**Oświadczenie Urzędu Marszałkowskiego Województwa Dolnośląskiego w sprawie budowy Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu oraz nieprawdziwych informacji zamieszczonych w artykule Gazety Wyborczej Wrocław z dnia 29 czerwca br., pt.: „Dyrektor szpitala z dobrym wynikiem finansowym wyrzucony z pracy przez PiS i Bezpartyjnych. Bo zadawał niewygodne pytania”.**

Zarząd Województwa Dolnośląskiego ubolewa, że wokół tak ważnej dla mieszkańców całego regionu inwestycji, którą jest Nowy Szpital Onkologiczny we Wrocławiu próbuje się budować negatywną narrację i co więcej – wprowadzać w błąd opinię publiczną. Zarzuty przedstawione w cytowanym artykule są całkowicie bezpodstawne, co zostało drobiazgowo wyjaśnione w poniższej treści oświadczenia. Wobec szeregu podejmowanych przez Zarząd działań zmierzających do zapewnienia pełnej transparentności, wątpliwości mogą budzić jedynie prawdziwe intencje autora cytowanych wypowiedzi. Inwestycja jest prowadzona z poszanowaniem zasad dialogu ze wszystkimi zainteresowanymi stronami, czego efektem było ponadpartyjne głosowanie radnych Sejmiku Województwa Dolnośląskiego za połączeniem trzech marszałkowskich szpitali: Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku, Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc oraz Dolnośląskiego Centrum Onkologii.

Nowy Szpital Onkologiczny we Wrocławiu to jedna z największych i najważniejszych inwestycji, planowanych przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego na najbliższe lata. Decyzja o jego budowie była podyktowana rosnącą zachorowalnością na nowotwory, a tym samym coraz większą liczbą pacjentów onkologicznych. Dzięki połączeniu szpitali możliwy będzie rozwój nie tylko nowoczesnej i kompleksowej onkologii i hematologii, ale również działalności pulmonologicznej, na którą zapotrzebowanie będzie rosło z uwagi na dużą liczbę pacjentów borykających się z powikłaniami po przechorowaniu COVID-19. Według szacunków w nowym szpitalu rocznie wykonywanych będzie ok. 10 tys. zabiegów, 200 tys. świadczeń ambulatoryjnych i 32 tys. hospitalizacji

**Proces łączenia szpitali**

Odnosząc się do zarzutów byłego dyrektora Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc, Pana Marcina Murmyło: *„proces łączenia szpitali dzieje się zbyt szybko, decyzja ta ma charakter polityczny, a nie merytoryczny”,* zamieszczonych w artykule opublikowanym na portalu Wrocław Wyborcza.pl, należy sprostować, że przygotowania do łączenia szpitali rozpoczęły się już w lipcu 2020 r. przy współudziale wszystkich trzech podmiotów, natomiast sama koncepcja konsolidacji była znana już wcześniej**.**

**3 czerwca 2020 r.** dyrektorzy wszystkich trzech szpitali podpisali **umowę ustanawiającą współpracę w celu realizacji przedsięwzięcia polegającego na budowie Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu i stworzeniu w przyszłości Szpitala Onkologiczno – Pulmonologiczno – Hematologicznego.**

W dniu 15 kwietnia 2021 r. radni Sejmiku Województwa **jednogłośnie** przyjęli uchwałę w sprawie połączenia Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku z Dolnośląskim Centrum Onkologii (**Uchwała Sejmiku Województwa Dolnośląskiego nr XXX/645/21**).

Podobnie wyglądała sytuacja w czasie sesji Sejmiku, która odbyła się w dniu 24 czerwca 2021 r. Za przyjęciem uchwały (**Uchwała Sejmiku Województwa Dolnośląskiego nr XXXIV/690/21**) w sprawie połączenia Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc z Dolnośląskim Centrum Onkologii zagłosowali niemalże wszyscy Radni. Przeciwko była wyłącznie jedna osoba. Świadczy to o tym, że **zdecydowana większość Radnych, mimo zróżnicowanych poglądów politycznych, zdaje sobie sprawę z potrzeby wybudowania nowego szpitala,** który będzie odgrywał kluczową rolę w leczeniu pacjentów onkologicznych nie tylko w regionie, ale również w kraju. Decyzja o budowie Nowego Szpitala Onkologicznego jest decyzją ponad podziałami politycznymi. Należy przede wszystkim skoncentrować się na korzyściach dla pacjentów, które zagwarantuje nowa placówka.

