraz brakiem poczucia bezpieczeństwa ekonomicznego, socjalnego i zdrowotnego. Ponadto wpłynęłaby na ograniczenie dyskryminacji osób chorych psychicznie.

Warto ponadto zauważyć, iż Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie jest placówką, do której trafiają chorzy z całego kraju. Z uwagi na uznanie dla kompetencji pracowników, ich wiedzy i doświadczenia, Instytut stanowi dla wielu swoich pacjentów i ich rodzin „ostatnią deskę ratunku” w leczeniu zaburzeń psychicznych, których terapii nie podjęły się inne ośrodki w kraju. Niestety, potencjałowi, jaki daje tej placówce doświadczona kadra pracowników, nie towarzyszą materialno-techniczne warunki umożliwiające wykorzystanie tego potencjału dla dobra pacjentów. Dlatego też, koniecznym jest, aby IPiN przyznane zostały środki finansowe na realizację przedmiotowego projektu.

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Zdrowia Publicznego  
  
Wojciech Kłosiński

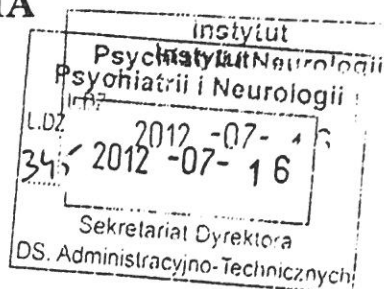
Do wiadomości:

Pani Barbara Wiatrowska, Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych, Instytut Psychiatrii i Neurologii (dot. pism: znak: znak DEA – 359/2012/551-001 oraz znak: DEA – 360/2012/551-001)

# MINISTERSTWO ZDROWIA

Departament  
Funduszy Europejskich  
MZ-FEIP-900-2175-102/ASM/12

Warszawa, 2012-07-11



Pani  
**Barbara Wiatrowska**  
Zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Technicznych  
Instytutu Psychiatrii i Neurologii  
ul. Sobieskiego 9  
02-957 Warszawa

*Szanowna Pani Dyrektor,*

W nawiązaniu do pisma z dnia 29 czerwca br. (znak: DEA-336/2012/551-001), przekazuję w załączeniu Kartę oceny projektu indywidualnego pn. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”. Jednocześnie, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

Procedura aktualizacji Listy projektów indywidualnych w ramach Priorytetu XII PO IiŚ zawarta jest w Wytycznych MRR w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów indywidualnych, a jej uszczegółowienie znajduje się w Instrukcji Wykonawczej IP (pkt 5.1.6.). Zgodnie z zapisami ww. Instrukcji, Instytucja Pośrednicząca dokonuje wstępnej weryfikacji propozycji nowych projektów indywidualnych w oparciu o kryteria określone przez Ministra Rozwoju Regionalnego w pkt (12) ww. Wytycznych oraz pomocniczo poprzez kryteria dodatkowe (kryterium dotyczące gotowości projektu do realizacji oraz szczegółowe kryteria w zakresie strategiczności i ponadregionalności, tj.: % pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w zakładzie opieki zdrowotnej; średnie dzienne wykorzystanie łóżek szpitalnych; wpływ realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny obejmujące, zgodnie z kryteriami wyboru projektów dla XII Osi Priorytetowej PO IiŚ: kardiologię inwazyjną, onkologię, ortopedię urazową i traumatologię oraz neurologię w zakresie leczenia udarów; zgodność projektu z następującymi inicjatywami flagowymi (projektami przewodnimi) Strategii Europa 2020: „Unia innowacji”, „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia” oraz „Europejski program walki z ubóstwem”). Następnie IP przeprowadza konsultacje zgłoszonych przedsięwzięć inwestycyjnych z odpowiednimi departamentami merytorycznymi MZ oraz IP II. Po wyłonieniu propozycji projektów, które w największym stopniu spełniają kryteria określone w Wytycznych MRR, projekty te są przedkładane pod obrady Kierownictwa MZ. Akceptacja Kierownictwa lub właściwego członka



Kierownictwa MZ jest warunkiem zgłoszenia wybranych projektów inwestycyjnych do Instytucji Zarządzającej z wnioskiem o zamieszczenie na LPI.

W ramach przedmiotowej oceny projekty mogły uzyskać maksymalnie 53 punkty. Zgłoszony przez Państwa projekt otrzymał 23 punkty, uzyskując 22. pozycję na 55 zgłoszonych propozycji inwestycyjnych. Ze względu na ograniczoną ilość środków (pochodzących z wygenerowanych w Priorytecie oszczędności) przewidzianych na sfinansowanie nowych inwestycji w ramach Działania 12.2, na chwilę obecną możliwe było zgłoszenie jedynie 4 projektów na podstawową listę projektów indywidualnych (projekty te uzyskały odpowiednio 44, 39, 39 i 38 punktów). Ponadto, mając na uwadze prawdopodobieństwo wystąpienia kolejnych oszczędności, IP wystąpiła z wnioskiem o zamieszczenie na LPI również 4 projektów rezerwowych, które otrzymały odpowiednio 38, 34, 33 i 33 punkty. Oficjalne pismo w tej sprawie zostało przekazane do Instytucji Zarządzającej w dniu 25 czerwca 2012 r.

Pragnę podkreślić, że w ocenie propozycji przedmiotowego projektu uwzględniono wszystkie informacje, jakie zawarł Państwo w 'fiszce' projektowej, w tym dane statystyczne dotyczące odsetka pacjentów hospitalizowanych w IPiN spoza województwa mazowieckiego (20%) oraz maksymalnego (100%) wykorzystania łóżek szpitalnych. W odniesieniu do Strategii Europa 2020, wykazana została zgodność przedsięwzięcia z jedną inicjatywą flagową ww. Strategii, tj. „Unią Innowacji”. Brak jest natomiast informacji, w jakim stopniu projekt realizuje założenia inicjatyw flagowych pn. „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia” i „Europejski program walki z ubóstwem”. W karcie informacyjnej projektu nie przedstawiono także informacji dotyczących dziedzin priorytetowych wspieranych przez projekt. Jednocześnie, uprzejmie informuję, iż tzw. *priorytetowe dziedziny medycyny* w ramach Działania 12.2 (kardiologia inwazyjna, neurologia w zakresie leczenia udarów, onkologia oraz ortopedia urazowa i traumatologia) zostały zatwierdzone uchwałą Komitetu Monitorującego PO IiŚ i wymienione w dokumencie programowym pn. *Kryteria wyboru projektów*, stanowiącym Załącznik nr 1 do „Szczegółowego opisu priorytetów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko”.

