

Załącznik do uchwały nr 1/2023/I Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia z dnia 27 czerwca 2023 r.

REGULAMIN
KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI WSPARCIA
W SEKTORZE ZDROWIA

Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia działa na podstawie Decyzji Nr 1 Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 4 kwietnia 2023 r. w sprawie powołania podkomitetu ds. zdrowia na lata 2021-2027, zwanej dalej „Decyzją” i niniejszego Regulaminu przez okres realizacji perspektywy finansowej 2021-2027.

Regulamin określa kompetencje, zakres i sposób działania Komitetu Sterującego.

§ 1

Postanowienia wstępne

1. Do zadań Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, zwanego dalej „Komitetem Sterującym” lub „Komitetem” należy:
 - 1) przygotowanie i wydanie dla Instytucji Zarządzających programami rekomendacji dla przedsięwzięć z obszaru zdrowia realizowanych w ramach polityki spójności;
 - 2) uzgadnianie Planów działań w sektorze zdrowia, zwanych dalej Planami działań, uwzględniających projekty planowane do finansowania w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (zwanego dalej „FERS”), programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (zwanego dalej „FEnKS”) oraz programów regionalnych (zwanych dalej „PR”), które zawierają w szczególności:
 - a) opis zgodności planowanych działań z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”, Umową Partnerstwa na lata 2021-2027, Mapą Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026 (oraz kolejną mapą potrzeb zdrowotnych)¹, Krajowym Planem Transformacji na lata 2022-2026 (oraz Krajowym Planem Transformacji na kolejne lata), a także wojewódzkimi planami transformacji,

¹ Zgodność z aktualną Mapą Potrzeb Zdrowotnych rozumiana jest jako wykazanie w planie działań, że decyzje o planowanych interwencjach w obszarze zdrowia oparte są o dane / wnioski znajdujące się w Mapie: <https://basiw.mz.gov.pl/>. Zgodność z Mapą Potrzeb Zdrowotnych nie jest wykazywana, jeżeli potrzeby zdrowotne w przypadku danej interwencji w obszarze zdrowia wynikają z odrębnych dokumentów lub przepisów prawa.

- b) opis typów beneficjentów oraz sposobu wyboru projektów,
 - c) harmonogramy ogłaszania naborów,
 - d) rekomendacje dla komitetów monitorujących programy dotyczące stosowania kryteriów wyboru projektów z obszaru zdrowia,
 - e) opis zakresu działań planowanych do realizacji w ramach naboru konkurencyjnego / projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny;
- 3) opracowywanie rozwiązań służących zapewnieniu spójności interwencji dotyczącej ochrony zdrowia współfinansowanej ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia w ramach programów krajowych i regionalnych, a także skutecznego i efektywnego jej wdrażania;
 - 4) informowanie o działaniach w obszarze zdrowia współfinansowanych ze środków innych programów polityki spójności;
 - 5) opracowywanie corocznego sprawozdania podsumowującego funkcjonowanie Komitetu Sterującego w poprzednim roku kalendarzowym, w tym zakres i postępy w realizacji interwencji przyjętych przez Komitet w Planach działań;
 - 6) dokonywanie analizy i oceny trafności, skuteczności i efektywności wykorzystania środków polityki spójności w sektorze zdrowia;
 - 7) zlecanie do realizacji/ prowadzenie ewaluacji działań realizowanych w sektorze zdrowia;
 - 8) zlecanie do realizacji/ przygotowywanie ekspertyz, opinii, rekomendacji, wytycznych, służących poprawie koordynacji działań podejmowanych ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia;
 - 9) prowadzenie szkoleń / warsztatów niezbędnych do realizacji zadań Komitetu.
- 2. Uzgodnione Plany działań stanowią rekomendację dla Instytucji Zarządzającej/ Instytucji Pośredniczącej.
 - 3. Komitet Sterujący może także wykonywać inne zadania, niż wymienione w ust. 1, niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania mechanizmu koordynacji interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia ze środków polityki spójności.

§ 2

Organizacja i skład Komitetu Sterującego

- 1. Skład Komitetu Sterującego określa Decyzja.
- 2. Przedstawiciele podmiotów wchodzących w skład Komitetu pełnią funkcję:
 - 1) członka Komitetu,
 - 2) zastępcy członka Komitetu;

3) stałego obserwatora

3. Instytucje/ organizacje wskazane w Decyzji wyznaczają imiennie, w formie pisemnej lub równoznacznej (podpis elektroniczny), swojego przedstawiciela (członka) i osobę go zastępującą (zastępcę członka) do udziału w posiedzeniach Komitetu Sterującego, podając poza imieniem i nazwiskiem tych osób ich stanowisko służbowe oraz niezbędne dane kontaktowe (adres do korespondencji, numer kontaktowy, adres e-mail).
4. Przewodniczący z własnej inicjatywy lub na wniosek co najmniej trzech członków Komitetu Sterującego może zapraszać do udziału w jego pracach ekspertów lub przedstawicieli innych instytucji niż wymienione w Decyzji, w charakterze stałych obserwatorów.
5. Stały obserwator w Komitecie Sterującym ma prawo uczestnictwa w posiedzeniu oraz zabierania głosu i wyrażania opinii w każdej ze spraw będących przedmiotem obrad, jednak nie przysługuje mu prawo do głosowania. W odniesieniu do stałych obserwatorów podmioty wchodzące w skład Komitetu nie wyznaczają zastępców.
6. Członkowie, ich zastępcy i stali obserwatorzy w Komitecie Sterującym charakteryzują się nieposzlakowaną opinią.
7. Wyznaczeni przedstawiciele lub osoby ich zastępujące uczestniczą w pracach Komitetu Sterującego osobiście, z zastrzeżeniem ust. 9.
8. Jeśli członek Komitetu Sterującego nie może uczestniczyć w posiedzeniu Komitetu, jest zobowiązany poinformować swojego zastępcę o konieczności udziału w posiedzeniu. W danym przypadku zastępca członka Komitetu Sterującego bierze udział w posiedzeniu Komitetu Sterującego z prawem głosu.
9. Jeśli zarówno członek/ zastępca członka Komitetu Sterującego lub stały obserwator nie mogą uczestniczyć w posiedzeniu Komitetu Sterującego osobiście, członek/ zastępca członka/ stały obserwator zobowiązany jest do upoważnienia w formie pisemnej lub równoznacznej (podpis elektroniczny) innej osoby reprezentującej daną instytucję wchodzącą w skład Komitetu Sterującego do udziału w posiedzeniu. Podpisane upoważnienie należy przekazać do Sekretariatu Komitetu Sterującego nie później niż przed rozpoczęciem posiedzenia. W przypadku zastępstwa członka/ zastępcy członka Komitetu Sterującego wskazana osoba wypełnia wszystkie obowiązki członka/ zastępcy członka Komitetu związane z uczestnictwem w danym posiedzeniu Komitetu Sterującego, włącznie z prawem głosu.
10. O zmianie członka Komitetu Sterującego/ jego zastępcy lub stałego obserwatora podmiot, który był reprezentowany, informuje niezwłocznie Sekretariat Komitetu Sterującego w formie pisemnej lub równoznacznej (podpis elektroniczny), jednocześnie wskazując swojego nowego przedstawiciela zgodnie z postanowieniami ust. 3.
11. Zmiana osoby wyznaczonej na członka/ zastępcę członka / stałego obserwatora do prac w ramach Komitetu następuje w wyniku:

- 1) odwołania swojego przedstawiciela,
 - 2) rezygnacji osoby wyznaczonej do Komitetu z pełnienia funkcji członka Komitetu/ zastępcy członka Komitetu/ stałego obserwatora w Komitecie,
 - 3) śmierci osoby wyznaczonej do Komitetu.
12. W przypadku powzięcia przez Sekretariat Komitetu Sterującego informacji o utracie nieposzlakowanej opinii przez osobę wyznaczoną do Komitetu, w szczególności informacji bezpośrednio lub pośrednio od organu administracji skarbowej, organu kontroli, organów ścigania, innego uprawnionego organu lub sądu wobec członka, jego zastępcy lub stałego obserwatora np. o toczącym się postępowaniu prowadzonym przez prokuraturę lub sąd lub wydaniu przez sąd wyroku skazującego, Przewodniczący Komitetu Sterującego odwołuje daną osobę ze składu Komitetu i zwraca się do podmiotu wchodzącego w skład Komitetu o wyznaczenie nowego przedstawiciela.
13. Na członkach Komitetu Sterującego oraz ich zastępcach spoczywa obowiązek zachowania bezstronności i poufności. Członkowie Komitetu Sterującego oraz ich zastępcy, a także osoby przez nich upoważnione zgodnie z § 2 ust. 9, podpisują deklarację bezstronności i poufności, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
14. Na stałych obserwatorach spoczywa obowiązek zachowania poufności. Stali obserwatorzy, a także osoby przez nich upoważnione zgodnie z § 2 ust. 9, podpisują deklarację poufności, której wzór stanowi Załącznik nr 1a do niniejszego Regulaminu.
15. Zakaz rozpowszechniania treści dokumentów wskazany w deklaracji bezstronności i poufności oraz deklaracji poufności nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji wewnętrznych w ramach instytucji lub organizacji delegujących członka/ jego zastępcę lub stałego obserwatora.
16. Imienna lista obejmująca członków Komitetu Sterującego, ich zastępców oraz stałych obserwatorów (wraz ze wskazaniem podmiotów, które te osoby reprezentują) podawana jest do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim oraz aktualizowana w przypadku zmiany składu Komitetu na bieżąco, nie rzadziej jednak niż raz w roku.

§ 3

Posiedzenia Komitetu Sterującego

1. Pracami Komitetu Sterującego kieruje Przewodniczący, a w razie jego nieobecności Zastępca Przewodniczącego.
2. W przypadku nieobecności Przewodniczącego oraz Zastępcy Przewodniczącego pracami Komitetu Sterującego kieruje osoba upoważniona przez Przewodniczącego.

3. W przypadku, gdy pracami Komitetu Sterującego kieruje inny niż Przewodniczący członek Komitetu Sterującego, w jego miejsce wstępuje wraz z prawem głosu zastępca tego członka.
4. Posiedzenia Komitetu Sterującego zwołuje Przewodniczący lub zastępca Przewodniczącego.
5. Posiedzenie Komitetu Sterującego może zostać zwołane również na wniosek co najmniej 1/3 członków Komitetu Sterującego.
6. Posiedzenia Komitetu Sterującego odbywają się w terminach wyznaczonych przez Przewodniczącego lub jego zastępcę, nie rzadziej niż raz w roku.
7. Posiedzenia Komitetu odbywają się w formie stacjonarnej, zdalnej lub hybrydowej (mieszanej)². Członek Komitetu może wnioskować o realizację danego posiedzenia w jednej z przewidzianych form, jednak ostateczną decyzję w tym zakresie podejmuje Przewodniczący Komitetu.
8. Informacja o terminie, sposobie organizacji posiedzenia (tryb stacjonarny/ hybrydowy/ zdalny), miejscu i planowanym porządku obrad posiedzenia wysyłana jest drogą mailową członkom Komitetu Sterującego, ich zastępcom oraz stałym obserwatorom w terminie nie krótszym niż 10 dni roboczych przed planowanym terminem posiedzenia.
9. Dokumenty będące przedmiotem obrad wysyłane są drogą mailową lub za pośrednictwem wskazanego przez Sekretariat Komitetu Sterującego portalu internetowego członkom / zastępcom członków Komitetu Sterującego oraz stałym obserwatorom na co najmniej 6 dni roboczych przed planowanym terminem posiedzenia. W przypadku, gdy ww. dokumenty były przedmiotem konsultacji/ opiniowania, należy przekazać ich pierwotne wersje, zestawienie zgłoszonych uwag oraz ustosunkowanie się do nich przez autora/autorów przedmiotowych dokumentów.
10. W uzasadnionych przypadkach Przewodniczący Komitetu Sterującego może zwołać posiedzenie Komitetu lub przesać dokumenty bez konieczności zachowania terminów wskazanych w ust. 8 lub 9, z zastrzeżeniem, że projekty uchwał dotyczących rekomendacji, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 lit. d nie mogą być przekazane później niż na 2 dni robocze przed planowanym posiedzeniem.
11. Na każdym posiedzeniu Komitetu Sterującego sporządzana jest lista obecności osób biorących udział w posiedzeniu.
12. Z posiedzenia Komitetu Sterującego sporządzany jest protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.
13. Projekt protokołu przekazywany jest drogą mailową wszystkim uczestnikom posiedzenia w terminie 15 dni roboczych od dnia posiedzenia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin ten może ulec wydłużeniu do 25 dni roboczych.