Połączenie trzech szpitali prowadzonych przez samorząd województwa – Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych z Krajowym Bankiem Dawców Szpiku, Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc oraz Dolnośląskiego Centrum Onkologii – jest niezbędnym elementem w procesie budowy Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu.

**Formalne podstawy finansowania**

Nawiązując do słów Pana Marcina Murmyło: *„o pieniądzach z rządu była mowa jedynie w mejlu, który wysłał Sławomir Gadomski, wiceminister zdrowia, a żadnych oficjalnych dokumentów w tej sprawie nie ma”,* należy zdementować te niezgodne z prawdą sformułowanie, powołując się na poniższe fakty.

Na wstępnie należy zaznaczyć, że email wysłany przez Pana Wiceministra Zdrowia Sławomira Gadomskiego **miał charakter formalny. Korespondencja została wysłana z oficjalnego adresu mailowego Ministerstwa Zdrowia i była skierowana do Członków Zarządu Województwa Dolnośląskiego. Pan Wiceminister w liście elektronicznym wskazał dokładnie, że „warunkiem koniecznym przekazania jakichkolwiek środków na inwestycję będzie połączenie jednostek”.**

**25 czerwca 2020 r.** **Uchwałą Zarządu Województwa Dolnośląskiego przyjęty został Wieloletni Program Inwestycyjny pod nazwą „Budowa Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu”.** Wieloletni Program Inwestycyjny został przedstawiony Ministerstwu Zdrowia, gdzie poddany został ocenie w Departamencie Oceny Inwestycji. Dokument uzyskał pozytywną ocenę co pozwoliło na rozpoczęcie realizacji kolejnych etapów inwestycji.

**3 lipca 2020 r.** została podjęta **Uchwała nr 91/2020 Rady Ministrów** w sprawie ustanowienia **programu wieloletniego pod nazwą „Budowa Nowego Szpitala Onkologicznego we Wrocławiu”**, na mocy której, na realizację projektu wygospodarowane zostały środki w wysokości **300 mln zł** z budżetu państwa. Koszt budowy nowego szpitala szacuje się na 727,5 milionów złotych. Przeprowadzenie konsolidacji szpitali jest warunkiem otrzymania środków rządowego wsparcia finansowego.

**Proces łączenia zgodny z planem**

Odnosząc się do słów Pana Marcina Murmyło: ***„****czas na połączenie został skrócony”*, należy sprostować, że:

W Wieloletnim Programie Inwestycyjnym przyjętym **rok temu (Uchwała ZWD nr 2243/VI/20 z dnia 25 czerwca 2020 r. – strona 162)** został uwzględniony harmonogram łączenia trzech podmiotów. Dokładnie na stronie 162 dokumentu znalazł się konkretny zapis, że **wdrożenie procesu łączenia trzech szpitali ma odbyć się w okresie** **od kwietnia 2021 r. do 31 grudnia 2021 r.** **Proces nie został przyśpieszony, został wykonany zgodnie z obowiązującym od roku harmonogramem.**

Proces łączenia szpitali rozpoczął się dzięki zabezpieczeniu środków na realizację inwestycji. Oprócz środków zagwarantowanych z budżetu państwa, Samorząd Województwa zabezpieczył na ten cel **200 mln zł** (Uchwała ZWD Nr 1896/VI/20). Zabezpieczenie finansowe umożliwiło szybsze rozpoczęcie prac związanych z konsolidacją podmiotów.

Dzięki połączeniu szpitali zostanie zwiększona dostępność, jakość i kompleksowość świadczeń zdrowotnych. Żeby to osiągnąć konieczne jest skoncentrowanie zasobów oraz potencjałów, którymi dysponują trzy wcześniej wspomniane podmioty. Obecnie szpitale funkcjonują w budynkach niespełniających standardów technicznych i niedających możliwości rozwoju działalności medycznej.Połączenie szpitali pozwoli na osiągnięcie korzyści zarówno w obszarze działalności medycznej m.in. poprzez optymalne wykorzystanie potencjału personelu medycznego, potencjału sprzętowego oraz technologicznego, jak i w niemedycznych aspektach, takich jak administracja, usługi techniczne oraz usługi wsparcia.

O tym, że wcześniejsze połączenie podmiotów było słuszną decyzją świadczą pierwsze efekty połączenia DCO z DCTK. Znacznie zmniejszono liczbę badań diagnostycznych: radiologicznych i laboratoryjnych zlecanych na zewnątrz DCTK. Dzięki temu pacjenci mają wykonywane badania dobrej jakości i w odpowiednim czasie. Poza tym, przyspieszył się także proces diagnostyki i leczenia pacjentów hematologicznych.