Podkreślenia wymaga także fakt, iż przedmiotowa ocena propozycji projektów indywidualnych nie jest tożsama z oceną właściwych wniosków o dofinansowanie. W związku z powyższym, w przypadku naboru projektów indywidualnych, nie przewiduje się procedury odwoławczej.

Ponadto, uprzejmie informuję, iż ostateczną decyzję o wpisaniu projektów na LPI podejmuje Instytucja Zarządzająca (Minister Rozwoju Regionalnego).

z *recenzji*  
ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Funduszy Europejskich  
*M. Piłkiewicz-Kaczyńska*  
Małgorzata Piłkiewicz-Kaczyńska

Załącznik:

1. Karta oceny projektu indywidualnego pn. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”.

## KARTA OCENY PROPOZYCJI PROJEKTU INDYWIDUALNEGO

Tytuł projektu

Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych

Wnioskodawca

Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie

Wartość dofinansowania

38 553 038,38 zł

Lp.	Nazwa kryterium	Zasady oceny kryterium	Wynik (Tak/ Nie)
1.	Zgodność z PO IiŚ i Szczegółowym opisem PO IiŚ – typ beneficjenta	Kryterium jest spełnione jeżeli podmiotem zgłaszającym propozycję projektu jest publiczny zakład opieki zdrowotnej o znaczeniu ponadregionalnym, świadczący specjalistyczne usługi medyczne, utworzony przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, (z wyłączeniem zakładów lecznictwa uzdrowiskowego) lub jego organ założycielski	Tak
2.	Zgodność z PO IiŚ i Szczegółowym opisem PO IiŚ – typ projektu	Kryterium jest spełnione jeżeli propozycja projektu dotyczy: - przebudowy, rozbudowy lub remontu obiektów związanych z infrastrukturą ochrony zdrowia o znaczeniu ponadregionalnym, w taki sposób, aby dostosować je do wymogów określonych w obowiązujących przepisach prawa i/lub - zakupu aparatury obrazowej i/lub - zakupu wyrobów medycznych służących do diagnostyki lub terapii, z wyłączeniem wyrobów i produktów jednorazowego użytku, w tym dostosowania stanu technicznego istniejącej infrastruktury do użytkowania zakupionych wyrobów	Tak
3.	Zgodność terminu realizacji projektu z okresem programowym	Zakończenie rzeczowej realizacji projektu oraz jego finansowe rozliczenie musi nastąpić przed 31 grudnia 2015 roku	Tak
4.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium jest spełnione, jeżeli podmiot zgłaszający propozycję projektu dysponuje wymaganą dokumentacją <u>najpóźniej w dniu przedłożenia karty informacyjnej projektu.</u> W przypadku projektów w zakresie robót budowlanych wymagane są: pozwolenie na budowę, potwierdzenie zgodności projektu z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego lub – w przypadku braku planu zagospodarowania przestrzennego - decyzja o ustaleniu lokalizacji celu publicznego lub warunkach zabudowy, dokumentacja potwierdzająca przeprowadzenie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, kosztorys inwestorski na roboty budowlane, wyciąg z dokumentacji technicznej (projekt i opis techniczny), oświadczenie o posiadanych prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane. W przypadku projektów w zakresie zakupu aparatury medycznej wymagana jest specyfikacja techniczna sprzętu medycznego.	Tak

Lp.	Nazwa wskaźnika/ kryterium	Zasady oceny kryterium		Wartość wskaźnika / kryterium	Liczba przyznanych punktów	Waga kryterium	Wynik
		Przedział	Punkty				
1.	% pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w zakładzie opieki zdrowotnej	Powyżej 20%	4	20%	2	4	8
		Powyżej 10 - do 20%	2				
		Do 10%	0				
2.	Średnie dzienne wykorzystanie łóżek szpitalnych	Powyżej 90%	4	100%	4	3	12
		Powyżej 80 - do 90%	3				
		Powyżej 70 - do 80%	2				
		Powyżej 60 - do 70%	1				
		Do 60%	0				
3.	Dziedziny priorytetowe wspierane przez projekt	Kardiologia inwazyjna	1 pkt za każdą dziedzinę	0	0	4	0
		Onkologia					
		Ortopedia urazowa/traumatologia					
		Neurologia (leczenie udarów)					
4.	Zgodność projektu z inicjatywami flagowymi (projektami przewodnimi) Strategii Europa 2020	Unia innowacji	1 pkt za zgodność ze wskazaną inicjatywą	1	1	3	3
		Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia					
		Europejski program walki z ubóstwem					
<b>SUMA</b>							<b>23</b>

Ważne

*Instrukcja*

*Wzrost*

*Waga*

*20*

*Dotyczy to...*

*po inicjatywa*

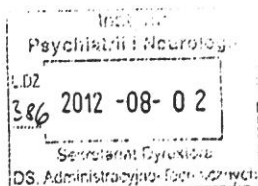
*Sędzia...*

MINISTERSTWO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

DEPARTAMENT  
KOORDYNACJI PROGRAMÓW  
INFRASTRUKTURALNYCH

DPI-VI-82105-(3)-11-PSV12

NK 94933/12



Warszawa, 30 lipca 2012r.

Pani  
Barbara Wiatrowska  
Zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjno -Technicznych  
Instytut Psychiatrii i Neurologii  
w Warszawie

Szanowna Pani Dyrektor,

W związku z prośbą o opinię zawartą w Pani piśmie z dnia 19 lipca 2012r. (znak: DEA-381/2012/551-001), w sprawie negatywnej oceny Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwo Zdrowia) dotyczącej projektu indywidualnego p.n. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPIN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” oraz uruchomienia procedury odwoławczej od oceny wniosku o dofinansowanie ze środków PO IiŚ dla ww. projektu, przedstawiam poniżej stanowisko Instytucji Zarządzającej PO IiŚ.

Wytyczne w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów indywidualnych NSRO 2007-13 nie opisują procesu naboru projektów do umieszczenia na liście projektów indywidualnych przeprowadzanego przez Instytucję Pośredniczącą, wobec czego Instytucja Zarządzająca nie nakłada na IP na tym etapie obowiązków oraz zaleceń określających zasady i kryteria wyboru strategicznych inwestycji. Przebieg proces naboru propozycji ww. projektów ustala wyłącznie IP.