² z zastrzeżeniem, że pierwsze posiedzenie Komitetu ma formę stacjonarną

14. Każdy uczestnik posiedzenia Komitetu Sterującego ma prawo zgłosić zastrzeżenia lub uwagi do treści projektu protokołu w terminie 5 dni roboczych od dnia przesłania dokumentu.
15. Brak uwag oznacza zgodę na zatwierdzenie i podpisanie protokołu przez Przewodniczącego Komitetu Sterującego.
16. W przypadku uwag, poprawiony projekt protokołu z informacją o uwzględnieniu lub nieuwzględnieniu zgłoszonych uwag jest ponownie rozsyłany do akceptacji. Jeśli w terminie 2 dni roboczych od daty jego rozesłania nie zostaną zgłoszone żadne zastrzeżenia lub uwagi do wprowadzonych do projektu protokołu zmian, Przewodniczący Komitetu Sterującego zatwierdza i podpisuje protokół. W przypadku zgłaszania dalszych zastrzeżeń lub uwag do wprowadzonych do projektu protokołu zmian, są one przedmiotem uzgodnień roboczych z instytucją zgłaszającą daną uwagę. Każda kolejna wersja projektu protokołu jest przesyłana do akceptacji z terminem zgłaszania uwag wynoszącym 2 dni robocze. W przypadku braku możliwości uzgodnienia ostatecznej treści protokołu w drodze kontaktów roboczych kwestia ta staje się przedmiotem dyskusji na kolejnym posiedzeniu Komitetu Sterującego. W przypadku uwag o charakterze redakcyjnym nie ma konieczności przesyłania do ponownych konsultacji projektu protokołu.
17. Po zatwierdzeniu przez Przewodniczącego, protokół przekazywany jest do wiadomości uczestników posiedzenia Komitetu Sterującego, którego dotyczy dany protokół, drogą elektroniczną, a także publikowany jest na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim i na portalu internetowym, wskazanym przez Sekretariat Komitetu Sterującego.
18. Posiedzenia Komitetu Sterującego mogą być rejestrowane za pomocą urządzenia do rejestracji dźwięku i/lub obrazu. Nagrania udostępniane są członkom Komitetu Sterującego przez Sekretariat na ich wniosek. Nagrania będą kasowane po upływie 12 miesięcy od zatwierdzenia i podpisania przez Przewodniczącego protokołu z posiedzenia Komitetu Sterującego.
19. Za udział w posiedzeniach Komitetu Sterującego uczestnicy nie otrzymują żadnych honorariów ani wynagrodzeń.
20. Koszty przejazdu, wyżywienia i zakwaterowania uczestnika posiedzenia Komitetu Sterującego pokrywa instytucja, którą reprezentuje uczestnik.
21. W przypadku konieczności przeprowadzenia bardziej szczegółowej dyskusji w odniesieniu do specyficznych zagadnień będących przedmiotem prac gremium, Komitet Sterujący na wniosek Przewodniczącego lub co najmniej trzech członków Komitetu Sterującego może podjąć uchwałę o powołaniu grupy roboczej przy Komitecie Sterującym. W uchwale powołującej grupę określa się skład grupy, jej zadania, czas funkcjonowania oraz tryb procedowania.

Porządek obrad

1. Porządek obrad zostaje zatwierdzony przez członków Komitetu Sterującego na początku posiedzenia zwykłą większością głosów.
2. Przewodniczący Komitetu Sterującego może wprowadzić do porządku obrad Komitetu Sterującego, z własnej inicjatywy lub na wniosek członka Komitetu Sterującego, dodatkowe sprawy nieprzewidziane w proponowanym porządku obrad lub dokonywać innych zmian. W takim przypadku instytucja, którą reprezentuje dany członek Komitetu Sterującego, zobowiązana jest zapewnić na posiedzeniu wszystkim jego uczestnikom materiały dotyczące tej sprawy.
3. Osoby wyznaczone do udziału w pracach Komitetu mogą zgłaszać elektronicznie do Przewodniczącego Komitetu, za pośrednictwem sekretariatu Komitetu, dodatkowe punkty do porządku obrad, w terminie nie krótszym niż 5 dni roboczych przed planowaną datą posiedzenia. Sprawy te mogą być rozpatrywane na posiedzeniu Komitetu po zatwierdzeniu przez Komitet.

§ 5

Podejmowanie decyzji

1. Decyzje Komitetu Sterującego podejmowane są w formie uchwał.
2. Każdy projekt uchwały jest przedmiotem debaty, z zastrzeżeniem przypadku, o którym mowa w pkt. 6.
3. Uchwały Komitetu Sterującego podejmowane są zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy liczby osób uprawnionych do głosowania. W przypadku równej liczby głosów, o wyniku głosowania decyduje głos Przewodniczącego.
4. W przypadku, gdy w posiedzeniu biorą udział członek Komitetu Sterującego i jego zastępca, jedynie członek Komitetu Sterującego ma prawo głosu.
5. Zastrzeżenia lub uwagi do projektu uchwały mogą być zgłaszane przez członków Komitetu Sterującego przed planowanym posiedzeniem lub podczas posiedzenia Komitetu Sterującego.
6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwe jest podejmowanie uchwał w trybie obiegowym, zgodnie z § 8.
7. Po podjęciu uchwały podpisywana jest przez Przewodniczącego Komitetu Sterującego, a następnie publikowana na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim oraz na wskazanym przez Sekretariat Komitetu Sterującego portalu internetowym.

