The background features a complex abstract design. On the left, a solid light blue vertical rectangle is partially overlaid by a large circle with a grey dot grid pattern. To the right, another large circle with a similar grey dot grid pattern overlaps a solid light blue circle. Further right, a smaller solid dark grey circle is visible. At the bottom right, a third large circle with a grey dot grid pattern is partially shown. A small solid blue circle is positioned at the bottom of the light blue rectangle on the left.

Sprawozdanie za 2023 r.

Funkcjonowanie Komitetu Sterującego
ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Spis treści

Wstęp	3
O Komitecie Sterującym ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia	4
Rekomendacje kryteriów wyboru projektów	5
Podsumowanie efektów posiedzeń Komitetu Sterującego	6
Planowana alokacja na obszar zdrowia w poszczególnych programach	15



Wstęp

Jest to pierwsze sprawozdanie z funkcjonowania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dalej: Komitet Sterujący). Celem przygotowanego dokumentu jest podsumowanie pierwszego okresu funkcjonowania Komitetu Sterującego, który skupiał się przede wszystkim na działaniach przygotowawczych, takich jak ustalanie zasad koordynacji działań finansowanych ze środków UE w obszarze zdrowia finansowanych z funduszy europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 oraz wypracowywaniu rekomendacji wyboru projektów w poszczególnych obszarach interwencji. Sprawozdanie ma również na celu przedstawienie, w jaki sposób w 2023 roku przebiegał proces koordynacji działań finansowanych ze środków UE w obszarze zdrowia, w tym podsumowanie informacji o interwencjach przyjęte na forum Komitetu Sterującego.

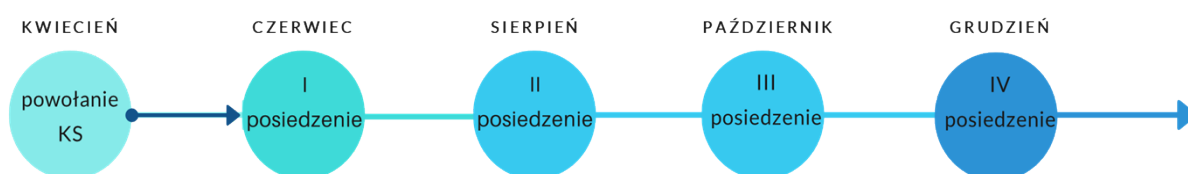
Kolejne sprawozdania będą zawierały więcej danych statystycznych, a także skupią się na podsumowaniu procesu koordynacji działań finansowanych ze środków UE w obszarze zdrowia, w tym zakresie i postępach w realizacji interwencji przyjętych przez Komitet w Planach działań.

O Komitecie Sterującym ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Rola i podstawowe założenia funkcjonowania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia zostały określone w samej Umowie Partnerstwa dla realizacji Polityki Spójności 2021-2027 w Polsce.

Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia jest Podkomitetem ds. zdrowia powołanym przy działającym aktualnie Komitecie do spraw Umowy Partnerstwa na lata 2021-2027 (KUP). Komitet Sterujący został powołany decyzją Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 4 kwietnia 2023 r. (z późn. zm.). Jego kompetencje, zakres i sposób działania określa Regulamin stanowiący załącznik do uchwały Komitetu Sterującego, podjętej na inauguracyjnym posiedzeniu, które odbyło się 27 czerwca 2023 r.

Łącznie w 2023 r. odbyły się 4 posiedzenia Komitetu Sterującego, na których podjęto łącznie 27 uchwał. W 2023 r. nie procedowano żadnej uchwały w trybie obiegowym.



Rekomendacje kryteriów wyboru projektów

Jednym z głównych zadań Komitetu Sterującego jest przygotowanie i wydanie dla Instytucji Zarządzających/Pośredniczących programami realizowanymi w ramach polityki spójności w perspektywie 2021-2027 rekomendacji dla przedsięwzięć z obszaru zdrowia. Dotyczą one kryteriów wyboru projektów w programach, odnoszących się do podejmowanych działań w obszarze zdrowia.