Do IZ PO IiŚ przekazywane są wstępne propozycje wyselekcjonowanych projektów o charakterze strategicznym, które następnie poddawane są konsultacjom społecznym oraz dalszemu procedowaniu zgodnie z przedmiotowymi wytycznymi, w tym w zakresie oceny pod kątem kryteriów strategicznych.

Odnosząc się do prośby zawartej w przedmiotowym piśmie, odnośnie uruchomienia procedury odwoławczej mającej na celu weryfikację decyzji Instytucji Pośredniczącej o odmowie przyznania projektowi dofinansowania, pragnę poinformować, że w przypadku wyboru do dofinansowania projektów indywidualnych taka możliwość nie istnieje.

Zgodnie bowiem z art. 30 b ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. z 2009 r. Nr 84., poz.712 ze zm.) prawo do wniesienia środków odwoławczych przysługuje jedynie w przypadku wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie w ramach postępowań konkursowych.

W przedstawionym w Pani piśmie przypadku nie został ogłoszony konkurs w rozumieniu przepisów ww. ustawy. Instytucja Pośrednicząca - Ministerstwo Zdrowia, mając na celu zidentyfikowanie projektów mogących przyczynić się najlepiej do zrealizowania celów działania XII PO IiŚ, zaprosiła potencjalnych beneficjentów do przedkładania projektów, z których następnie, po przeprowadzeniu wstępnej weryfikacji i oceny, wyłonione zostaną projekty do dofinansowania w trybie indywidualnym. W związku z tym, jak wskazano powyżej, nie istnieje formalna ścieżka przewidziana przez przepisy prawa, prowadząca do weryfikacji decyzji Instytucji Pośredniczącej w trybie odwoławczym.

Tym nie mniej, pragnę Panią poinformować, że Instytucja Zarządzająca dodatkowo zwróci się do Instytucji Pośredniczącej (MZ) o przedstawienie szczegółowych informacji nt. doboru kryteriów oceny i sposobu ich weryfikacji dla przedmiotowego projektu, w kontekście wytycznych w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów indywidualnych NSRO 2007-13. Po uzyskaniu odpowiedniej wiedzy w tym zakresie IZ przekaze Państwu ostateczne wyjaśnienia.

Z poważaniem,

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Zarządzania  
Programów Infrastrukturalnych  
*Gabriela Papowicz*

Do wiadomości:

Pan Michał Kępowicz, Dyrektor Departamentu Funduszy Europejskich, Ministerstwo Zdrowia;

Pan Wojciech Kłosiński, Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia Publicznego, Ministerstwo Zdrowia.

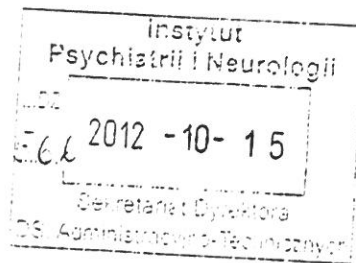




MINISTER ZDROWIA

Warszawa, 2012 -10- 09

MZ-NSO-078-30046-50/OB/12

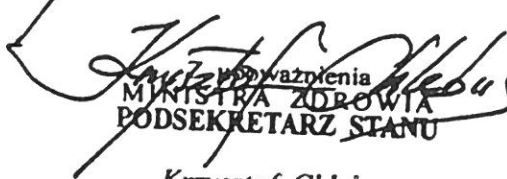


Pani  
Barbara Wiatrowska  
p.o. Dyrektora  
Instytutu Psychiatrii i Neurologii  
w Warszawie

*Dziękuję Pani Dyrektor,*

W nawiązaniu do pisma z dnia 11 lipca 2012 r., znak: DN/907/2012-001, w którym Pani Profesor Danuta Ryglewicz przekazała informacje na temat prowadzonych działań naprawczych oraz w związku z utrzymującym się wysokim poziomem zadłużenia Instytutu Psychiatrii i Neurologii, zwracam się z uprzejmą prośbą o przedłożenie informacji w zakresie efektów wdrożenia podjętych działań.

Jednocześnie, deklarując wsparcie, zobowiązuję Panią Dyrektor do zintensyfikowania prowadzonych działań oraz wzmożenia nadzoru nad poszczególnymi jednostkami organizacyjnymi Instytutu.

*Wysoko szanowne*  
  
Podważenia  
MINISTRA ZDROWIA  
PODSEKRETARZ STANU  
Krzysztof Chlebus

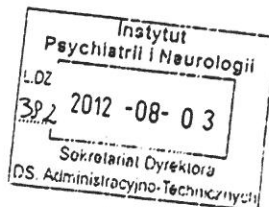


MINISTERSTWO  
ROZWOJU REGIONALNEGO

DEPARTAMENT  
KOORDYNACJI PROGRAMÓW  
INFRASTRUKTURALNYCH

DPI-VI-82105-(3)-12-PSV12

93073



Warszawa, 1 sierpnia 2012r.

Pan  
Michał Kępowicz  
Dyrektor  
Departamentu Funduszy Europejskich  
Ministerstwo Zdrowia

Szanowny Panie Dyrektorze,

Pismem z dnia 19 lipca br. Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie zwrócił się do IZ PO IIŚ (w kopii do MZ) z prośbą o opinię w sprawie negatywnej oceny Instytucji Pośredniczącej (MZ) dotyczącej projektu indywidualnego p.n. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPIN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”. W odpowiedzi IZ PO IIŚ przekazała swoje stanowisko pismem z dnia 30 lipca br., w kopii także do Departamentu Funduszy Europejskich w MZ.

W związku z powyższym zwracam się z uprzejmą prośbą o ustosunkowanie się do kwestii podnoszonych przez Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, w szczególności w zakresie kryteriów oceny przedmiotowego projektu.

Z poważaniem,

ZASTĘPCA DYREKTORA  
Departamentu Koordynacji  
Programów Infrastrukturalnych  
Gabriela Popowicz

Do wiadomości:

Pani Barbara Wiatrowska, Zastępca Dyrektora ds. Administracyjno -Technicznych Instytutu Psychiatrii i Neurologii w Warszawie, ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa.



INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO  
NAŁOŻOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Ministerstwo  
Rozwoju Regionalnego  
ul. Wspólna 2/4  
00-926 Warszawa

tel. (022) 461 39 36  
fax (022) 461 32 60  
www.mrr.gov.pl  
www.funduszeuropejskie.gov.pl



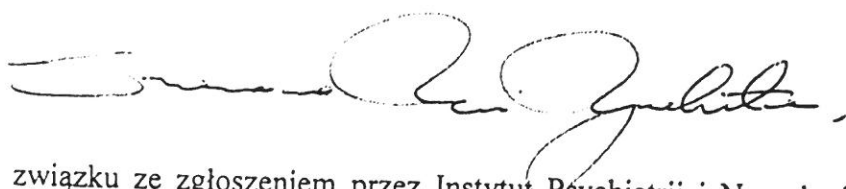
# MINISTERSTWO ZDROWIA

Warszawa,

2012 -06- 2 2

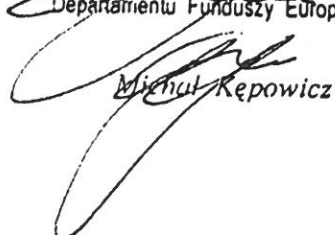
Departament  
Funduszy Europejskich  
MZ-FEIP-900-2175-69/ASM/12

Pani  
**Barbara Wiatrowska**  
Zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjno - Technicznych  
Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie



W związku ze zgłoszeniem przez Instytut Psychiatrii i Neurologii propozycji wpisania na *Listę projektów indywidualnych dla Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko*, w ramach Działania 12.2 projektu pn. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W ramach aktualnie prowadzonego naboru do Instytucji Pośredniczącej wpłynęło 55 propozycji nowych projektów indywidualnych. Wszystkie zgłoszone propozycje zostały ocenione w oparciu o kryteria określone przez Ministra Rozwoju Regionalnego w *Wytycznych w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów*, a także kryterium dotyczące gotowości projektu do realizacji oraz szczegółowe kryteria w zakresie strategiczności i ponadregionalności, tj.: % pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w zakładzie opieki zdrowotnej; średnie dziennie wykorzystanie łóżek szpitalnych; wpływ realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny obejmujące, zgodnie z kryteriami wyboru projektów dla XII Osi Priorytetowej PO IiŚ: kardiologię inwazyjną, onkologię, ortopedię urazową i traumatologię oraz neurologię w zakresie leczenia udarów; zgodność projektu z następującymi inicjatywami flagowymi (projektami przewodnimi) Strategii Europa 2020: „Unia innowacji”, „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia” oraz „Europejski program walki z ubóstwem”. Zgłoszony przez Państwa projekt nie uzyskał odpowiedniej liczby punktów umożliwiającej umieszczenie go na *Liście projektów indywidualnych* (podstawowej bądź rezerwowej).

**DYREKTOR**  
Departamentu Funduszy Europejskich  
  
Michał Kępowicz



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Departament Funduszy Europejskich  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa  
tel.: (0-22) 530 03 60  
fax.: (0-22) 530 03 50  
e-mail: dep-fe@mz.gov.pl



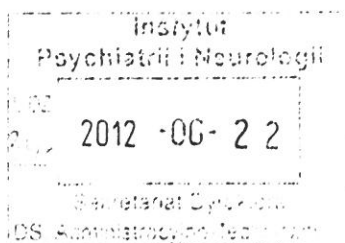
UNIA EUROPEJSKA

# MINISTERSTWO ZDROWIA

Departament  
Funduszy Europejskich  
MZ-FEIP-900-2175-69/ASM/12

Warszawa,

2012 -06- 2 2



Pani  
**Barbara Wiatrowska**  
Zastępca Dyrektora  
ds. Administracyjno - Technicznych  
Instytut Psychiatrii i Neurologii w Warszawie

W związku ze zgłoszeniem przez Instytut Psychiatrii i Neurologii propozycji wpisania na *Listę projektów indywidualnych dla Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko*, w ramach Działania 12.2 projektu pn. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”, uprzejmie proszę o przyjęcie poniższego.

W ramach aktualnie prowadzonego naboru do Instytucji Pośredniczącej wpłynęło 55 propozycji nowych projektów indywidualnych. Wszystkie zgłoszone propozycje zostały ocenione w oparciu o kryteria określone przez Ministra Rozwoju Regionalnego w *Wytocznych w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów*, a także kryterium dotyczące gotowości projektu do realizacji oraz szczegółowe kryteria w zakresie strategiczności i ponadregionalności, tj.: % pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w zakładzie opieki zdrowotnej; średnie dzienne wykorzystanie łóżek szpitalnych; wpływ realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny obejmujące, zgodnie z kryteriami wyboru projektów dla XII Osi Priorytetowej PO IiŚ: kardiologię inwazyjną, onkologię, ortopedię urazową i traumatologię oraz neurologię w zakresie leczenia udarów; zgodność projektu z następującymi inicjatywami flagowymi (projektami przewodnimi) Strategii Europa 2020: „Unia innowacji”, „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia” oraz „Europejski program walki z ubóstwem”. Zgłoszony przez Państwa projekt nie uzyskał odpowiedniej liczby punktów umożliwiającej umieszczenie go na *Liście projektów indywidualnych* (podstawowej bądź rezerwowej).

**DYREKTOR**  
Departamentu Funduszy Europejskich  
  
Michał Kępowicz



**INFRASTRUKTURA  
I ŚRODOWISKO**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

Departament Funduszy Europejskich  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa  
tel.: (0-22) 530 03 60  
fax.: (0-22) 530 03 50  
e-mail: dep-fe@mz.gov.pl



UNIA EUROPEJSKA



# INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



Warszawa, dnia 19.07.2012 r.

DEA-336/2012/ 551-001

Pani

**Monika Pałasz – Dyrektor**

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego

Departament Koordynacji Programów Infrastrukturalnych

ul. Wspólna 2/4

00-926 Warszawa

*Szanowna Pani Dyrektor,*

Instytut Psychiatrii i Neurologii zwraca się z uprzejmą prośbą o opinię w zakresie:

1. Negatywnej oceny Instytucji Pośredniczącej (Ministerstwa Zdrowia) w odniesieniu do projektu indywidualnego p.n. „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPiN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”, o finansowanie którego aktualnie ubiegamy się w ramach PO Infrastruktura i Środowisko, działanie 12.2 „Inwestycje w Infrastrukturę Ochrony Zdrowia o Znaczeniu Ponadregionalnym”.
2. Uruchomienia procedury odwoławczej od krzywdzącej i nieuzasadnionej, w opinii IPiN, oceny wniosku o dofinansowanie ze środków UE dla w/w projektu.