§ 6

Zgłaszanie zmian do Planów działań uzgodnionych przez Komitet Sterujący

1. Zgłoszenia do Sekretariatu Komitetu Sterującego wymaga wprowadzenie do Planu działań następujących zmian:
 - 1) w kryteriach wyboru projektów
 - 2) w zakresie rzeczowym naboru konkurencyjnego / projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny,
 - 3) dotyczących zwiększenia/ zmniejszenia alokacji i/ lub wartości wskaźników w zakresie planowanych naborów konkurencyjnych /projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny o więcej niż 20% zaplanowanej wartości, przy czym jeżeli zmiana dotycząca alokacji ma charakter zwiększający musi jej towarzyszyć co najmniej proporcjonalna zmiana minimum jednego wskaźnika³,
 - 4) w terminach ogłoszenia naboru konkurencyjnego / złożenia wniosku o dofinansowanie projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny lub okresie realizacji projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny przekraczających dwa kwartały w stosunku do pierwotnie zatwierdzonego Planu działań⁴,
 - 5) w zakresie typów beneficjentów/ typów projektów nie wynikających z aktualizacji Szczegółowych Opisów Priorytetów,
 - 6) usunięcia zgłoszonego w Planie działań projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny / naboru konkurencyjnego,
 - 7) innych zmian mających wpływ na realizację naboru konkurencyjnego / projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny.
2. Przewodniczący Komitetu lub jego zastępca decyduje o sposobie procedowania wszystkich zgłaszanych zmian. Przewodniczący Komitetu lub jego zastępca może zdecydować o konieczności ponownego uzgodnienia zmienionego Planu działań w formie uchwały.
3. Zgłoszenia zmian do Planu działań dokonuje się niezwłocznie po powzięciu decyzji o tych zmianach.
4. O wprowadzeniu zmian, o których mowa w ust. 1, Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca informuje za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres sekretariat.ks@mz.gov.pl lub za pośrednictwem skrzynki nadawczej e-puap lub z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego lub publicznej usługi hybrydowej, o których mowa w ustawie z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach

³ Zmiana ta dotyczy wielkości alokacji skumulowanej od początku realizacji projektu/projektów wybranych do dofinansowania w danym naborze.

⁴ Zmiana ta dotyczy wydłużenia terminu, skumulowanego od początku realizacji projektu/projektów wybranych do dofinansowania w danym naborze.

elektronicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1045, z późn. zm.) Sekretariat Komitetu Sterującego na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.

5. O dokonaniu zmian, o których mowa w ust. 1 Sekretariat Komitetu Sterującego informuje członków Komitetu Sterującego oraz ich zastępców i stałych obserwatorów. Przedmiotowa informacja jest przekazywana drogą mailową w terminie 10 dni roboczych od wpływu kompletnego i poprawnie wypełnionego formularza zmian do Sekretariatu Komitetu Sterującego.

§ 7

Wnioski formalne

1. Wnioski formalne mogą dotyczyć wyłącznie spraw będących przedmiotem porządku obrad i przebiegu posiedzenia Komitetu Sterującego w danym dniu.
2. Do wniosków formalnych należą w szczególności wnioski o:
 - 1) przerwanie, odroczenie albo zamknięcie posiedzenia,
 - 2) zmianę porządku dziennego obrad,
 - 3) głosowanie bez dyskusji,
 - 4) zamknięcie dyskusji,
 - 5) sprecyzowanie wniosku poddawanego pod głosowanie,
 - 6) zmianę w sposobie przeprowadzenia głosowania.
3. Niezwłocznie po jego zgłoszeniu, Przewodniczący poddaje wniosek formalny pod głosowanie, który Komitet Sterujący rozstrzyga zwykłą większością głosów obecnych członków Komitetu Sterującego.

§ 8

Tryb obiegowy

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, z inicjatywy Przewodniczącego lub członka – za zgodą Przewodniczącego, Komitet Sterujący może podejmować decyzje w trybie obiegowym, bez konieczności zwoływania posiedzenia. Za szczególnie uzasadniony przypadek należy uznać konieczność pilnego rozpatrzenia sprawy lub podjęcia decyzji albo techniczny lub formalny charakter danego zagadnienia.
2. W przypadku sprzeciwu wyrażonego przez co najmniej 1/3 członków Komitetu, dana kwestia musi zostać rozpatrzona na posiedzeniu.
3. Do uchwały podejmowanej w trybie obiegowym stosuje się odpowiednio zapisy dotyczące zasad podejmowania uchwał, o których mowa w § 5 ust. 3.

4. Procedowanie w trybie obiegowym Planów działań nie zwalnia z konieczności uzyskania opinii, o których mowa w § 9 ust. 10.
5. Projekt uchwały przesyłany jest drogą mailową do członków Komitetu Sterującego oraz ich zastępców ze wskazaniem ostatecznej daty na zgłoszenie zastrzeżeń. Termin przewidziany na przesłanie drogą mailową zastrzeżeń nie może być krótszy niż 5 dni roboczych od daty wysłania projektu uchwały. Zgłoszone zastrzeżenia mogą zostać wycofane jedynie do czasu rozpoczęcia głosowania.
6. Uchwałę poddaje się pod głosowanie po upływie terminu na zgłaszanie zastrzeżeń i po ustosunkowaniu się do nich przez instytucję zgłaszającą dokument pod obrady Komitetu Sterującego. Głosowanie przeprowadzane jest drogą mailową poprzez przekazanie przez członka/ zastępcę członka stanowiska (za przyjęciem uchwały, przeciw przyjęciu uchwały, wstrzymanie się od głosu), w terminie wyznaczonym przez Przewodniczącego Komitetu, nie krótszym niż 5 dni roboczych, licząc od dnia następującego po dniu rozesłania drogą mailową projektu uchwały wraz z zestawieniem zgłoszonych zastrzeżeń i stanowiskiem instytucji zgłaszającej dokument pod obrady Komitetu Sterującego. Informacja o podjęciu uchwały jest przekazywana przez Przewodniczącego Komitetu za pośrednictwem Sekretariatu Komitetu drogą mailową do wszystkich członków Komitetu.
7. W uzasadnionych przypadkach możliwe jest wycofanie przez Przewodniczącego uchwały z procedowania w trybie obiegowym.

§ 9

Uzgadnianie Planów działań przez Komitet Sterujący

1. Komitet Sterujący wydaje rekomendacje dla komitetów monitorujących PR oraz programów FERS i FEnIKS dotyczące kryteriów wyboru projektów.
2. Każda z Instytucji Zarządzających PR lub Instytucji Pośredniczących właściwego programu krajowego (FERS, FEnIKS), która odpowiada za obszar zdrowia, na wezwanie Przewodniczącego Komitetu Sterującego opracowuje projekt Planu działań.
3. Fiszki naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, fiszki naborów wynikających ze strategii Instrumentów Terytorialnych (ZIT, RLKS, IIT)⁵ realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz fiszki projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny (z wyłączeniem projektów wynikających ze strategii Instrumentów Terytorialnych) stanowią integralną część Planu działań.
4. Niekompletne Plany działań nie podlegają procedowaniu. Za niekompletny Plan działań należy uznać w szczególności Plan wypełniony w sposób niezgodny z instrukcjami, zawartymi we

⁵ ZIT – Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

wzorze Planu działań lub Plan działań niezawierający wszystkich informacji wymaganych w aktualnie obowiązującym wzorze ww. dokumentu, przyjętym odpowiednią uchwałą Komitetu Sterującego lub niezawierający wymaganych załączników, podpisów, itp.