W 2023 r. Komitet Sterujący podjął uchwałę w sprawie przyjęcia zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia oraz sześć uchwał w sprawie przyjęcia rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w obszarach:

1. **podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)**
2. **psychiatrii**
3. **profilaktyki związanej z miejscem pracy i rehabilitacji** w ramach celu szczegółowego 4d - *Wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia*
4. **deinstytucjonalizacji opieki medycznej** (z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej) i profilaktyki w ramach celu szczegółowego 4k - *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*
5. **Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia**, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - *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*
6. **e-zdrowia oraz telemedycyny** realizowanych w ramach programów regionalnych w zakresie celu szczegółowego 1 (ii) - *Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych*

Tym samym przyjęte zostały rekomendacje wyboru projektów dla wszystkich kluczowych obszarów wsparcia obszaru zdrowia wskazanych w dokumentach strategicznych, w tym w Umowie Partnerstwa dla realizacji Polityki Spójności 2021-2027 w Polsce. Rekomendacje mają na celu wskazywanie obszarów wsparcia, zapobieganie podwójnemu finansowaniu zbieżnych inwestycji i zapewnienie komplementarności prowadzonych działań w obszarze zdrowia.

Rekomendacje wyboru projektów były szeroko konsultowane z członkami Komitetu Sterującego i przedstawicielami Komisji Europejskiej. Odbyły się również 3 spotkania warsztatowe mające na celu wypracowanie brzmienia rekomendacji w obszarze profilaktyki związanej z miejscem pracy i rehabilitacji (w celu szczegółowym 4d) oraz deinstytucjonalizacji opieki medycznej i profilaktyki (w celu szczegółowym 4k), rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny realizowanych w ramach programów regionalnych oraz rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w obszarze AOS oraz leczenia jednego dnia w ramach celu szczegółowego 4(v).

Podsumowanie efektów posiedzeń Komitetu Sterującego

W 2023 roku prace Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia pozwoliły na przyjęcie do realizacji 17 naborów w trybie konkurencyjnym na łączną kwotę ok. 711,2 mln zł, w tym ok. 595,6 mln zł z UE oraz 42 projektów w trybie niekonkurencyjnym na łączną kwotę ok. 3 564,7 mln zł, w tym ok. 2 767,8 mln zł z UE.

34 interwencje zaplanowano do realizacji z programów krajowych Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego i Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko, natomiast 25 przyjętych przez Komitet Sterujący interwencji będzie realizowanych w ramach 7 programów regionalnych¹. W pozostałych 9 programach regionalnych w 2023 r. nie przedłożono pod obrady Komitetu Sterującego Planów działań.

Tabela 1. Alokacja naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS w podziale na cele szczegółowe (PLN)

<i>4(d) Wsparcie 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</i>	
Liczba interwencji: 9	Alokacja: 264 666 243 w tym wkład UE: 218 523 252
<i>4(g) Wsparcie 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</i>	
Liczba interwencji: 9	Alokacja: 339 024 661 w tym wkład UE: 279 759 732
<i>4(k) 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</i>	
Liczba interwencji: 20	Alokacja: 1 383 764 770 w tym wkład UE: 1 155 005 573
<i>4(v) 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</i>	
Liczba interwencji: 21	Alokacja: 2 288 431 691 w tym wkład UE: 1 710 159 112
Łącznie liczba interwencji: 59	Łączna alokacja: 4 275 887 366 w tym wkład UE: 3 363 447 668

¹ Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska, Fundusze Europejskie dla Lubelskiego, Fundusze Europejskie dla Łódzkiego, Fundusze Europejskie dla Małopolski, Fundusze Europejskie dla Pomorza, Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego, Fundusze Europejskie dla Wielkopolski