W wyniku zastosowania kryteriów oceny, których sprawiedliwość wzbudza duże kontrowersje, Instytucja Pośrednicząca (Ministerstwo Zdrowia), zablokowała możliwość pozyskania dotacji w wysokości około czterdziestu milionów. Nie wskazano również żadnej drogi w zakresie procedur odwoławczych od przedmiotowej decyzji. Dyskryminująca ocena związana jest przede wszystkim z kryterium ponadregionalności oraz wpływu realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny. IPiN odwołuje się od tej negatywnej opinii w stosownym piśmie, które skierowane zostało również do wiadomości Departamentu

Zdrowia Publicznego MZ oraz Podsekretarza Stanu w MZ. Stanowi ono także załącznik do niniejszego pisma przewodniego.

W związku z zaistniałą sytuacją, Instytut Psychiatrii i Neurologii wnosi do Ministerstwa Rozwoju Regionalnego, jako Instytucji Zarządzającej PO IiŚ, o weryfikację zastosowanych kryteriów oceny dla rzeczonoego projektu oraz wagi tych kryteriów i umożliwienie odwołania od negatywnej opinii ekspertów w zakresie dopuszczenia na listę projektów indywidualnych. Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z przedstawionymi przez nas zarzutami w odniesieniu do postępowania konkursowego dla projektów indywidualnych. Liczymy na szybką interwencję MRR, w zakresie własnych kompetencji, jako instytucji sprawującej nadzór nad sprawiedliwą redystrybucją środków z funduszy europejskich.

*Z wyrazami szacunku*

Z-ca DYREKTORA  
d/s Administracyjno-Technicznych

*mgr inż. Barbara Wiatrowska*

Do wiadomości:

**Pani Małgorzata Stróżyk-Kaczyńska - Zastępca Dyrektora**

Ministerstwo Zdrowia

Departament Funduszy Strukturalnych

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

**Pan Piotr Dąbrowski – Zastępca Dyrektora**

**Pan Wojciech Kłosiński – Zastępca Dyrektora**

Ministerstwo Zdrowia

Departament Zdrowia Publicznego

ul. Długa 38 / 40

**Pan Igor Radziewicz-Winnicki - Podsekretarz Stanu**

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

Załącznik:

1. Pismo z odwołaniem od negatywnej oceny projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w I PiN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” z PO Infrastruktura i Środowisko z dnia 19.07.2012 r.



# INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



Warszawa, dnia 19.07.2012 r.

DEA-340/2012/ 551-001

**Pan Piotr Dąbrowski – Zastępca Dyrektora**

**Pan Wojciech Klosiński – Zastępca Dyrektora**

Ministerstwo Zdrowia

Departament Zdrowia Publicznego

ul. Długa 38 / 40

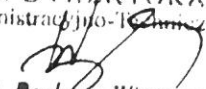
*Szanowni Państwo,*

Instytut Psychiatrii i Neurologii zwraca się z uprzejmą prośbą o udzielenie poparcia dla projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” w procesie naboru na listę projektów indywidualnych, które finansowane są w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, działanie 12.2 „Inwestycje w Infrastrukturę Ochrony Zdrowia o Znaczeniu Ponadregionalnym”.

Prośbę swą motywujemy krzywdzącą i nieuzasadnioną, w opinii IPiN, oceną wniosku o dofinansowanie ze środków UE dokonaną przez Departament Funduszy Europejskich Ministerstwa Zdrowia. W wyniku zastosowania kryteriów oceny, których sprawiedliwość wzbudza duże kontrowersje, zablokowano możliwość pozyskania dotacji na przedsięwzięcie rozbudowy oraz modernizacji klinik psychiatrycznych, szacowane na około czterdzieści milionów. Nie wskazano również żadnej możliwości w zakresie procedur odwoławczych od przedmiotowej decyzji. Dyskryminująca ocena związana jest przede wszystkim z kryterium ponadregionalności oraz wpływu realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny. IPiN odwołuje się od tej negatywnej opinii w stosownym piśmie, które skierowane zostało również do wiadomości Departamentu Zdrowia Publicznego, Podsekretarza Stanu oraz do Ministerstwa Rozwoju Regionalnego jako Instytucji Zarządzającej PO IiŚ. Stanowi ono także załącznik do niniejszego pisma przewodniego.

Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z tematem oraz możliwie szybką interwencję w zakresie własnych kompetencji jako Departamentu Ministerstwa Zdrowia sprawującego patronat nad lecznictwem psychiatrycznym. Zajęcie stanowiska ze wsparciem dla projektu IPiN dałoby nam szansę na pozyskanie środków do przeprowadzenia rozbudowy i prac modernizacyjnych na terenie szpitala. Jednocześnie IPiN proponuje rozszerzenie dyskusji oraz konsultacji społecznych nad rolą i miejscem psychiatrii we współczesnej medycynie. Jesteśmy zdania, iż dyscyplina ta jest mocno zaniedbana przez resort i pozbawiona należytego jej wsparcia. Niestety znajduje to swoje przełożenie w dyskryminacji grupy pacjentów, którzy poprzez złe rozwiązania systemowe – wyłącznie z uwagi na fakt choroby psychicznej traktowani są gorzej niż pacjenci cierpiący na inne dolegliwości.

*Z wyrazami szacunku*

Z-ca DYREKTORA  
ds. Administracji i Organizacji  
  
mer int. Barbara Wiatrowska

Załącznik:

1. Pismo z odwołaniem od negatywnej oceny projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPiN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” z PO Infrastruktura i Środowisko z dnia 19.07.2012 r.





# INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



Warszawa, dnia 19.07.2012 r.