5. Warunkiem przyjęcia do procedowania Planu działań dotyczącego PR jest pozyskanie pozytywnej opinii Ministerstwa Zdrowia dotyczącej założeń planowanego wsparcia w zakresie:
 - 1) dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) – opinia wydawana przez departament Ministerstwa Zdrowia właściwy do spraw dostępności podmiotów leczniczych w zakresie zgodności planowanego wsparcia z opracowanym przez MZ w ramach FERS standardem dostępności AOS,
 - 2) psychiatrii – opinia wydawana przez departament właściwy do spraw zdrowia psychicznego Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności planowanego wsparcia z założeniami reformy psychiatrii realizowanej przez Ministerstwo Zdrowia,
 - 3) kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych – opinia wydawana przez departament właściwy do spraw rozwoju kadr medycznych Ministerstwa Zdrowia w zakresie odstępstw dla planowanego wsparcia od założeń przyjętego podziału interwencji (linii demarkacyjnej) pomiędzy programami realizowanymi na poziomie krajowym (FERS) i regionalnym oraz KPO, z wyjątkiem sytuacji, w których ww. kształcenie stanowi jedynie element projektu (szacowana wartość komponentu związanego z kształceniem kadr stanowi nie więcej niż 20% kosztów kwalifikowalnych projektów)⁶.
6. W przypadku projektów wybieranych w sposób konkurencyjny i niekonkurencyjny, w których wartość komponentu e-zdrowia i/lub telemedycyny stanowi ponad 20% wartości projektu oraz wynosi minimum 2 mln zł warunkiem rozpoczęcia realizacji wsparcia jest uzyskanie pozytywnej opinii MZ w zakresie zgodności tych projektów z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz ich komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny⁷. Dla projektów nie spełniających łącznie ww. kryteriów opinia MZ nie jest wydawana. W przypadku projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny posiadanie opinii weryfikowane jest na etapie złożenia Planu działań. W przypadku projektów wybieranych w sposób konkurencyjny posiadanie opinii weryfikowane jest przez Instytucje Zarządzające na podstawie odpowiednich zapisów regulaminu wyboru projektów.
7. Przewodniczący Komitetu Sterującego wyznacza termin na przygotowanie projektu Planu działań z zastrzeżeniem, że termin ten nie może być krótszy niż 15 dni roboczych⁸.

⁶ Na zasadach opisanych w piśmie MFiPR z 8 kwietnia 2022 r., znak sprawy: DZF-VII.690.8.2022.PSz.

⁷ Opinia ta dotyczy projektów z zakresu e-zdrowia i/lub telemedycyny realizowanych w ramach wszystkich celów szczegółowych.

⁸ Dla 3 pierwszych posiedzeń KS możliwe jest skrócenie terminu do 10 dni roboczych.

8. Podpisany przez upoważnioną do tego osobę projekt Planu działań Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca przesyła do Sekretariatu Komitetu Sterującego za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres sekretariat.ks@mz.gov.pl oraz za pośrednictwem skrzynki nadawczej e-puap lub z wykorzystaniem publicznej usługi rejestrowanego doręczenia elektronicznego lub publicznej usługi hybrydowej, o których mowa w ustawie z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (dokument elektroniczny podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz dokument elektroniczny w wersji edytowalnej w formacie .docx zgodny w treści i formie z dokumentem podpisanym)⁹.
9. Po otrzymaniu projektu Planu działań, Sekretariat Komitetu Sterującego niezwłocznie przekazuje dokument do zaopiniowania komórkom organizacyjnym MZ lub instytucjom, zgodnie z decyzją Przewodniczącego Komitetu Sterującego. Plany działań dotyczące celów szczegółowych, o których mowa w punktach 1-5, co do zasady przekazywane są do zaopiniowania:
 - 1) w przypadku celu szczegółowego 1(ii)¹⁰ - przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw e-zdrowia Ministerstwa Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia , oraz Centrum e-Zdrowia;
 - 2) w przypadku celu szczegółowego 4(d)¹¹ – przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw zdrowia publicznego Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 3) w przypadku celu szczegółowego 4(v)¹² – przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, Zdrowia, departament właściwy do spraw ratownictwa medycznego Ministerstwa Zdrowia¹³, departament właściwy do spraw zdrowia publicznego Ministerstwa Zdrowia¹⁴, departament właściwy ds. opieki długoterminowej Ministerstwa Zdrowia¹⁵, departament właściwy do spraw analiz i strategii

⁹ Dokumenty stanowiące załącznik do uchwały powinny być przekazywane bez śladów stosowanego trybu edycji.

¹⁰ *Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych*

¹¹ *Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia*

¹² *Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej*

¹³ W przypadku inwestycji z zakresu Państwowego Ratownictwa Medycznego.

¹⁴ W przypadku działań z zakresu wsparcia psychiatrii - zgodnie z zapisem § 9 ust. 5 pkt. 2)

¹⁵ Jeśli dotyczy

Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw e-zdrowia Ministerstwa Zdrowia¹⁶ oraz Narodowy Fundusz Zdrowia;

- 4) w przypadku celu szczegółowego 4(k)¹⁷ - przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw zdrowia publicznego¹⁸ Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy ds. opieki długoterminowej Ministerstwa Zdrowia¹⁹ departament właściwy do spraw e-zdrowia Ministerstwa Zdrowia²⁰ oraz Narodowy Fundusz Zdrowia;
- 5) w przypadku celu szczegółowego 4(f)²¹ oraz 4(g)²² – przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, departament właściwy do spraw rozwoju kadr medycznych Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.

10. Komórki organizacyjne MZ oraz instytucje, o których mowa w ust. 9, opracowują opinię w sprawie projektu Planu działań w terminie do 7 dni roboczych od dnia otrzymania przedmiotowego dokumentu.