W pierwszym roku funkcjonowania KS **ponad połowa alokacji** w ramach przyjętych Planów działań na łączną kwotę ok. 2 288,4 mln zł, w tym ok. 1 710,1 mln zł z UE została przeznaczona na interwencje w ramach celu szczegółowego **4(v)** obejmującego inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Środki zostały przeznaczone przede wszystkim na priorytetowe cele wskazane w dokumentach strategicznych, takie jak wyrównanie różnic w dostępie do wysokiej jakości usług zdrowotnych, odwracanie piramidy świadczeń, w tym wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i leczenia jednego dnia oraz wsparcie wdrażania reformy psychiatrii. Plany działań w tym zakresie dotyczyły interwencji z programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko oraz programów regionalnych.

Około **jedna trzecia alokacji** w ramach przyjętych Planów działań na łączną kwotę ok. 1 383,8 mln zł, w tym ok. 1 155 mln zł z UE została przeznaczona na działania w ramach celu szczegółowego **4(k)** obejmującego działania w zakresie deinstytucjonalizacji, profilaktyki oraz dostępności do świadczeń finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego +. Interwencje z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego oraz programów regionalnych dotyczyły przede wszystkim obszarów priorytetowych takich jak deinstytucjonalizacja, w tym opieki psychiatrycznej oraz poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych.

Około **8% alokacji** w ramach przyjętych Planów Działania na łączną kwotę ok. 339 mln zł, w tym ok. 279,8 mln zł z UE została przeznaczona na działania w ramach celu szczegółowego **4(g)** obejmującego działania związane ze wsparciem kadr systemu ochrony zdrowia. Interwencje z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego dotyczyły przede wszystkim obszarów priorytetowych takich jak wsparcie zasobów kadr medycznych i osób wykonujących zawody mające zastosowanie w ochronie zdrowia.

Około **7% alokacji** w ramach przyjętych Planów działań na łączną kwotę ok. 264,7 mln zł, w tym ok. 218,5 mln zł z UE została przeznaczona na działania w ramach celu szczegółowego **4(k)** obejmującego działania związane ze środowiskiem pracy. Interwencje z programów regionalnych dotyczyły przede wszystkim obszarów priorytetowych takich jak upowszechnienie profilaktyki zdrowotnej, w szczególności na rzecz wydłużenia aktywności zawodowej i podniesienia poziomu bezpieczeństwa pracowników oraz nakierowane na wsparcie rehabilitacji.

Wykres 1. Wartość w podziale w szczegółowe –

przyjętych działań podziale na cele wkład UE

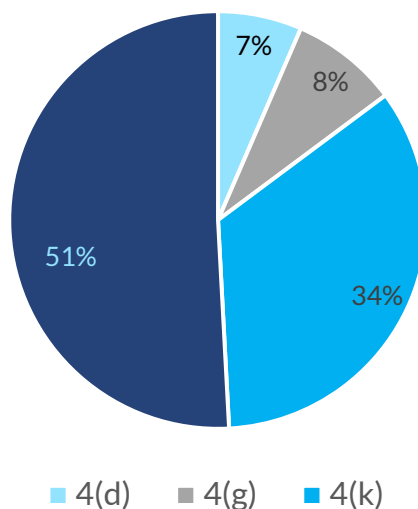


Tabela 2. Wykaz naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS w podziale na cele szczegółowe

Cel szczegółowy 4(d) *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*

Program	Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	alokacja [PLN]	w tym wkład UE [PLN]
FE dla Lubelskiego	Opracowanie dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: a) chorób układu krążenia b) chorób nowotworowych oraz - dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: a) chorób układu krążenia b) chorób układu nerwowego.	564 490	479 817
	Realizacja kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów: a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego.	22 272 012	18 931 211
FE dla Łódzkiego	Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy	27 200 000	23 120 000
	Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie	20 000 000	17 000 000
FE dla Pomorza	Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, dostosowane do potrzeb konkretnego pracodawcy i jego pracowników	21 894 276	18 610 135
FE dla Świętokrzyskiego	Profilaktyka świętokrzyskich pracowników	81 781 765	69 514 500
	Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy	48 000 000	40 800 000
FE dla Wielkopolski	Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy	20 000 000	14 000 000
	Program rehabilitacyjny dla pacjentów onkologicznych w wieku 18-64 lata z terenu województwa wielkopolskiego	22 953 700	16 067 590