DEA-336/2012/ 551-001

Pani  
**Małgorzata Stróżyk-Kaczyńska**  
Zastępca Dyrektora  
Departament Funduszy Strukturalnych  
Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa

*Szanowna Pani Dyrektor,*

W odpowiedzi na pismo z dnia 11.07.2012 r. (nr MZ-FEIP-900-2175-102/ASM/12), Instytut Psychiatrii i Neurologii ponownie zwraca się z prośbą o uruchomienie procedury odwoławczej dla odrzuconego przez Ministerstwo Zdrowia projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPiN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych”. Powołując się na dokument Ministra Rozwoju Regionalnego: „Narodowe Strategiczne Ramy Odniesienia na lata 2007 – 2013. Wytyczne w zakresie jednolitego systemu zarządzania i monitorowania projektów indywidualnych” (punkty 47, 53), oraz na Załącznik nr 2 do „Szczegółowego opisu priorytetów PO Infrastruktura i Środowisko” (punkty: 20, 48, 56, 60, 62), IPiN wnosi o umożliwienie uzupełnienia lub poprawienia wniosku o dofinansowanie. Przy ewentualnym braku możliwości odwołania, IPiN wnioskuję o przytoczenie konkretnych aktów prawnych, procedur i przepisów wykonawczych mających zastosowanie do powyższej interpelacji. Prośbę motywuje się następująco:

### **W odniesieniu do kryteriów oceny projektu:**

#### Ad. 1) % pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w zakładzie opieki zdrowotnej

IPiN zwraca uwagę na fakt, że znaczenie ponadregionalne jednostki przejawia się nie tylko w liczbie hospitalizowanych pacjentów spoza województwa mazowieckiego, których co

roku jest więcej. Kluczową kwestią jest szeroka oferta usług medycznych świadczonych w Instytucie oraz brak dostępności tych usług na poziomie innych krajowych ośrodków referencyjnych. W dziedzinie psychiatrii będą to wąsko-specjalistyczne oddziały diagnostyczne oraz poradnie. Natomiast spośród innych usług medycznych, które realizuje IPiN, a które pozostają w bezpośredniej zależności z psychiatrią będą to obejmujące cały kraj unikalne badania i poradnictwo genetyczne czy też program leczenia interferonowego, z którego korzystają pacjenci z całej Polski. IPiN jest instytucją opiniotwórczą i wyznaczającą standardy postępowania dla innych ośrodków w Polsce, gdyż zatrudnia wielu konsultantów krajowych i wojewódzkich. Instytut uzyskał także oficjalny status WHO Collaboration Centre of Research and Training in Mental Health, co jest dowodem znaczenia placówki nie tylko w aspekcie ponad-regionalnym, ale także międzynarodowym. Szczegółowy opis działalności Instytutu znajduje się w fiszce projektowej.

Kryterium statystyczne opierające się na liczbie pacjentów spoza województwa mazowieckiego jest krzywdzące albowiem świadczy raczej o rzadkim występowaniu niektórych schorzeń czy zaburzeń w skali kraju. IPiN oferuje możliwość ich leczenia, często jako jedyny ośrodek w Polsce (np. choroby Gauchera, Pompego, Willsona, czy stwardnienia rozsianego). Na podstawie takich statystyk można ponadto wnioskować o niewystarczającej dostępności oferowanych usług, co mogłoby się zmienić po otrzymaniu dofinansowania i zrealizowaniu projektu.

### Ad. 3) Dziedziny priorytetowe wspierane przez projekt

IPiN wnosi o weryfikację oceny w zakresie powyższego kryterium powołując się na Załącznik nr 1 do „Szczegółowego opisu priorytetów PO Infrastruktura i Środowisko – Kryteria wyboru projektów” (punkt 13 dla Działania 12.2 Inwestycje w Infrastrukturę Ochrony Zdrowia o Znaczeniu Ponadregionalnym). Z dokumentu wynika, iż premiowane jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez jednostkę ochrony zdrowia w określonych dziedzinach medycyny, takich jak: onkologia, neurologia (leczenia udarów), ortopedia urazowa i traumatologia. IPiN stanowczo protestuje przeciwko najniższej możliwej ocenie wystawionej przez MZ – Instytucję Pośredniczącą. Zwraca uwagę na fakt, iż jest wiodącym ośrodkiem neurologicznym w Polsce, szczególnie w obszarze leczenia udarów. Jednocześnie psychiatria, której dotyczy projekt jest dziedziną aktywnie wspierającą pacjentów chorych neurologicznie i onkologicznie.

Ponadto waga powyższego kryterium równa 4 sprawia, że projekty z innych dziedzin medycyny niż priorytetowe są całkowicie dyskwalifikowane, co stoi w sprzeczności z zasadą równego dostępu do środków Unii Europejskiej. Ponieważ IPiN występuje już trzeci raz do MZ z wnioskiem o przyznanie dotacji na rozwój w dziedzinie psychiatrii, nigdy nie pozyskałszy środków na ten cel, niniejszym zauważa, iż takie postępowanie nosi znamiona dyskryminacji i uderza bezpośrednio w dobro pacjenta psychiatrycznego. W związku z zaistniałą sytuacją IPiN wnosi o poparcie do Departamentu Zdrowia Publicznego, któremu podlega psychiatria oraz do Podsekretarza Stanu. Jednocześnie IPiN informuje, iż będzie ubiegać się o opinię ekspertów w Ministerstwie Rozwoju Regionalnego jako Instytucji Zarządzającej.

#### Ad 4) Zgodność projektu z inicjatywami flagowymi Strategii Europa 2020.

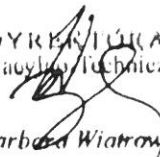
IPiN zwraca się z uprzejmą prośbą o przyjęcie uzupełnienia wniosku o aspekty związane z wymogami inicjatyw: „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia” oraz „Europejski Program Walki z Ubóstwem”. W pracy klinicznej lekarzy psychiatrów oraz w działaniach zespołów terapeutycznych ustawicznie podejmowane są środki zmierzające do minimalizacji problemów bezrobocia oraz ubóstwa. IPiN prowadzi programy umocnienia pacjentów z zaburzeniami psychicznymi na drodze ustawicznego kształcenia i integracji. Prowadzi również warsztaty terapii zajęciowej oraz programy aktywizacji zawodowej osób wykluczonych społecznie przez chorobę psychiczną. Natomiast efektywne leczenie wraz z terapią psychologiczną osób uzależnionych od alkoholu czy narkotyków, a także osób z zaburzeniami psychicznymi, jest faktyczną profilaktyką ubóstwa i nędzy rodzin, z których wywodzą się pacjenci IPiN. Aktywne działania w tym kierunku prowadzi Zespół Leczenia Środowiskowego.

#### **W aspekcie społecznym**

IPiN zwraca uwagę na dramatycznie zły stan warunków hospitalizacji i opieki ambulatoryjnej pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. Potwierdzają to negatywne opinie Rzecznika Praw Pacjenta. Dyrekcja stanowczo nie zgadza się na rozwiązania proponowane przez Ministerstwo Zdrowia, które powodują drastyczne zaniedbania w zakresie finansowania psychiatrii – jednej z dwóch wiodących w IPiN dziedzin klinicznych i naukowych. Tym samym protestuje przeciwko lekceważącemu traktowaniu problemu społecznego, jakim jest

zdrowie psychiczne, przeciwko dyskryminacji pacjenta psychiatrycznego, która ma swoje źródło w systemowych zaniechaniach, takich jak np. ciągle ograniczanie dostępu do środków na modernizację szpitala i poradni.