**Komunikacja i transparentność**

We wspomnianym artykule znalazły się również stwierdzenia o rzekomym braku transparentności oraz nieprzekazywaniu informacji. Trzeba w tym miejscu wymienić szereg działań podjętych przez Zarząd Województwa w celu zapewnienia zgodności procedur zmierzających do połączenia trzech szpitali.

W lipcu 2020 r. został powołany **Zespół Sterujący oraz Zespoły Robocze** (Zespół ds. medycznych, Zespół ds. prawnych, Zespół ds. administracyjnych i finansowych, Zespół ds. zakupów, Zespół ds. aparatury medycznej). W skład każdego zespołu wchodzą pracownicy wszystkich łączonych podmiotów medycznych. Proces łączenia jest realizowany na podstawie przeprowadzonych analiz i zaleceń ww. zespołów. **Warto nadmienić, że członkiem zespołu sterującego był Pan Marcin Murmyło (Uchwała ZWD nr 2409/VI/20 ) i uczestniczył w jego pracach od samego początku. Nigdy nie zgłaszał zastrzeżeń co do terminu łączenia szpitali podczas spotkań zespołu sterującego. Pan Marcin Murmyło był również członkiem zespołów ds. medycznych oraz informatycznych.**

Zgodnie z art. 19 ust. 2 ustawy z dnia 23 maja 1991 r. o związkach zawodowych, projekt uchwały Sejmiku Województwa Dolnośląskiego w sprawie połączenia DCChP z DCO został przedłożony Reprezentatywnym Organizacjom Związkowym z wnioskiem o przedstawienie opinii. Prośba o przedstawienie opinii została również wystosowana do Rad Społecznych działających przy podmiotach leczniczych, które mają zostać połączone. **Reprezentatywne Organizacje Związkowe oraz Rady Społeczne pozytywnie zaopiniowały projekt Uchwały Sejmiku Województwa Dolnośląskiego.**

**Dyrektorzy wcześniej wspomnianych podmiotów – w tym Pan Marcin Murmyło – jeszcze przed objęciem swoich stanowisk zostali poinformowani o zamiarach Zarządu Województwa odnoszących się do połączenia jednostek i budowy nowego szpitala**. Decyzja o połączeniu podmiotów zapadała stopniowo, a proces ten rozpoczął się już rok temu. Należy podkreślić, że każdy z etapów łączenia podlegał konsultacjom zarówno z Dyrektorami, jak i kadrami medycznymi łączonych placówek. Nawet w trudnym czasie pandemii były organizowane spotkania zdalne z pracownikami, w których udział brało kilkadziesiąt osób. Takie spotkania odbyły się między innymi4 września 2020 r., 29 stycznia 2021 r., 5 marca 2021 r., 15 czerwca 2021r.

**7 czerwca 2021 r.** odbyły się również spotkania ze Związkami Zawodowymi Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych oraz Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc, na których omawiane były wątpliwości pracowników łączonych podmiotów oraz przedstawiane propozycje rozwiązań.

W całym procesie realizacji inwestycji kluczowe jest zapewnienie transparentności. W związku z tym **odbyły się dwa szkolenia (ostatnie 8 czerwca 2021 r.) z zakresu sposobów przeciwdziałania korupcji oraz mechanizmów korupcyjnych** **realizowane we współpracy z Centralnym Biurem Antykorupcyjnym**. W szkoleniu wzięli udział przedstawiciele Urzędu Marszałkowskiego zaangażowani w proces budowy nowego szpitala oraz pracownicy trzech łączonych podmiotów.

**Kontynuacja i rozwój**

Nieprawdziwe są informacje przekazywane przez Pana Marcina Murmyło, że w nowym szpitalu działalność pulmonologiczna będzie zaniedbywana, a pacjenci Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc zostaną pozbawieni opieki specjalistów. Trzeba podkreślić, że plan pulmonologii w ramach nowego szpitala został zaakceptowany przez Pana Murmyło.

Połączenie Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych i Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc w żadnym stopniu nie ograniczy działalności szpitali prowadzonej do tej pory jako osobne podmioty. Wręcz przeciwnie – działalność ta będzie rozwijana i umacniania.

Profile szpitali pozostaną, pacjenci Dolnośląskiego Centrum Chorób Płuc oraz Dolnośląskiego Centrum Transplantacji Komórkowych nadal będą mieli zapewnioną specjalistyczną opiekę, ale w warunkach na miarę XXI wieku. Dzięki nowoczesnemu budynkowi poprawi się również komfort i bezpieczeństwo pacjentów i pracowników.