



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Ministerstwo  
Zdrowia

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 18 czerwca 2024 r. w formule stacjonarnej, w siedzibie Ministerstwa Zdrowia przy ulicy Miodowej 15 w Warszawie.	
2.	Porządek obrad:
<b>Zatwierdzenie porządku obrad posiedzenia</b> <p>W VII posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dalej KS) uczestniczyło ogółem 61 osób, w tym 37 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania oraz 24 innych osób, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 33 osób z prawem do głosowania (członkowie, zastępcy członków lub osoby upoważnione do głosowania). Imienna lista uczestników spotkania stanowi Załącznik nr 1 do protokołu.</p> <p>Po powitaniu gości Pani Małgorzata Majewska, Zastępca Dyrektora w Departamencie Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (dalej MZ) oraz Przewodnicząca KS - przedstawiła sprawy organizacyjne oraz agendę spotkania. Porządek obrad został przyjęty przez członków KS bez zastrzeżeń i stanowi Załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
<b>Przyjęcie Sprawozdania za 2023 rok z funkcjonowania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia oraz Planów działań w sektorze zdrowia dla dwóch programów krajowych (Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko oraz Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego), a także dla programów regionalnych (kujawsko-pomorskiego, lubelskiego, lubuskiego i małopolskiego, śląskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego, zachodniopomorskiego).</b> <p>W pierwszej części posiedzenia Pani Justyna Wajrach, Naczelnik Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ przedstawiła prezentację, w której omówiła <b>sprawozdanie za 2023 rok z funkcjonowania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia 2021-2027.</b></p> <p>Następnie Pani Naczelnik Justyna Wajrach omówiła projekt <b>sprawozdania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia interwencji EFSI w sektorze zdrowia 2014-2020.</b> Poinformowała, że zostanie on</p>	

przekazany do członków Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia interwencji EFSI w sektorze zdrowia 2014-2020 w trybie obiegowym.

Po zakończeniu prezentacji Pani Dyrektor Majewska zaprosiła do dyskusji. O głos poprosiła Pani Joanna Charytonowicz z Komisji Europejskiej (DG EMPL), zwracając się z pytaniem, czy da się powiązać większą liczbę projektów i środków, które przyczyniają się do realizacji celu 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń. W odpowiedzi Pani Dyrektor Majewska wyjaśniła, że realizowane projekty wpisują się w różne cele, nie tylko cele szczegółowe określone w polityce spójności, ale też kierunki interwencji zdefiniowane w *Zdrowej Przyszłości*. Działania w obszarze zdrowia przenikają się, więc często będą odnosić się do kilku celów i nie zawsze da się je podzielić.

Po dyskusji dotyczącej Sprawozdania za 2023 r. z funkcjonowania KS ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, uchwała w sprawie jego przyjęcia została poddana pod głosowanie. Uprawnieni do głosowania przedstawiciele jednomyślnie opowiedzieli się za przyjęciem uchwały nr 38/2024/VII.

Następnie Przewodnicząca KS przedstawiła ogólne informacje dotyczące Planów Działań, które przewidziane są do przyjęcia na VII posiedzeniu KS wraz z informacją o wartości alokacji dla poszczególnych celów szczegółowych, po czym oddała głos Pani Dorocie Bielawskiej-Zatyce, pracownikowi Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji w MZ. Pani Bielawska-Zatyka przedstawiła ***Plan Działań w sektorze zdrowia dla programu krajowego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko***, zawierający 3 inwestycje w ramach celu szczegółowego 4(v). Pierwsze z przedsięwzięć to nabór realizowany w sposób konkurencyjny dotyczący wsparcia procesu przenoszenia oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych. Dwa kolejne projekty, które wybierane będą w sposób niekonkurencyjny dotyczą:

- budowy siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach oraz budowa systemu łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim;
- rozwoju infrastruktury łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie wielkopolskim.

