

UCHWAŁA NR 147/2021

RADY MINISTRÓW

z dnia 9 listopada 2021 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2011–2021
pod nazwą „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”**

Na podstawie art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 305, 1236, 1535, 1773, 1927 i 1981) Rada Ministrów uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr 164/2010 Rady Ministrów z dnia 12 października 2010 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2011–2021 pod nazwą „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”, zmienionej uchwałą nr 212/2011 Rady Ministrów z dnia 2 grudnia 2011 r., uchwałą nr 97/2017 Rady Ministrów z dnia 3 lipca 2017 r., uchwałą nr 57/2018 z dnia 23 marca 2018 r. oraz uchwałą nr 150/2020 z dnia 20 października 2020 r. wprowadza się następujące zmiany:

- 1) tytuł uchwały otrzymuje brzmienie:
„w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2011–2022 pod nazwą „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”;
- 2) § 2 otrzymuje brzmienie:
„§ 2. Okres realizacji Programu ustala się na lata 2011–2022.”;
- 3) w § 5 ust. 1 otrzymuje brzmienie:
„1. Łączne wydatki na realizację Programu wyniosą 620 000 000 zł.”;
- 4) w załączniku do uchwały:
 - a) użyte w różnych przypadkach wyrazy „Program Wieloletni na lata 2011–2021 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej”” zastępuje się użytymi w odpowiednich przypadkach wyrazami „Program Wieloletni na lata 2011–2022 „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej””,
 - b) część II. OKRES REALIZACJI PROGRAMU otrzymuje brzmienie:
„Zakłada się, że Program będzie realizowany przez 12 kolejnych lat, tj. od 2011 r. do 2022 r.”,
 - c) w części VI. ZADANIA PROGRAMU:

- w części „Zadania o charakterze inwestycyjnym (majątkowe)” pkt 2 otrzymuje brzmienie:
 - „2) zakupów sprzętu i aparatury dla ośrodków przeszczepiających narządy, tkanki i komórki, banków tkanek i komórek lub medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy oraz dla oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii;”,
 - dodaje się tabelę 11 w brzmieniu określonym w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- d) część VII. NAKŁADY NA REALIZACJĘ PROGRAMU otrzymuje brzmienie:
„W latach 2011–2017 przewiduje się skutki finansowe na poziomie 45 000 000 zł rocznie, w latach 2018–2020 na poziomie 55 000 000 zł, w 2021 r. na poziomie 65 000 000 zł, a w 2022 r. na poziomie 75 000 000 zł. Na realizację Programu są przewidywane środki w łącznej kwocie 620 000 000 zł. Wydatki powinny być określone zgodnie z harmonogramem ich wydatkowania w ustawach budżetowych na poszczególne lata, w ramach części 46 – Zdrowie. Program zakłada finansowanie realizacji niektórych zadań/działań za pośrednictwem jednostek podległych Ministrowi Zdrowia, tj. Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek, Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” i Centrum e-Zdrowia. Nie przewiduje się realizacji Programu przy wykorzystaniu środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej.”,
- e) w części VIII. SYSTEM REALIZACJI PROGRAMU w pkt 4 kropkę zastępuje się średnikiem i dodaje się pkt 5 w brzmieniu:
„5) oddziałom anestezjologii i intensywnej terapii.”,
- f) część IX. SYSTEM MONITOROWANIA I OCENA STOPNIA OSIĄGANIA CELÓW PROGRAMU otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES RADY MINISTRÓW

MATEUSZ MORAWIECKI

/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załączniki
do uchwały nr 147/2021
Rady Ministrów
z dnia 9 listopada 2021 r.

Załącznik nr 1

Tabela 11. Harmonogram realizacji „Narodowego Programu Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” – XII rok realizacji (kwota 75 mln zł).