11. Opinia, o której mowa ust. 10 może być: pozytywna, pozytywna warunkowa lub negatywna.

12. Niezwłocznie po otrzymaniu opinii, o której mowa w ust. 10, Sekretariat Komitetu Sterującego przekazuje ją do wiadomości właściwej Instytucji Zarządzającej/ Instytucji Pośredniczącej.

13. Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca w terminie do 5 dni roboczych odnosi się do otrzymanej opinii i ewentualnych uwag i przekazuje ponownie Plan działań do Sekretariatu Komitetu Sterującego.

14. W przypadku gdy ostatecznie uzgodniona wersja Planu działań, o której mowa w ust. 13, wpłynie do Sekretariatu Komitetu Sterującego później niż na 6 dni roboczych przed

¹⁶ Dotyczy inwestycji w zakresie zakupów sprzętu informatycznego i systemów informatycznych oraz dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).

¹⁷ *Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej*

¹⁸ Jeśli dotyczy

¹⁹ Jeśli dotyczy

²⁰ Dotyczy projektów zawierających zakres e-zdrowia lub telemedycyny.

²¹ *Wspieranie równego dostępu do dobrej jakości, włączającego kształcenia i szkolenia oraz możliwości ich ukończenia, w szczególności w odniesieniu do grup w niekorzystnej sytuacji, od wczesnej edukacji i opieki nad dzieckiem przez ogólne i zawodowe kształcenie i szkolenie, po szkolnictwo wyższe, a także kształcenie i uczenie się dorosłych, w tym ułatwianie mobilności edukacyjnej dla wszystkich i dostępności dla osób z niepełnosprawnościami*

²² *Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej*

planowanym terminem posiedzenia Komitetu Sterującego, Plan działań może nie podlegać procedowaniu na ww. posiedzeniu. W takim przypadku § 3 ust. 9 stosuje się odpowiednio.

15. Do fiszki projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny wpisującego się w realizację celu szczegółowego 4(v) należy obowiązkowo²³ dołączyć opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2024 r. poz. 146, z późn. zm.).
16. Uzgadnianie Planu działań następuje w formie uchwał Komitetu Sterującego.
17. W przypadku uwag do dokumentów będących przedmiotem obrad, Komitet Sterujący może przyjąć uchwałę w trybie warunkowym (z zastrzeżeniem wprowadzenia stosownych korekt do treści dokumentu). W takim przypadku, nie ma konieczności przekazywania do Sekretariatu Komitetu Sterującego wersji Planu działań uwzględniającej zmianę/ zmiany, o której/ których mowa w treści uchwały Komitetu Sterującego. Niemniej jednak, właściwa Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca zobowiązana jest poinformować Sekretariat Komitetu Sterującego o sposobie spełnienia warunku/ warunków.
18. Przedsięwzięcia niezgodne z polityką publiczną pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030”, „Umową Partnerstwa na lata 2021-2027” oraz z właściwymi postanowieniami programów nie podlegają procedowaniu.
19. Przedsięwzięcia wpisane do Planu działań muszą być zgodne z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych (jeśli dotyczy)²⁴.
20. Sekretariat Komitetu Sterującego może samodzielnie dokonać poprawek oczywistych omyłek w Planach działań na etapie opiniowania ich przed posiedzeniem Komitetu Sterującego. O dokonaniu poprawki, Sekretariat Komitetu Sterującego niezwłocznie informuje drogą mailową właściwą Instytucję Zarządzającą lub Instytucję Pośredniczącą. Powyższe nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa w ust. 13.
21. Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca może samodzielnie dokonać poprawek oczywistych omyłek w Planie działań na etapie opiniowania przed posiedzeniem Komitetu Sterującego. O dokonaniu poprawki, Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca niezwłocznie informuje drogą mailową Sekretariat Komitetu Sterującego, który w terminie 2 dni roboczych od otrzymania informacji może poinformować drogą mailową o braku zgody na wprowadzenie zmiany przez Instytucję Zarządzającą/ Instytucję Pośredniczącą. Powyższe nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa w ust. 13.

§ 10

²³ O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie.

²⁴ <https://www.gov.pl/web/zdrowie/mapa-potrzeb-zdrowotnych>

Informowanie o działaniach w innych programach

W ramach działań realizowanych przez Komitet Sterujący, członkom Komitetu przekazywana jest informacja o działaniach w obszarze e-zdrowia realizowanych przez Ministerstwo Zdrowia lub Centrum e-Zdrowia w programie Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC).

§ 11

Zadania Przewodniczącego/ Zastępcy Przewodniczącego oraz Członków Komitetu

1. Do zadań Przewodniczącego/ Zastępcy Przewodniczącego (w przypadku nieobecności Przewodniczącego) należy:
 - 1) reprezentowanie Komitetu w sprawach dotyczących jego działalności,
 - 2) zwoływanie posiedzeń, w tym wskazywanie ich formy, terminu oraz miejsca,
 - 3) prowadzenie obrad, w tym nadzór nad utrzymaniem kworum umożliwiającego głosowanie,
 - 4) proponowanie porządku obrad posiedzenia,
 - 5) zapraszanie do udziału w posiedzeniu osób innych niż członkowie i ich zastępcy,
 - 6) podpisywanie zatwierdzonych przez Komitet uchwał i protokołów z posiedzeń,
 - 7) zlecanie, za pośrednictwem Sekretariatu Komitetu, wykonania badań ewaluacyjnych, analiz, ekspertyz, tłumaczeń oraz szkoleń, a także opracowanie opinii, rekomendacji, wytycznych, podręczników itp. niezbędnych do realizacji zadań Komitetu Sterującego,
 - 8) zapewnienie realizacji przez sekretariat Komitetu corocznego sprawozdania dotyczącego funkcjonowania Komitetu,
 - 9) inicjowanie zmiany Regulaminu działania Komitetu oraz inicjowanie powołania grupy roboczej,
 - 10) zapewnianie współpracy i komunikacji pomiędzy Komitetem Sterującym a innymi gremiami działającymi w obszarach związanych z realizacją zadań Komitetu Sterującego.
2. Przewodniczący może także wykonywać inne zadania, niż wymienione w ust. 1, niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania mechanizmu koordynacji interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia ze środków Unii Europejskiej.
3. Do zadań członków Komitetu Sterującego należy:
 - 1) przedstawianie opinii i propozycji dotyczących przedsięwzięć z zakresu ochrony zdrowia możliwych do dofinansowania w ramach właściwych programów regionalnych i krajowych, w szczególności w zakresie rekomendacji kryteriów wyboru projektów wybieranych w sposób konkurencyjny, jak i niekonkurencyjny;
 - 2) zapoznanie się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniach Komitetu Sterującego, w tym opiniowanie dokumentów i zgłaszanie uwag;

- 3) aktywne uczestnictwo w realizacji zadań Komitetu Sterującego, w szczególności udział w głosowaniu nad uchwałami podejmowanymi przez Komitet Sterujący;
- 4) proponowanie ewentualnych rozwiązań usprawniających realizację zadań Komitetu Sterującego.