*Z wyrazami szacunku*

Z-ca DYREKTORA  
d/s Administracji i Technicznych  
  
mgr inż. Barbara Wiatrowska

Do wiadomości:

**Pani Monika Palasz – Dyrektor**

Ministerstwo Rozwoju Regionalnego  
Departament Koordynacji Programów Infrastrukturalnych  
ul. Wspólna 2/4  
00-926 Warszawa

**Pan Piotr Dąbrowski – Zastępca Dyrektora**

**Pan Wojciech Kłosiński – Zastępca Dyrektora**

Ministerstwo Zdrowia  
Departament Zdrowia Publicznego  
ul. Długa 38 / 40

**Pan Igor Radziejewicz-Winnicki - Podsekretarz Stanu**

Ministerstwo Zdrowia  
ul. Miodowa 15  
00-952 Warszawa



## INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Scbieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



Warszawa, dnia 19.07.2012 r.

DEA-340/2012/ 551-001

**Pan Igor Radziewicz-Winnicki**

**Podsekretarz Stanu**

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

*Stanowmy Pańcic Kier'stue,*

Instytut Psychiatrii i Neurologii zwraca się z uprzejmą prośbą o udzielenie poparcia dla projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” w procesie naboru na listę projektów indywidualnych, które finansowane są w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko, działanie 12.2 „Inwestycje w Infrastrukturę Ochrony Zdrowia o Znaczeniu Ponadregionalnym”.

Prośbę swą motywujemy krzywdzącą i nieuzasadnioną, w opinii IPiN, oceną wniosku o dofinansowanie ze środków UE dokonaną przez Departament Funduszy Europejskich Ministerstwa Zdrowia. W wyniku zastosowania kryteriów oceny, których sprawiedliwość wzbudza duże kontrowersje, zablokowano możliwość pozyskania dotacji na przedsięwzięcie rozbudowy oraz modernizacji klinik psychiatrycznych, szacowane na około czterdzieści milionów. Nie wskazano również żadnej możliwości w zakresie procedur odwoławczych od przedmiotowej decyzji. Dyskryminująca ocena związana jest przede wszystkim z kryterium ponadregionalności oraz wpływu realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny. IPiN odwołuje się od tej negatywnej opinii w stosownym piśmie, które skierowane zostało również do wiadomości Departamentu Zdrowia Publicznego, Podsekretarza Stanu oraz do Ministerstwa Rozwoju Regionalnego jako Instytucji Zarządzającej PO IiŚ. Stanowi ono także załącznik do niniejszego pisma przewodniego.

Uprzejmie prosimy o zapoznanie się z tematem oraz możliwie szybką interwencję w zakresie własnych kompetencji, jako osoby najwyższej rangą w MZ i nadzorującej prace departamentów w zakresie leczenia psychiatrycznego. Zajęcie stanowiska ze wsparciem dla projektu IPiN dałoby nam szansę na pozyskanie środków do przeprowadzenia rozbudowy oraz prac modernizacyjnych na terenie szpitala. Jednocześnie IPiN proponuje rozszerzenie dyskusji oraz konsultacji społecznych nad rolą i miejscem psychiatrii we współczesnej medycynie. Jesteśmy zdania, iż dyscyplina ta jest mocno zaniedbana przez resort, a także pozbawiona należnego jej wsparcia. Niestety znajduje to swoje przełożenie w dyskryminacji grupy pacjentów, którzy poprzez złe rozwiązania systemowe – wyłącznie z uwagi na fakt choroby psychicznej traktowani są gorzej niż pacjenci cierpiący na inne dolegliwości.

*Z wyrazami szacunku*

Z-ca DYREKTORA  
działu Administracji i Inżynierii Technicznej

*mgr inż. Barbara Wiatrowska*

Załącznik:

1. Pismo z odwołaniem od negatywnej oceny projektu pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w IPiN w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” z PO Infrastruktura i Środowisko z dnia 19.07.2012 r.



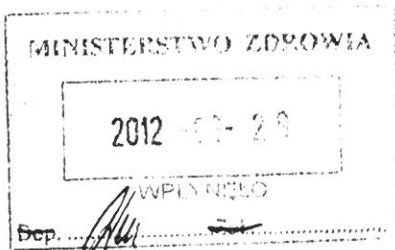
# INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII

ul. Sobieskiego 9, 02-957 Warszawa  
tel. centr. 22 45 82 800, fax 22 651 93 01



Warszawa, dnia 29.06.2012 r.

DEA-336/2012/ 551-001



Pan

Michał Kępowicz

Dyrektor Departamentu Funduszy Strukturalnych

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15

00-952 Warszawa

*Szanowny Panie Dyrektorze,*

Korzystając z prawa do wniesienia środka odwoławczego (na podstawie artykułu 30b Ustawy z dnia 6 grudnia 2006 o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, Dz. U. 227 poz. 1658 z późniejszymi zmianami), Instytut Psychiatrii i Neurologii zwraca się z prośbą o przyjęcie odwołania od oceny merytorycznej i punktacji „fiszki” o dofinansowanie projektu inwestycyjnego z Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko.

Protest swój uzasadniamy brakiem szczegółowego wyjaśnienia odrzucenia projektu IPiN pod nazwą: „Przebudowa obiektów Klinik Psychiatrycznych w Instytucie Psychiatrii i Neurologii w Warszawie gwarancją wysokiej jakości usług medycznych” w zakresie przedstawionych przez Ministerstwo Zdrowia kryteriów (pismo z dn. 22.06.2012 o numerze MZ – FEIP-900-2175-69/ASM/12).

Instytut Psychiatrii i Neurologii zwraca się z uprzejmą prośbą o ponowną weryfikację przedstawionego projektu na przebudowę Klinik Psychiatrycznych lub też umożliwienie poprawienia i uzupełnienia niniejszego wniosku z zastosowaniem do wszystkich uwag Ministerstwa Zdrowia jako Instytucji Pośredniczącej.