Rodzaj środków	Odpowiedzialny za realizację zadania/ działania	Nazwa zadania/ działania	Sposób realizacji zadania/ działania
Bieżące	Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”	finansowanie częściowe procedur medycznych - program monitorowania biorców wysokoimmunizowanych (przeszczep nerki)	W 2022 r. realizatorem zadania jest Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”. Realizator zawrze z podwykonawcami aneksy do umów wydłużające okres realizacji zadania do dnia 31 grudnia 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania procedur z dniem 31 grudnia 2022 r. Przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być wyłącznie koszty niepodlegające finansowaniu przez płatnika publicznego w ramach świadczeń gwarantowanych.
		wprowadzenie nowych metod diagnostyki procesów immunologicznych i leczenia warunkujących powodzenie przeszczepienia	W 2022 r. realizatorem zadania jest Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”. Wprowadzenie nowych metod diagnostyki procesów immunologicznych warunkujących powodzenie przeszczepienia oraz leczenia pacjentów oczekujących na przeszczepienie nerki przez program odczulania wysokoimmunizowanych chorych. Realizator przeprowadzi konkurs ofert na wyłonienie podmiotów - podwykonawców, będących podmiotami publicznymi, z którymi zawrze umowy do dnia 31 grudnia 2022 r., lub zawrze z podwykonawcami aneksy do umów wydłużające okres realizacji zadania do dnia 31 grudnia 2022 r. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.

		finansowanie działalności koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów, zespołów konsultacyjnych z koordynatorami pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów oraz szkoleń koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów	W 2022 r. realizatorem zadania jest Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”. Do wyłaniania podmiotów – podwykonawców, którym powierzona zostanie realizacja szkoleń, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.). Wprowadzenie podzadania dotyczącego budowy zespołów koordynacyjnych. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.
		badania potencjalnych niespokrewnionych dawców szpiku (typowanie wstępne i dotypowanie)	W 2022 r. realizatorem zadania jest Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant”. Realizator zawrze z podwykonawcami, wskazanymi przez ministra właściwego do spraw zdrowia, aneksy do umów wydłużające okres realizacji zadania do 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania badań z dniem 31 grudnia 2022 r. i wprowadzenie danych do stosownych baz do dnia 15 stycznia 2023 r. w celu umożliwienia rozliczenia Programu. Harmonogram typowania wstępnego i dotypowania próbek poszczególnych Ośrodków Dawców Szpiku realizator ustali ze wskazanym przez ministra właściwego do spraw zdrowia podwykonawcą. W ramach dotypowania przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być badania próbek pochodzących wyłącznie od mężczyzn do 40 r.ż.
	Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek	finansowanie częściowe procedur medycznych – program monitorowania biorców wysokozimmunizowanych (przeszczep rogówki)	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Realizator zawrze z podwykonawcami aneksy do umów przedłużające okres realizacji zadania do 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania procedur z dniem 31 grudnia 2022 r. Przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być wyłącznie koszty niepodlegające finansowaniu przez płatnika publicznego w ramach świadczeń gwarantowanych.

		finansowanie częściowe procedur medycznych – leczenie choroby przeszczep przeciw gospodarzowi	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Realizator zawrze z podwykonawcami, wskazanymi przez ministra właściwego do spraw zdrowia, aneksy do umów wydłużające okres realizacji do 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania procedur z dniem 31 grudnia 2022 r. lub do czasu ujęcia świadczenia w wykazie świadczeń gwarantowanych. Przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być wyłącznie koszty niepodlegające finansowaniu przez płatnika publicznego w ramach świadczeń gwarantowanych.
		finansowanie procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia (przygotowanie do przeszczepienia hodowanych komórek naskórka, konserwowanych naczyń krwionośnych, świeżych i konserwowanych przeszczepów chrzęstno-kostnych i innych)	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Realizator zawrze z podwykonawcami, wskazanymi przez ministra właściwego do spraw zdrowia, aneksy do umów wydłużające okres realizacji do 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania procedur z dniem 31 grudnia 2022 r. Przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być wyłącznie koszty niepodlegające finansowaniu przez płatnika publicznego w ramach świadczeń gwarantowanych.
		przechowywanie komórek krwiotwórczych krwi pępowinowej dla biorcy niespokrewnionego	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Zadanie dotyczące wyłącznie przechowywania realizowane przez realizatorów (wyłonionych w ramach konkursu ofert w latach 2011–2015 na pozyskiwanie i przechowywanie), którzy nie zadeklarowali bezpłatnego przechowywania materiału. Realizator zadania zawrze z podwykonawcami aneksy do umów wydłużające okres realizacji do dnia 31 grudnia 2022 r. W 2022 r. zakończenie finansowania procedur z dniem 31 grudnia 2022 r.

		szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Do wyłaniania podmiotów – podwykonawców, którym powierzone zostanie prowadzenie szkoleń, mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.
	Minister Zdrowia	finansowanie procedur medycznych – nowe rodzaje przeszczepienia	Zadanie realizowane w 2022 r. przez realizatorów wskazanych na podstawie upoważnienia. Zawarcie aneksów do umów przedłużające okres realizacji zadania do 2022 r. W 2022 roku zakończenie realizacji procedur podlegających finansowaniu z dniem 31 grudnia 2022 r. lub do czasu ujęcia świadczeń w wykazie świadczeń gwarantowanych. Przedmiotem finansowania ze środków Programu mogą być wyłącznie koszty niepodlegające finansowaniu przez płatnika publicznego w ramach świadczeń gwarantowanych.
		akcje promocyjne i edukacyjne (kampanie medialne) wraz z działaniami zwiększającymi zaangażowanie w tworzenie programów promocji transplantologii w poszczególnych regionach kraju	W 2022 r. zadanie realizowane przez wyodrębnienie 3 działań, w tym: realizacja spotkań edukacyjnych w 2022 r. – wyłonienie realizatorów w drodze konkursu, realizacja kampanii informacyjno-edukacyjno-promocyjnej, oraz, w przypadku powierzenia Polsce organizacji Europejskiego Dnia Donacji Narządów, ogłoszenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez Zakład Zamówień Publicznych przy Ministrze Zdrowia na: organizację w Polsce EODD (European Organ Donation Day) w 2022 r. W ramach zadania kontynuowane będzie również utrzymanie i prowadzenie strony internetowej zgodanazycie.pl. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.
		szkolenia personelu medycznego w zakresie umiejętności komunikacji dotyczącej pobierania narządów do przeszczepienia	W 2022 r. zadanie będzie realizowane przez realizatorów wyłonionych w drodze konkursu. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.

		zakup sprzętu i aparatury	W 2022 r. zadanie będzie realizowane przez realizatorów wyłonionych w drodze konkursu ofert na sfinansowanie zakupu sprzętu i aparatury (jednorazowych setów do urządzeń do perfuzji narządu) oraz innych kosztów związanych z realizacją zadania (np. szkolenia personelu) dla ośrodków przeszczepiających narządy. Finansowanie działań do dnia 31 grudnia 2022 r.
Majątkowe (inwestycyjne)	Minister Zdrowia	zakup sprzętu i aparatury	W 2022 r. zadanie będzie realizowane jako dwa działania: przez realizatorów wyłonionych w drodze konkursu ofert na sfinansowanie do zakupu sprzętu i aparatury dla ośrodków przeszczepiających narządy, tkanki i komórki, banków tkanek i komórek lub medycznych laboratoriów diagnostycznych testujących komórki, tkanki lub narządy, w drodze wskazania na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia na sfinansowanie do zakupu sprzętu i aparatury dla oddziałów anestezjologii i intensywnej terapii z największą aktywnością donacyjną. Finansowanie działań do dnia 31 grudnia 2022 r.
	Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek	zakup zasobów, w tym informatycznych, umożliwiających śledzenie losów komórek i tkanek	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. Do wyboru dostawców sprzętu dla banków tkanek i komórek mają zastosowanie przepisy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.
Bieżące / Majątkowe (inwestycyjne)	Centrum e-Zdrowia / Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” / Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek	rozwój i doskonalenie oraz modernizacja ustawowych rejestrów transplantacyjnych, w tym w zakresie umożliwiającym monitorowanie jakości świadczeń w transplantologii	W 2022 r. realizatorami zadania mogą być: Centrum e-Zdrowia, Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant” oraz Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek (w razie zidentyfikowania potrzeb), na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem wymienionych jednostek. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.

	Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek	budowa ogólnopolskiego systemu dystrybucji pobranych tkanek do banków w celu przygotowania przeszczepów tkankowych	W 2022 r. realizatorem zadania jest Krajowe Centrum Bankowania Tkanek i Komórek na podstawie upoważnienia Ministra Zdrowia. Finansowanie zadania z budżetu państwa w części, której dysponentem jest Minister Zdrowia, za pośrednictwem Krajowego Centrum Bankowania Tkanek i Komórek. W 2022 r. zakończenie realizacji zadań z dniem 31 grudnia 2022 r.
--	---	--	--

IX. SYSTEM MONITOROWANIA I OCENA STOPNIA OSIĄGANIA CELÓW PROGRAMU

Ewaluację i monitorowanie Programu będzie prowadzić Ministerstwo Zdrowia. Realizacja priorytetów i kierunków interwencji, a przez to ocena stopnia osiągnięcia podstawowych celów, podlega stałemu monitoringowi, na który składają się:

- 1) coroczna ocena efektów realizacji działań Programu;
- 2) coroczne sprawozdania z realizacji działań Programu, sporządzane przez poszczególnych realizatorów wyłonionych w konkursach ofert;
- 3) coroczne sprawozdania jednostek podległych lub nadzorowanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia, którym powierzono realizację kierunków interwencji, zadań lub działań Programu;
- 4) okresowa ocena stopnia realizacji Programu, dokonywana przez Krajową Radę Transplantacyjną;
- 5) sprawozdanie ministra właściwego do spraw zdrowia dla Rady Ministrów, przedstawione w terminie do dnia 30 czerwca 2023 r. po zakończeniu realizacji Programu, za cały okres jego realizacji.

Przewiduje się, że każdy z realizatorów Programu będzie obowiązany do przedstawiania okresowych sprawozdań z realizacji zadań objętych umową na realizację Programu. Realizatorzy będą obowiązani do przedstawienia końcowego (za dany rok) sprawozdania finansowego i merytorycznego z realizacji zadań w terminie określonym w zawartych umowach.

Miernikiem podstawowym Programu będzie liczba przeszczepień narządowych (odpowiednio od dawców żywych i zmarłych) oraz liczba przeszczepień komórek krwiotwórczych w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców kraju.

liczba przeszczepień narządowych w przeliczeniu na 1 mln mieszkańców		
Rodzaj przeszczepień	Wskaźnik bazowy – 2009	Wskaźnik docelowy – 2022
narządowe od dawców żywych	0,6*	1,2

narządowe od dawców zmarłych	29,3	34
komórek krwiotwórczych od dawców niespokrewnionych (alogenicznych i haploidentycznych)	9,52	20

* wskaźnik dotyczy żywych dawców nerki

Ponadto zaprojektowany system monitorowania realizacji zadań i działań Programu będzie oparty przede wszystkim o porównanie uzyskiwanych efektów do bazowych mierników, którymi dla tego Programu będą, w odniesieniu do szczegółowych celów Programu:

Miernik Programu	Wskaźnik bazowy/ rok bazowy	Wskaźnik docelowy – 2022
liczba koordynatorów pobierania i przeszczepiania komórek, tkanek i narządów	294/2015	300
jakość danych o potencjalnych, niespokrewnionych dawcach szpiku – liczba aktywacji potencjalnych dawców w Centralnym Rejestrze Potencjalnych Niespokrewnionych Dawców Szpiku i Krwi Pępowinowej	922/2016*	wzrost o 30%
Liczba przeszkolonego personelu medycznego w ramach Programu	-	3000 osób
Poziom świadomości społeczeństwa na temat pobierania narządów – liczba sprzeciwów w Centralnym Rejestrze Sprzeciwów	27 077/2015	Wskaźnik obserwacyjny – nie zakłada się konkretnego poziomu, ale zmiana +/- świadczy o wzroście świadomości i świadomym podjęciu decyzji na temat dawstwa narządów po śmierci

Poziom świadomości rodzin w zakresie woli jej członków na temat dawstwa narządów po śmierci	25%/2016	45%
---	----------	-----

* - CT lub dotypowanie

Monitorowanie realizacji celów będzie odbywało się przez porównanie uzyskanego na koniec danego roku z miernikiem bazowym. Źródłem informacji w tym zakresie będą dane z rejestrów transplantacyjnych, a zwłaszcza Krajowego Rejestru Przeszczepień oraz Centralnego Rejestru Potencjalnych Niepokrewnionych Dawców Szpiku i Krwi Pępowinowej. Ustawowe rejestry transplantacyjne prowadzi Centrum Organizacyjno-Koordynacyjne do Spraw Transplantacji „Poltransplant”.