§ 12

Zasady finansowania i obsługa prac Komitetu Sterującego

1. Koszty funkcjonowania Komitetu są finansowane ze środków pomocy technicznej w ramach programu *Pomoc Techniczna dla Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 – Priorytet I. Skuteczne instytucje*.
2. Obsługę organizacyjną i techniczną prac Komitetu Sterującego zapewnia Sekretariat Komitetu Sterującego znajdujący się w departamencie właściwym do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia.
3. Do zadań Sekretariatu Komitetu Sterującego należy m. in.:
 - 1) przygotowywanie porządku obrad Komitetu Sterującego;
 - 2) zawiadamianie o miejscu i terminie posiedzeń Komitetu Sterującego;
 - 3) koordynacja przygotowania oraz dostarczenie materiałów i projektów dokumentów przeznaczonych do rozpatrzenia lub zatwierdzenia przez Komitet Sterujący;
 - 4) przygotowanie projektów uchwał;
 - 5) sporządzanie i rozsyłanie członkom Komitetu Sterującego protokołów z posiedzeń;
 - 6) publikowanie na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim składu Komitetu Sterującego, protokołów z posiedzeń oraz przyjętych uchwał;
 - 7) gromadzenie i przechowywanie wszelkiej dokumentacji związanej z posiedzeniami Komitetu Sterującego, w szczególności uchwał i protokołów z posiedzeń;
 - 8) przygotowanie i obsługa posiedzeń Komitetu Sterującego;
 - 9) informowanie członków Komitetu o zmianach w przyjętych Planach działań;
 - 10) wykonywanie innych zadań zleconych przez Komitet Sterujący lub Przewodniczącego Komitetu Sterującego.

§ 13

Przetwarzanie danych osobowych

1. Dane osobowe członków Komitetu (imię i nazwisko, nr telefonu, adres-mail, stopień służbowy, stopień naukowy lub tytuł zawodowy) mogą być udostępniane innym członkom Komitetu oraz instytucjom i podmiotom wchodzącym w skład Komitetu.
2. Klauzula informacyjna dotycząca danych osobowych stanowi Załącznik nr 4 do regulaminu Komitetu. Zmiana klauzuli nie wymaga zmiany regulaminu Komitetu.

§ 14

Postanowienia końcowe

Regulamin oraz jego zmiany przyjmuje się w formie uchwały, po uzyskaniu zwykłej większości głosów w obecności co najmniej połowy liczby osób uprawnionych do głosowania. Zmiana Regulaminu może nastąpić na wniosek Przewodniczącego lub co najmniej 1/3 członków Komitetu Sterującego.

Załączniki:

1. Wzór Deklaracji bezstronności i poufności członka/ zastępcy członka Komitetu Sterującego
- 1a. Wzór Deklaracji poufności stałego obserwatora Komitetu Sterującego
2. Wzór Protokołu z posiedzenia Komitetu Sterującego
3. Wzór Formularza zgłaszania zmian w Planie działań przyjętym przez Komitet Sterujący
4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI

CZŁONKA/ ZASTĘPCY CZŁONKA* KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI WSPARCIA W SEKTORZE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.

Zobowiązuję się do wypełniania zadań członka Komitetu Sterującego w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Deklaruję, że będę wykonywać zadania członka Komitetu Sterującego z zachowaniem zasad bezstronności i niezależności. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających mi podejmowanie bezstronnych decyzji w danej sprawie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komitetu Sterującego i wstrzymania się od głosowania nad uchwałą w danej sprawie.

Ponadto, zobowiązuję się do nierozpowszechniania treści dokumentów, które są przedmiotem posiedzenia, do czasu podjęcia przez Komitet decyzji w ich sprawie. Powyższy zakaz rozpowszechniania nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji treści dokumentów, które będą przedmiotem posiedzenia, z organizacjami lub instytucjami delegującymi członków Komitetu Sterującego.

Imię i Nazwisko	
Podpis	
Miejscowość, data	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, zgodnie z treścią rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) i przepisów prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie.

Zgodnie z treścią art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) informuje się, że:

1) administratorem danych osobowych jest Minister Zdrowia

2) z inspektorem ochrony danych w Ministerstwie Zdrowia można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@mz.gov.pl

3) celem przetwarzania danych osobowym jest wykonywanie zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

4) przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1)

5) dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przyjętego w Ministerstwie Zdrowia Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt i wskazanych w nim kategorii archiwalnych spraw

6) podanie danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego wykonywania prac Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Dodatkowo informuje się o przysługujących prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1):

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
- prawie do przeniesienia danych osobowych.

.....

Data, miejsce

.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA POUFNOŚCI

STAŁEGO OBSERWATORA KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI WSPARCIA W SEKTORZE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.

Zobowiązuję się do wypełniania zadań stałego obserwatora Komitetu Sterującego w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Ponadto zobowiązuję się do nierozpowszechniania treści dokumentów, które są przedmiotem posiedzenia Komitetu Sterującego, do czasu podjęcia przez Komitet decyzji w ich sprawie. Powyższy zakaz rozpowszechniania nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji treści dokumentów, które będą przedmiotem posiedzenia, z organizacjami lub instytucjami delegującymi członków Komitetu Sterującego.

Imię i Nazwisko	
Podpis	
Miejscowość, data	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, zgodnie z treścią rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) i przepisów prawa powszechnie obowiązującego w tym zakresie.