Po zakończeniu prezentacji Przewodnicząca KS oddała głos uczestnikom posiedzenia. Z pytaniem zwróciła się Pani Mariola Zajdel-Ostrowska, Dyrektor Departamentu Zdrowia w Urzędzie Marszałkowskim województwa podkarpackiego. Zapytała, czy projekt dotyczy przenoszenia oddziałów psychiatrycznych dla dzieci czy dla dorosłych. W odpowiedzi Pani Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w MZ omówiła kluczowe założenia przedmiotowego naboru i wyjaśniła wszelkie wątpliwości z nim związane.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 39/2024/VII została jednogłośnie przyjęta.

Następnie Pani Dorota Bielawska-Zatyka zaprezentowała dwa *Plany Działań w sektorze zdrowia dla programu krajowego Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego*, oba dotyczące trybów niekonkurencyjnych. Pierwszy PD dotyczył projektu złożonego przez Ministerstwo Zdrowia w ramach celu szczegółowego 4(k) o nazwie: *Opracowanie i realizacja specjalistycznych programów diagnozy i leczenia zaburzeń psychicznych*, którego beneficjentem jest Instytut Psychiatrii i Neurologii. Do tego Planu Działań pytanie zgłosiła Pani Mariola Zajdel – Ostrowska, która zapytała czy obszary wsparte z FERS pokrywać się będą ze wsparciem z Funduszu Medycznego (FM). W odpowiedzi Pani Dyrektor Iwanicka-Michałowicz wyjaśniła, że obszary wsparcia psychiatrii z FERS, FM, ale także FEnIKS, są komplementarne, natomiast w żaden sposób się nie powielają.

Następnie Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne z Komisji Europejskiej (DG REGIO), wskazała że psychiatria jest teraz priorytetowym obszarem wsparcia, a w komunikatach MZ mało informacji dotyczy zakresu finansowania psychiatrii z funduszy europejskich, a przecież środki te są znaczące. Zaproponowała, aby przedstawiona została informacja z jakich środków jest finansowania reforma psychiatrii oraz by informacja ta była podawana w komunikatach MZ. Pani Dyrektor Iwanicka-Michałowicz odpowiadając na pytania KE poinformowała, że w ramach programu FEnIKS planowana alokacja wynosi blisko 1 mld zł. Wsparcie będzie dotyczyło psychiatrii dla dorosłych, ale też wszystkich trzech poziomów referencyjnych w ramach psychiatrii dzieci i młodzieży. Z programu FERS planowane jest wsparcie reformy psychiatrii dzieci i młodzieży. W ocenie jest obecnie także projekt pośrednio dotyczący psychiatrii. Jest to infolinia dla osób chorych na Alzheimera i ich rodzin, jak również innych chorób neurodegeneracyjnych, które są sklasyfikowane jako choroby psychiczne. Planowane są też w ramach FERS inne projekty. Z FM jest uruchomiony konkurs dotyczący wsparcia infrastruktury strategicznej dot. reformy psychiatrii (alokacja ok 3 mld zł). Działania w tych instrumentach wzajemnie się uzupełniają, nie ma natomiast mowy o powielaniu. FEnIKS ukierunkowany jest na opiekę środowiskową, czyli opiekę bliżej pacjenta, FM to z kolei projekty strategiczne, czyli większe programy, kwotowo i zakresowo. Z kolei FERS to projekty miękkie, które stanowią uzupełnienie od strony systemowej i praktyki udzielania świadczeń w tym zakresie.

Dyrektor Zajdel-Ostrowska podkreśliła, że przygotowanie specjalistycznych programów w zakresie psychiatrii jest trudne. Pani Dyrektor stwierdziła, że samorządy mają problem ze znalezieniem opracowań z zakresu psychiatrii, a opracowania z poprzedniej perspektywy były niedoskonałe, dlatego powstaje pytanie, czy najpierw nie powinny powstać specjalistyczne programy, z których można by potem w regionach skorzystać. Dyrektor Majewska wyjaśniła, że programy będą przygotowane przez specjalistów z IPiN i cel będzie inny niż w przypadku RPZ. Beneficjent jakim jest IPiN skoncentruje się na przygotowaniu opracowania – narzędzia, które będzie wsparciem dla kadry medycznej w kontekście diagnozowania, natomiast RPZy są nieco szerszymi działaniami, które mogą być również realizowane poprzez środki unijne. Głos w dyskusji zabrała również Pani Dyrektor Iwanicka-Michałowicz dodając, że IPiN przekaże Ministrowi Zdrowia opracowanie po wcześniejszym poddaniu go ewaluacji. Podkreśliła również, że celem projektu jest, by efekt pracy IPiN został udostępniony do korzystania wszystkim podmiotom z systemu

świadczeń.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 40/2024/VII została podjęta większością głosów.