*Z poważaniem*

Z-ca DYREKTORA  
dział. Administracyjno-Technicznych

*[Signature]*  
mgr inż. Barbara Wiatrowska

Kryteria oceny MZ	Odpowiedź IPiN
Gotowość projektu do realizacji	<p>Projekt jest gotowy do realizacji.</p> <p>IPiN zobowiązuje się dokonać wszelkich poprawek w przypadku przedstawienia przez Instytucję Zarządzającą konkretnych zastrzeżeń</p>
<p>Strategiczność i ponadregionalność tj.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) % pacjentów spoza województwa hospitalizowanych w IpiN</li> <li>2) średnie dzienne wykorzystanie łóżek szpitalnych</li> </ol>	<p>W 2011 r. liczba wykonanych hospitalizacji wyniosła 10664, z czego ok. 20 % stanowili pacjenci spoza woj. mazowieckiego. Średnie dzienne obłożenie w 2011 r. w oddziałach całodobowych wynosiło 92,6%, natomiast w oddziałach dziennych wynosiło 128,8%. Poza lecnictwem stacjonarnym IPiN udziela również porad w Poradni Neurologicznej oraz Poradni Zdrowia Psychicznego, których w 2011r. zostało udzielonych 30642.</p> <p>Szczegółowe dane statystyczne na temat działalności leczniczej IPiN przedstawiono w załączniku nr 1 do protestu.</p>
Wpływ realizacji projektu na priorytetowe dziedziny medycyny	<p>Brak uzasadnienia dla pominięcia psychiatrii na liście priorytetowych dziedzin medycyny nosi znamiona dyskryminacji projektu.</p> <p>Psychiatria aktywnie wspiera dziedziny określone przez MZ, jako priorytetowe – szczególnie onkologię i traumatologię.</p> <p>Projekt jest całkowicie zgodny z XII osią priorytetową „Bezpieczeństwo zdrowotne i poprawa efektywności systemu ochrony</p>



	zdrowia”
<p>Zgodność projektu z flagowymi inicjatywami Strategii Europa 2020:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) „Unia innowacji”</li> <li>2) „Program na rzecz nowych umiejętności i zatrudnienia”</li> <li>3) „Europejski program walki z ubóstwem”</li> </ol>	<p>IPiN informuje, iż :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) W związku prowadzoną działalnością leczniczą i terapeutyczną w zakresie psychiatrii realizowane są projekty innowacyjne ukierunkowane na nowe metody diagnostyki, leczenia oraz profilaktyki chorób psychicznych W IPiN od 1969 roku przeprowadzono badania kliniczne około 120 leków psychotropowych. W odniesieniu do części preparatów badania miały charakter pogłębiony, obejmowały mechanizmy działania, czynniki predycyjne skuteczności terapii, nowe wskazania.</li> <li>2) Instytut prowadzi warsztaty terapii zajęciowej i programy aktywizacji zawodowej osób wykluczonych społecznie przez chorobę psychiczną</li> <li>3) Efektywne leczenie wraz z terapią psychologiczną osób uzależnionych od alkoholu czy narkotyków, a także z zaburzeniami psychicznymi, jest faktyczną profilaktyką ubóstwa i nędzy rodzin, z których wywodzą się pacjenci IPiN</li> </ol>

## Załącznik nr 1

Tabela 1 Łóżka i miejsca w klinikach i oddziałach (stan w dniu 31.12.2011r.)

klinika, oddział	łóżka		średni stan dzienny chorych	wykorzystanie łóżek/miejsc w %
	etatowe	rzeczywiste		
<b>ODDZIAŁY CAŁODOBOWE (a i c)</b>	<b>431</b>	<b>659</b>	<b>439,67</b>	<b>92,63%</b>
<b>I Klinika Psychiatryczna</b>	<b>78</b>	<b>95</b>	<b>91,48</b>	<b>96,19%</b>
F-1	25	35	33,96	97,03%
F-2	28	35	33,71	96,32%
F-10	25	25	23,81	95,23%
<b>II Klinika Psychiatryczna</b>	<b>55</b>	<b>65</b>	<b>65,46</b>	<b>100,59%</b>
F-4	25	30	29,71	99,04%
F-7	30	35	35,75	102,14%
<b>III Klinika Psychiatryczna</b>	<b>75</b>	<b>95</b>	<b>96,26</b>	<b>101,6%</b>
F-5	25	35	34,72	99,20%
F-6	25	35	35,50	101,44%
F-9	25	25	26,04	104,16%
<b>Zespół Profilaktyki i Leczenia Uzależnień</b>	<b>28</b>	<b>31</b>	<b>27,77</b>	<b>89,33%</b>
OLAZA F3B	15	16	15,59	97,47%
DETOX	<b>Działalność zawieszona – remont</b>			
OTU	13	15	12,18	81,19%
Klinika Nerwic	<b>Działalność zawieszona – remont</b>			
Klinika Psychiatrii Dzieci i Młodzieży	22	28	24,54	87,63%
Oddział Farmakoterapii	10	19	18,88	99,37%
I Klinika Neurologiczna	39	43	29,62	68,89%
II Klinika Neurologiczna	38	43	31,62	73,53%
Neurochirurgia	19	19	16,08	84,61%
Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	40	40	37,96	94,89%
<b>ODDZIAŁY DZIENNE (b)</b>		<b>127</b>	<b>159,3</b>	<b>128,85%</b>
Psychiatryczny I Kl. Psych		18	20,01	111,18%
Psychiatryczny II Kl. Psych		18	18,86	104,76%
Psychiatryczny III Kl. Psych.		18	20,53	114,07%
OTU		12	9,1	75,89%
Kliniki Rehabilitacji Psychiatrycznej		30	27,15	90,52%
Oddział dzienny rehabilitacji neurologicznej		17	38,93	229,01%
Oddział Nerwic		14	24,72	176,57%

a/ Łóżka

b/ Miejsca

INSTYTUT PSYCHIATRII I NEUROLOGII  
02-957 Warszawa, ul. Sobieskiego 9  
tel. 45 82 780, fax 45 82 731

Z-ca Dyrektora  
d/s Administracyjno-Technicznych

mgr inż. Barbara Wiatrowska

INSTITUT PSYCHOPATRIKI I NEUROLOGII  
ul. Sobieskiego 9  
02-957 Warszawa  
tel. 022 45 82 706, fax 022 651 93 01

DN / 1562 / 2014 - 001



Pauli  
Krzyszyna Barbara Karłowska  
ul. Soleczna 46  
01-117 Warszawa

PRIORYTET