Cel szczegółowy 4(g) *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*

Program	Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	alokacja [PLN]	w tym wkład UE [PLN]
FERS	Działania zwiększające kompetencje koordynatorów opieki w placówkach POZ	20 000 000	16 504 000
	Wspieranie kształcenia podyplomowego lekarzy w dziedzinach istotnych z punktu widzenia potrzeb epidemiologiczno-demograficznych Polski	135 600 000	111 897 120
	Kompetencje cyfrowe w ochronie zdrowia – szkolenia z rozwiązań IT wdrażanych przez Centrum e-Zdrowia	7 473 598	6 167 213
	Szkolenie specjalizacyjne dla osób wykonujących zawód fizjoterapeuty i farmaceuty	40 144 280	33 127 060
	Szkolenia w zakresie cyfryzacji dokumentacji medycznej w profilaktycznej opiece zdrowotnej nad uczniami	10 000 000	8 252 000
	Szkolenie specjalizacyjne dla ratowników medycznych oraz pielęgniarek – chirurgiczna asysta lekarza	2 256 783	1 862 339
	Programy szkoleniowe z zakresu usług cyfrowych dla pracowników ochrony zdrowia	73 550 000	60 690 000
FERS/CPE	Podniesienie wiedzy i umiejętności kadry medycznej w zakresie diagnostyki perinatalnej chorób uwarunkowanych genetycznie z ukierunkowaniem na wczesną diagnostykę prenatalną wrodzonych wad metabolizmu	15 000 000	12 378 000
	Nowoczesne standardy kształcenia doskonalącego lekarzy specjalistów w wybranych specjalizacjach zabiegowych ze szczególnym wykorzystaniem nowatorskich rozwiązań informatycznych	35 000 000	28 882 000

Cel szczegółowy 4(k) 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

Program	Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	alokacja [PLN]	w tym wkład UE [PLN]
FERS	Dostępność plus dla AOS	388 687 000	320 739 187
	Odwrócona Piramida Świadczeń	70 000 000	59 500 000
	Poprawa jakości zarządzania w ochronie zdrowia poprzez zdefiniowanie podstawowych regionów zabezpieczenia	60 100 000	49 500 000
	Opieka koordynowana w POZ	131 199 057	108 265 462
	Wsparcie wdrożenia jedenastej rewizji Międzynarodowej Klasyfikacji Chorób i Problemów Zdrowotnych (ICD-11) w polskim systemie ochrony zdrowia (II etap prac)	18 881 962	15 581 395
	Wsparcie POZ we wdrażaniu standardów akredytacyjnych	17 129 652	14 135 389
	E-Konsylium II - realizacja zdalnych konsultacji medycznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej	119 471 000	98 587 469
	Bezpieczny pacjent – działania na rzecz praw pacjenta w systemie ochrony zdrowia	9 995 391	8 248 197
	Helpline - uruchomienie i utrzymanie bezpłatnej infolinii dla osób chorych na chorobę Alzheimera lub inne zaburzenia otępienne oraz ich rodzin i opiekunów	5 998 917	4 950 307
FE dla Lubelskiego	Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I - szkoleniowy	8 945 600	7 603 760
	Opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych w obszarach: a) choroby układu krążenia, b) choroby nowotworowe, c) choroby układu nerwowego, d) choroby metaboliczne	534 780	454 563
FE dla Łódzkiego	Rozwój usług teleopieki na terenie województwa łódzkiego	20 000 000	17 000 000
	Rozwój usług społecznych, rozwój zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych, podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz zapewnienie dostępu do superwizji	26 315 789	22 368 421
FE dla Małopolski	Małopolski Tele-Anioł 2.0	155 734 515	132 374 337