Zgodnie z treścią art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1) informuje się, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Minister Zdrowia,
- 2) z inspektorem ochrony danych w Ministerstwie Zdrowia można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@mz.gov.pl,

3) celem przetwarzania danych osobowych jest wykonywanie zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia,

4) przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i e rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1),

5) dane osobowe będą przechowywane przez okres ustalony na podstawie przyjętego w Ministerstwie Zdrowia Jednolitego Rzecznego Wykazu Akt i wskazanych w nim kategorii archiwalnych spraw,

6) podanie danych osobowych jest niezbędne do prawidłowego wykonywania prac Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.

Dodatkowo informuje się o przysługujących prawach w zakresie przetwarzania danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U. UE. L. 2016.119.1):

- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych
- żądania od administratora dostępu do danych osobowych w zakresie danych dotyczących składającego niniejsze oświadczenie w tym ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania
- prawie wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych
- prawie do przeniesienia danych osobowych.

.....
Data, miejsce

.....
Podpis

Protokół z posiedzenia Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

1.	Data i miejsce posiedzenia:

2.	Porządek obrad:

3.	Przebieg posiedzenia:

4.	Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:

5.	Protokół sporządził:	
----	----------------------	--

6.	Zatwierdził:	
----	--------------	--

Załącznik: Lista obecności

Formularz zgłaszania zmian w Planie działań przyjętym przez Komitet Sterujący

CZĘŚĆ I	
Instytucja zgłaszająca zmianę:	
Uchwała Komitetu Sterującego przyjmująca Plan działań, którego dotyczy zmiana:	
CZĘŚĆ II.1 (tę część należy skopiować w przypadku zmian w kilku naborach/ projektach wybranych w sposób niekonkurencyjny i nadać kolejne numery, tj. II.2, II.3 itd.)	
Nr naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny / projektu wybranego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczy zmiana:	
Podstawa (np. uchwała Komitetu Monitorującego/Zarządu Województwa, inna - podać) oraz przyczyny dokonania zmian (w zależności od zgłaszanej zmiany – np. nierozstrzygnięcie naboru, zidentyfikowane zapotrzebowanie w grupie docelowej na zwiększenie/powtórzenie projektu/naboru):	
Zmiana dotyczy: <input type="checkbox"/> kryteriów wyboru projektów <input type="checkbox"/> zakresu rzeczowego naboru konkurencyjnego / projektu wybieranego w sposób niekonkurencyjny <input type="checkbox"/> alokacji <input type="checkbox"/> wskaźników <input type="checkbox"/> terminu ogłoszenia naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny <input type="checkbox"/> terminu złożenia wniosku o dofinansowanie projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny <input type="checkbox"/> typów beneficjentów/ typów projektów <input type="checkbox"/> usunięcia projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny / naboru konkurencyjnego <input type="checkbox"/> innych elementów (podać):	
W przyjętym Planie działań lub zgodnie z ostatnio wprowadzanymi zmianami do Planu działań było:	Po wprowadzeniu bieżącej zmiany jest:

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) („RODO”) oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także decyzjami administracyjnymi oraz wytycznymi/zaleceniami w tym zakresie:

I. Administrator danych

Administratorem danych jest minister właściwy do spraw zdrowia (Minister Zdrowia - MZ), z którym można skontaktować się pod adresem jego siedziby: ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa.

II. Inspektor Ochrony Danych

Administrator danych powołał Inspektora Danych Osobowych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych pod adresem siedziby MZ oraz na adres skrzynki elektronicznej: iod@mz.gov.pl.

III. Cel przetwarzania danych

Przetwarzane dane osobowe mają służyć do realizacji zadań związanych z koordynacją wdrażania środków europejskich i krajowych w sektorze zdrowia, w szczególności pełnieniem funkcji członka lub zastępcy członka Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. Ponadto dane osobowe będą przetwarzane w celach archiwizacyjnych zgodnie z przepisami o archiwach państwowych oraz zgodnie z przepisami o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.

IV. Podstawa prawna przetwarzania

MZ przetwarza dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze) w związku z art. 87-93 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. z 2022 r. poz. 1079).

MZ przetwarza również dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO (ze względu na niezbędność przetwarzania tych danych do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi) w związku z przepisami ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

V. Okres przechowywania danych

MZ będzie przetwarzał dane osobowe przez okres realizacji perspektywy finansowej polityki spójności na lata 2021-2027 (tj. w latach 2021-2029) i funkcjonowania Komitetu, oraz 3 lub 5 lat po realizacji zgodnie z art. 132 rozporządzenia 2018/1046²⁵, przepisami ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

VI. Rodzaje przetwarzanych danych

MZ przetwarza następujące kategorie danych osobowych:

- a) imię i nazwisko;
- b) nr telefonu;
- c) adres-mail;
- d) stopień służbowy;
- e) stopień naukowy lub tytuł zawodowy.

VII. Dostęp do danych osobowych

Dane osobowe mogą być powierzane lub udostępniane:

- a) organom administracji publicznej (na podstawie przepisów prawa),
- b) organom Unii Europejskiej (na podstawie przepisów prawa),
- c) podmiotom świadczącym na rzecz MZ usługi związane z obsługą i rozwojem systemów teleinformatycznych oraz zapewnieniem łączności, w szczególności dostawcy rozwiązań IT i operatorzy telekomunikacyjni.

Dane osobowe, tj. imię i nazwisko, członków Komitetu mogą być udostępniane innym członkom Komitetu oraz instytucjom i podmiotom wchodzącym w skład Komitetu.

VIII. Prawa osób, których dane dotyczą

- a) prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii – art. 15 RODO;
- b) prawo do sprostowania danych osobowych – art. 16 RODO;
- c) prawo żądania ograniczenia przetwarzania – jeżeli spełnione są przesłanki określone w art. 18 RODO;
- d) prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – art. 21 RODO;
- e) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych – art. 77 RODO.

²⁵ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) 2018/1046 z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012.

IX. Źródło pochodzenia danych osobowych

MZ otrzymał dane osobowe od instytucji i podmiotów zgłaszających swoich reprezentantów do składu Komitetu. Lista instytucji i podmiotów jest określona w Decyzji nr 1 Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 4 kwietnia 2023 r. w sprawie powołania podkomitetu ds. zdrowia na lata 2021-2027.

X. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji

Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

XI. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.

Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej innej niż Unia Europejska.