Głos ponownie zabrała Pani Dorota Bielawska-Zatyka. Drugi i zarazem ostatni Plan Działań FERS, który omówiła dotyczył projektu złożonego przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej w ramach celu szczegółowego 4(h). Projekt ten ma na celu zwiększenie dostępności usług stomatologicznych dla pacjentów z niepełnosprawnościami oraz szczególnymi potrzebami, a beneficjentem jest Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych. Do przedstawionego planu działań nie było pytań, wobec czego Przewodnicząca KS zainicjowała głosowanie. Uchwała nr 41/2024/VII została podjęta większością głosów.

W kolejnej części posiedzenia rozpoczęto omawianie regionalnych planów działań. Pani Przewodnicząca poinformowała, że jako pierwsze omówione zostaną dwa plany działań województwa kujawsko-pomorskiego, z czego drugi dotyczy projektu fazowanego, który pojawia się na posiedzeniu KS po raz pierwszy.

Pani Dorota Bielawska-Zatyka przedstawiła ***Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027*** omawiając 2 nabory konkurencyjne dla celu szczegółowego 4(v), to jest: rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia oraz wdrażanie standardów dostępności POZ.

Do omówionych naborów nie zgłoszono pytań, wobec czego rozpoczęto głosowanie. Uchwała nr 42/2024/VII została przyjęta jednogłośnie.

Przewodnicząca KS poinformowała, że głos zabierze przedstawicielka UM województwa kujawsko-pomorskiego, która zaprezentuje informacje dotyczące projektu fazowanego dotyczącego podniesienia jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenia dostępu do usług medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku. Zanim Przewodnicząca KS oddała głos przedstawicielce UM wyjaśniła, że przedmiotem głosowania podczas posiedzenia będzie II faza projektu. Następnie głos zabrała Pani Anna Głuszek, Zastępca Dyrektora Departamentu Zarządzania Funduszami Europejskimi dla Kujaw i Pomorza. Pani Dyrektor przedstawiła PD dot. II fazy projektu, którego realizacja (I faza) rozpoczęła się w okresie programowania 2014-2020. Wyjaśniła powody podziału projektu na fazy oraz przyczyny opóźnień w realizacji projektu, a także znaczący wzrost kosztów, jaki wystąpił w ciągu jego realizacji. W trakcie II fazy projekt będzie finansowany z dwóch celów szczegółowych – 4(v) oraz 2(i). Pani Dyrektor omówiła montaż finansowy w projekcie. Podkreśliła na zakończenie, że jest to jeden projekt technicznie podzielony na 2 fazy. Obie fazy projektu realizowane są zgodnie z ramami prawnymi perspektywy 2014-2020. Pani Dyrektor poinformowała także o trwających rozmowach z KE w zakresie:

- uznania projektu jako duży, ponieważ jego wartość przekracza 50 mln EUR;

- zmiany Programu FEdKP 2021-2027, w związku ze specyficzną sytuacją jaką jest projekt fazowany. Niemniej jednak zmiany w programie muszą być poprzedzone decyzją KE przedmiocie uznania projektu za duży.

Pani Dyrektor Majewska podziękowała za współpracę samorządowi regionu kujawsko- pomorskiego, w szczególności za wykazywanie zgodności ze Zdrową Przyszłością i spójność z Planami Transformacji. Pani Przewodnicząca wskazała także na warunkowy charakter uchwały z uwagi na kwestie formalne, tj. brak OCI dla niektórych sprzętów.

Członkowie KS nie zgłosili pytań ani uwag do przedstawionego planu, dlatego rozpoczęło się głosowanie. Uchwała nr 43/2024/VII została przyjęta większością głosów.

Po zakończonym głosowaniu Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne zapytała o warunkowy charakter uchwały. Przewodnicząca KS wyjaśniła, że rekomendacja KS jest pozytywna, uchwała jest ważna, a jej warunkowy charakter wynika wyłącznie z konieczności uzyskania OCI dla niektórych sprzętów.

Warunkowy charakter uchwały nie wpływa natomiast na projekt i jego realizację. Wyjaśnione zostały również wątpliwości zgłoszone na etapie konsultacji przez NFZ.

W dalszej kolejności prezentację przedstawiła Pani Agata Głowczyńska, główny specjalista w Departamencie Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia. Pani Głowczyńska omówiła ***Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027***. Plan ten obejmuje dwa nabory w trybie konkurencyjnym, oba z celu szczegółowego 4(k). Pierwszy dotyczy deinstytucjonalizacji w zakresie psychiatrii osób dorosłych. Drugi nabór również dotyczy deinstytucjonalizacji, ale w zakresie opieki długoterminowej.

O zabranie głosu poprosiła Pani Sylwia Wójcik, Dyrektor Departamentu Europejskiego Funduszu Społecznego w UM województwa wielkopolskiego. Pani Dyrektor zapytała co należy rozumieć pod pojęciem „wsparcie funkcjonowania” (w rozróżnieniu od ”tworzenia”) i co będzie finansowane w ramach wsparcia dotyczącego deinstytucjonalizacji w zakresie psychiatrii osób dorosłych. Pani Barbara Marzec, Kierownik Oddziału Programowania w Departamencie Zarządzania Programami Regionalnymi UM woj. lubelskiego udzieliła wyczerpującej odpowiedzi, w trakcie której przedstawiła m. in. zakres usług zdrowotnych realizowanych w formach zdeinstytucjonalizowanych oraz potwierdziła, że wsparcie krajowe nie będzie powielane oraz że nie będą finansowane koszty leczenia.

Pytania zgłosiła również Pani Mariola Zajdel-Ostrowska. Dotyczyły one rodzajów usług przewidzianych do realizacji w ramach deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej oraz rozróżnienia pomiędzy usługami zdrowotnymi i społecznymi. Pani Dyrektor zgłosiła także wątpliwość, czy finansowanie z projektu opieki paliatywnej nie jest dublowaniem świadczeń z NFZ. W odpowiedzi Pani Barbara Marzec odniosła się do poruszonych kwestii i wyjaśniła wszelkie wątpliwości. Głos zabrała również Przewodnicząca KS, która dodała, że działania z celu szczegółowego 4(k) wzajemnie się przenikają, a szczegółowe doprecyzowanie

definicji i możliwego finansowania powinno zostać opisane w regulaminie naboru konkurencyjnego.

Po wypowiedziach uruchomione zostało głosowanie. Uchwała nr 44/2024/VII została przyjęta większością głosów.

W dalszej kolejności omówiony został ***Plan Działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027***. Pani Agata Głowczyńska przedstawiła szczegóły jednego naboru niekonkurencyjnego dotyczącego rozwoju działalności Centrum Zdrowia Psychicznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu. Celem projektu jest poprawa dostępności do usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi poprzez rozwój Centrum Zdrowia Psychicznego.

Pytanie zgłosiła Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne, która zapytała o zgodność projektu z zasadami deinstytucjonalizacji oraz z reformą psychiatrii. Podkreśliła brak możliwości wspierania z EFRR szpitali psychiatrycznych. Przewodnicząca KS wyjaśniła, że celem projektu jest utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego udzielającego świadczeń na wszystkich szczeblach opieki. Ponadto, założenia projektu zostały zweryfikowane m. in. przez Departament Zdrowia Publicznego MZ, który odpowiada za zadania związane z reformą systemu opieki psychiatrycznej oraz projekt otrzymał pozytywną opinię Ministra Zdrowia.

Wobec braku dalszych pytań rozpoczęto głosowanie i przyjęto większością głosów uchwałę nr 45/2024/VII.

Ostatnim planem działań omówionym przez Panią Agatę Głowczyńską był ***Plan Działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027***, który obejmuje 7 interwencji, z czego 6 dotyczy naboru konkurencyjnego. Pierwsze dwa nabory konkurencyjne z celu szczegółowego 4(v) to Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (regionalne) oraz Wsparcie dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne). Trzeci nabór w trybie niekonkurencyjnym również dotyczy wsparcia dla AOS i leczenia jednego dnia (inne niż regionalne), a beneficjentem jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie Kolejne nabory to wsparcie dla POZ oraz Wsparcie opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych. Przedostatni nabór przypisany do celu szczegółowego 4(iii) to zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej oraz kontynuowanie wdrażania reformy systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i dorosłych, kładącej nacisk na różne formy opieki dostępne w pobliżu miejsca zamieszkania. Ostatni nabór przypisany jest do celu szczegółowego 4 (d) i dotyczy realizacji projektów wdrażających regionalny program zdrowotny (RPZ) pn. Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonywanie pracy zawodowej.

Pani Mariola Ostrowska-Zajdel, czy planowane jest utworzenie całej sieci CZP. Pan Radosław Grochal, Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia UM Woj. Małopolskiego odpowiedział, że projekt ma celu wsparcie CZP. Cała Małopolska jest podzielona na obszary, które mają tworzyć CZP lub już utworzyły.

Pytania zgłosiła również Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne. Dotyczyły one podziału projektów dot. AOS na regionalne i inne niż regionalne, tego czy kryteria są tak zbudowane by zapewnić wsparcie tam, gdzie go nie ma oraz czy PD zawierający nabór w trybie niekonkurencyjnym dotyczy Krakowa.

Pan Radosław Grochal wyjaśnił, że celem jest równomierne rozłożenie interwencji i to, aby dążyć do zwiększania dostępności AOS. Ponadto potwierdził, że kryteria są tak opracowane, by zapewnić wsparcie tam, gdzie go nie ma, a nabór w trybie niekonkurencyjnym dotyczy Narodowego Instytutu Onkologii zlokalizowanego w Krakowie, który ma istotny wpływ na leczenie onkologiczne.

Po zakończonej dyskusji, rozpoczęto głosowanie. Uchwała nr 46/2024/VII została podjęta większością głosów.

Po przerwie wznowiono omawianie regionalnych Planów Działań. Głos zabrała Pani Dorota Bielawska-Zatyka, która omówiła *Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027*. Po prezentacji nie zgłoszono pytań, wobec czego, uchwała nr 47/2024/VII w sprawie przyjęcia PD została poddana pod głosowanie i przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pan Michał Sułkowski przedstawił *Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027*. Wobec braku pytań do Planu Działań, uchwała nr 48/2024/VII w sprawie przyjęcia PD została poddana pod głosowanie i także przyjęta jednogłośnie.

*Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027* omówiony został przez Panią Dorotę Bielawską-Zatykę. Wobec braku pytań do Planu Działań, Pani Dyrektor Majewska zainicjowała głosowanie. Uchwała nr 49/2024/VII została podjęta większością głosów.

Ostatni z Planów Działań omówiony został przez Pana Michała Sułkowskiego i był to *Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027*. Obecni na sali członkowie KS nie zgłosili uwag ani pytań, wobec czego uchwałę w sprawie przyjęcia przedmiotowego Planu Działań poddano pod głosowanie. Uchwała nr 50/2024/VII została podjęta jednogłośnie.

#### **Sprawy różne**

W ramach spraw różnych Pani Małgorzata Majewska podziękowała za dotychczasową współpracę wszystkim przedstawicielom oddelegowanym do prac w ramach KS.

W związku z brakiem dalszej dyskusji, zakończono VII posiedzenie KS.

4.	Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:
----	--

Głosowania odbywały się przy pomocy systemu do głosowania poprzez użycie pilotów do głosowania. W ramach posiedzenia podjęto 13 uchwał. W trakcie spotkania zmieniała się liczba osób obecnych na posiedzeniu, jednak kworum wymagane do zatwierdzania uchwał było zapewnione podczas całego

spotkania. Wyniki głosowania przedstawia Załącznik nr 3 do protokołu.		
5.	Protokół sporządziła: Magdalena Siuda-Wiśniewska	Główny Specjalista w Wydziale Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych, Departament Oceny Inwestycji, MZ
6.	Zatwierdziła: Małgorzata Cecherz	Przewodnicząca Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Załącznik 1: Lista obecności

Załącznik 2: Porządek obrad

Załącznik 3: Wyniki głosowań