FE dla Pomorza	Usługi społeczne i zdrowotne	136 576 752	116 090 239
FE dla Świętokrzyskiego	Deinstytucjonalizacja usług kierowanych do osób dorosłych z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osób uzależnionych	46 710 000	45 900 000
	Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów”(Koordynacja usług społecznych i zdrowotnych przez utworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów. Aktywizacja społeczna i zdrowotna seniorów z terenu województwa świętokrzyskiego)	57 450 042	48 832 535
	Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych (Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej	52 335 295	44 485 000
FE dla Wielkopolski	Regionalny Program Zdrowotny w zakresie rehabilitacji dzieci z chorobami neurologicznymi	51 500 000	36 050 000
	Regionalny Program Zdrowotny w zakresie profilaktyki retinopatii cukrzycowej	6 199 017	4 339 312

Cel szczegółowy 4(v) *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*

Program	Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	alokacja [PLN]	w tym wkład UE [PLN]
FEnIKS	Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)	1 250 000 000	996 000 000
	Zakup i posadowienie śmigłowcowego urządzenia symulacji lotów klasy FFS (Full Flight Simulator) Level D wraz z budową zaplecza szkoleniowego dla personelu operacyjnego LPR	178 830 000	142 545 393
	Modernizacja infrastruktury systemu łączności radiowej Państwowego Ratownictwa Medycznego w województwie kujawsko-pomorskim	1 738 642	1 385 871
	Remont Dyspozytorni Medycznej w województwie lubuskim wraz z zabezpieczeniem infrastruktury w sytuacji kryzysowej	2 491 000	1 985 576
	Rozwój infrastruktury łączności radiowej w województwie opolskim na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz modernizacja i doposażenie dyspozytorni medycznej	2 100 000	1 673 910
	Rozbudowa funkcjonalności hybrydowego systemu łączności radiowej w województwie lubelskim na potrzeby Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego	6 510 230	5 189 304
	Zakup sprzętu i urządzeń łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne na terenie województwa mazowieckiego	3 210 000	2 558 691
	Modernizacja i doposażenie dyspozytorni medycznej oraz rozwój infrastruktury łączności radiowej wraz z integracją z Podsystemem Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie województwa zachodniopomorskiego	6 300 000	5 021 730
	Adaptacja budynku Podlaskiego Urzędu Wojewódzkiego na potrzeby dyspozytorni medycznej	13 357 664	10 647 394
	Wsparcie systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego w zakresie inwestycji w infrastrukturę i doposażenie dyspozytorni oraz rozwoju infrastruktury łączności radiowej	20 294 000	8 893 774
	Budowa nowego budynku dla potrzeb Centrum Ratownictwa 112 przy ul. Kocura w Katowicach w części dotyczącej Dyspozytorni Medycznej wraz z budową systemu łączności radiowej na terenie woj. śląskiego	19 709 334	12 056 355
	Budowa Dyspozytorni Medycznej w Gdańsku przy ul. Harfowej 58 na potrzeby systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	15 634 480	11 092 295
	Modernizacja radiowej sieci Państwowego Ratownictwa Medycznego na terenie województwa podkarpackiego	1 280 000	1 020 288

	Modernizacja i rozbudowa sieci łączności radiowej Państwowego Ratownictwa Medycznego w województwie łódzkim	2 825 966	2 252 577
	Rozwój infrastruktury łączności i jednostek systemu PRM w województwie małopolskim wraz z modernizacją i doposażeniem Dyspozytorni Medycznej w Krakowie	5 360 000	4 272 456
	Wsparcie infrastrukturalne Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oraz ośrodków / zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny)	234 315 556	186 772 930
FE dla Dolnego Śląska	Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży poprzez budowę budynku użyteczności publicznej Wysokospecjalistycznego Ośrodka Medycznego Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie	118 520 000	81 459 000
	Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży poprzez budowę Centrum Psychiatrii dla Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu	80 000 000	41 255 200
FE dla Lubelskiego	Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży poprzez utworzenie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie	52 621 177	44 728 000
	Wsparcie podmiotów leczniczych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	52 429 412	44 565 000
FE dla Wielkopolski	Poprawa dostępu do profilaktyki i do ambulatoryjnej opieki onkologicznej poprzez rozbudowę zakresu i modernizację sposobów udzielania świadczeń onkologicznych	220 904 231	104 783 367

Jeżeli chodzi o realizację celów wskazanych w dokumencie strategicznym *Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030* najwięcej naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych w 2023 r. na forum Komitetu Sterującego odnosiło się do celu 3.2 Infrastruktura – 32%, celu 1.1 Dostępność – 29% oraz Celu 1.4 Zdrowie publiczne – 17%.

Szczegółowe informacje wskazuje poniższa tabela.

Tabela 3. Liczba naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS w podziale na cele ze *Zdrowej Przyszłości**

Cel ze Zdrowej Przyszłości	Liczba naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS	Procent naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS
Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa	17	29%
Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych	3	5%
Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej	3	5%
Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych	10	17%
Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta	1	2%
Cel 2.3 [Koordinacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej	6	10%
Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń	4	7%
Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej	4	7%
Cel 3.1 [Kadry] Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych	5	8%
Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa	19	32%
Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia	4	7%
Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia	4	7%

*Z uwagi na przypisanie niektórych naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym do kilku celów ze Zdrowej Przyszłości suma w tabeli jest wyższa od rzeczywistej liczby naborów w trybie konkurencyjnym/ projektów w trybie niekonkurencyjnym przyjętych na KS, która wynosi 59.

Planowana alokacja na obszar zdrowia w poszczególnych programach

Tabela 4. Łączna alokacja na obszar zdrowia w poszczególnych programach w EUR

Program	Cel szczegółowy					
	1(ii)	4(d)	4(k)	4(g)	4(v)	4(iii)
Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego*			238 097 773	249 144 700		
Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko					650 000 000	
Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska		3 250 000	4 387 500		81 110 607	
Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza	6 361 940	14 242 582	10 000 000		80 121 563	
Fundusze Europejskie dla Lubelskiego	13 427 400	15 399 000	65 876 344		76 800 000	
Fundusze Europejskie dla Lubuskiego	4 117 315	11 000 000	3 000 000		42 787 663	
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego	6 110 000	46 919 125	25 630 771		31 362 759	
Fundusze Europejskie dla Małopolski	33 542 427	2 793 427	63 589 517		123 167 229	6 352 447
Fundusze Europejskie dla Mazowsza	36 900 000	3 000 000	61 006 000		52 200 000	
Fundusze Europejskie dla Opolskiego	2 000 000	3 000 000	33 800 000		29 000 000	
Fundusze Europejskie dla Podkarpacia	6 000 000	5 000 000	59 522 116		76 789 462	
Fundusze Europejskie dla Podlaskiego		7 750 000	3 191 976		27 900 000	
Fundusze Europejskie dla Pomorza	14 405 731	13 015 738	89 050 221		52 431 956	
Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego	13 500 000	8 000 000	85 000 000	2 500 000	45 000 000	
Fundusze Europejskie dla Śląskiego	17 500 000	22 500 000	25 000 000		47 139 722	
Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego	22 976 615	32 914 693	69 104 617		46 000 000	
Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur	6 102 393	2 500 000	18 100 000	12 094 000	35 000 000	
Fundusze Europejskie dla Wielkopolski	24 537 500	15 221 282	10 366 385		66 000 000	

*Środki w dyspozycji MZ jako Instytucji Pośredniczącej



Sekretariat Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Ministerstwo Zdrowia



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia