

Plan działalności
Ministra Zdrowia na 2026 r.
dla działu administracji rządowej: Zdrowie

CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
1	Poprawa koordynacji opieki onkologicznej i dostępności do świadczeń onkologicznych.	Liczba umów zawartych z podmiotami udzielającymi świadczeń onkologicznych.	50	W ramach programu wieloletniego dedykowanego obszarowi opieki onkologicznej realizowane będą inwestycje infrastrukturalne oraz modernizacje istniejących podmiotów leczniczych dla skuteczniejszego leczenia pacjentów onkologicznych, oraz poprawy standardu diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory.	Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020-2030
		Liczba wdrożonych do systemu opieki zdrowotnej modeli opieki kompleksowej, tzw. „Centra Kompetencji”, w obszarze jednego bądź grupy nowotworów złośliwych.	3	Opracowanie i procedowanie zmiany rozporządzeń w sprawie świadczeń gwarantowanych.	
		Liczba koordynatorów opieki onkologicznej.	1 400 (wartość narastająca)	Wprowadzenie do systemu opieki onkologicznej i podniesienie roli koordynatora, do zadań którego należy udzielanie pacjentowi	

¹ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.

² W przypadku gdy wskazany cel jest ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać wszystkie podzadania budżetowe wymienione w tym dokumencie służące realizacji tego celu.

³ Jeżeli potrzeba realizacji wskazanego celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
				informacji o organizacji ścieżki diagnostycznej i terapeutycznej oraz koordynacja i wsparcie pacjenta na wszystkich etapach opieki onkologicznej.	
2	Poprawa koordynacji i dostępności do opieki kardiologicznej. Wdrożenie działań służących zwiększeniu wykrywalności oraz obniżeniu zachorowalności i umieralności z powodu chorób układu krążenia.	Liczba koordynatorów opieki kardiologicznej.	200	Wprowadzenie do systemu opieki kardiologicznej i podniesienie roli koordynatora, do zadań którego należy udzielanie pacjentowi informacji o organizacji ścieżki diagnostycznej i terapeutycznej oraz koordynacja i wsparcie pacjenta na wszystkich etapach opieki kardiologicznej.	Narodowy Program Chorób Układu Krążenia na lata 2022-2032 Ustawa z 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej
		Liczba nowych Centrów Doskonałości Kardiologicznej.	4	Wprowadzenie nowej struktury organizacyjnej i nowego modelu zarządzania opieką kardiologiczną, które usprawnią organizację systemu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie kardiologii.	
		Wdrożenie elektronicznej Karty Opieki Kardiologicznej.	1	Wdrożenie e-KOK stanowi kolejny etap wdrażania Krajowej Sieci Kardiologicznej.	
3	Reforma systemu ochrony zdrowia	Liczba rozwiązań organizacyjno-prawnych wdrażających wypracowane mechanizmy w systemie opieki zdrowotnej.	3	Odwrócenie piramidy świadczeń poprzez poprawę jakości, efektywności i dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej przy jednoczesnej optymalizacji zaangażowania zasobów.	Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026 - aktualizacja

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
4	Rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia stanowiący odpowiedź na oczekiwania środowisk medycznych, jak i pacjentów.	Wdrożenie centralnej elektronicznej rejestracji w podmiotach leczniczych, które posiadają umowy z NFZ w zakresach: kardiologii w AOS oraz profilaktycznej mammografii i cytologii.	1	Uruchomienie w placówkach medycznych, które udzielają świadczeń finansowanych przez NFZ, w zakresach: kardiologii w AOS oraz profilaktycznej mammografii i cytologii, ogólnopolskiego systemu rejestracji na świadczenia opieki zdrowotnej - centralnej elektronicznej rejestracji, która zwiększy dostępność wizyt, skróci czas oczekiwania na wizytę i ułatwi pacjentom wybór terminu i placówki według swoich kryteriów. W II połowie 2026 roku wdrożenie kolejnych zakresów.	Ustawa z dnia 26 września 2025 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw
		Liczba ucyfrowionych nowych rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej dotyczącej historii interakcji pacjenta z systemem ochrony zdrowia.	6	Cyfryzacja nowych rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej i dalszy rozwój usługi jej wymiany.	Program rozwoju e-zdrowia w Polsce na lata 2022 – 2027 Strategia Centrum e-Zdrowia na lata 2023-2026
		Centrum Operacji Bezpieczeństwa.	1	1. Ustanowienie polityki bezpieczeństwa dla prac projektowo rozwojowych w obszarze systemów informatycznych. 2. Wdrożenie narzędzia do wspomagania analizy i testowania kodu pod kątem bezpieczeństwa na etapie produkcji. 3. Zakończenie prac nad budową systemów bezpieczeństwa.	
		Uruchomienie Platformy Usług Inteligentnych (PUI).	1	Zapewnienie centralnego dostępu do wysokiej jakości usług AI wspomagających diagnozę	

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
				pacjentów.	

CZĘŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Podzadania budżetowe służące realizacji celu ⁴
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
1	Rozwój medycyny transplantacyjnej.	Liczba przeszczepień narządów na 1 mln mieszkańców (w szt.).	60	1. Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej. 2. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowanie ze środków publicznych. 3. Medycyna transplantacyjna.
2	Poprawa jakości i efektywności funkcjonowania jednostek ochrony zdrowia.	Liczba zrealizowanych inwestycyjnych zadań budowlanych w jednostkach podległych i nadzorowanych przez Ministra Zdrowia w ramach środków budżetu państwa.	5	
3	Poprawa dostępności do profilaktycznych świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej.	Liczba noworodków objętych profilaktycznymi badaniami przesiewowymi realizowanymi w ramach programów polityki zdrowotnej (w os.).	235 000	

⁴ Należy wskazać wszystkie podzadania budżetowe służące realizacji poszczególnych celów wymienionych w kolumnie 2.

CZĘŚĆ C: Inne cele

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
1	Wzmocnienie jakości kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek i położnych.	Projekt ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.	1	Zmiana programów szkoleń specjalizacyjnych w poszczególnych dziedzinach. Opracowanie kompetencji pielęgniarek i położnych. Przygotowanie projektu ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej.
2	Zwiększenie jakości kształcenia na studiach na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym oraz jakości kształcenia podyplomowego.	Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.	1	Modyfikacja Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego tak, by lepiej weryfikowały osiągnięcie kompetencji określonych w standardach kształcenia w zakresie wiedzy. Umożliwienie usunięcia pytań egzaminacyjnych pochodzących z publicznie dostępnej bazy. Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
		Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.	1	Wzmocnienie kształcenia specjalizacyjnego w ramach modułu podstawowego. Wprowadzenie Państwowego Egzaminu Kompetencyjnego – ustny egzamin, który będzie certyfikował osiągnięcie kompetencji określonych w module podstawowym lub w pierwszych 2 latach szkolenia w ramach modułu jednolitego. Nowelizacja ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
3	Zapewnienie ciągłości obsadzenia stanowisk konsultantów krajowych w kontekście prawidłowego funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.	Odsetek wakatów na stanowiskach konsultantów krajowych.	<5%	Pozyskiwanie kandydatów do pełnienia funkcji konsultanta krajowego. Przygotowanie informacji dla kierownictwa Ministerstwa, na podstawie której podejmowana jest decyzja o powołaniu konsultanta.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
4	Podniesienie rangi zdrowia publicznego w polityce państwa, usprawnienie jego koordynacji i realizacji na poziomie centralnym, regionalnym i lokalnym oraz usprawnienie i uprządkowanie systemu finansowania i systemu sprawozdawczego realizacji zadań.	Wejście w życie przepisów nowelizacji ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym.	1	Przygotowanie projektu nowelizacji ustawy z dnia 11 września 2015 r. o zdrowiu publicznym
5	Poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego kobiet.	Liczba par, które skorzystały z programu in vitro.	15 000	Finansowanie ze środków publicznych zapłodnienia metodą in vitro i onkopłodności, przez realizację programu polityki zdrowotnej „Leczenie niepłodności obejmujące procedury medycznie wspomaganej prokreacji, w tym zapłodnienie pozaustrojowe prowadzone w ośrodku medycznie wspomaganej prokreacji, na lata 2024-2028”.
		Odsetek ciąż klinicznych.	> 35%	
		Liczba pacjentów przed lub w trakcie leczenia onkologicznego o potencjale upośledzającym płodność, od których pobrano i kriokonserwowano komórki rozrodcze.	1 000	
		Odsetek zaszczepionych osób w ramach powszechnego programu szczepień przeciw HPV, tj. osoby po ukończeniu 9 r.ż. do ukończenia 14 r.ż.	30%	Zapewnienie dostępu do szczepień ochronnych przeciwko HPV dla osób przed rozpoczęciem aktywności seksualnej w celu uniknięcia zakażeń, które mogą powodować rozwój choroby nowotworowej, jak również wypracowanie działań promocyjnych zapewniających jak największe wszczepienie.
		Odsetek porodów ze znieczuleniem zewnątrzoponowym lub w przypadkach uzasadnionych medycznie znieczuleniem podpajęczynówkowym w łącznej liczbie porodów drogami natury.	29%	Poprawa dostępu do analgezji regionalnej rodzącej.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
		Odsetek badań prenatalnych u kobiet w okresie ciąży.	100%	Zapewnienie badań prenatalnych wszystkim kobietom w okresie ciąży.
		Liczba kobiet, które skorzystały ze świadczeń z zakresu diagnostyki i leczenia endometriozы.	991	Poprawa dostępu do diagnostyki i leczenia endometriozы.
		Liczba świadczeniodawców specjalizujących się w diagnostyce i leczeniu endometriozы.	8	
6	Osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonej na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.	Liczba wydanych decyzji o objęciu refundacją i ustaleniu urzędowej ceny zbytu obowiązujących w danym roku.	1 000	1. Ocena wniosków wpływających do MZ. 2. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi.
		Liczba nowych wskazań terapeutycznych i rozszerzeń wskazań w ramach wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych.	50	1. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi. 2. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla nowych częściowo-wskazań. 3. Wydawanie decyzji zmieniających aktualne wskazania.
7	Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez działania wdrożeniowe w ramach polityki spójności oraz Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności.	Liczba ogłoszonych naborów w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS).	7	1. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 2. Ogłoszenie naborów.
		Liczba ogłoszonych naborów w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS).	1	

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
		Liczba zakończonych przedsięwzięć w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w zakresie modernizacji infrastruktury i zwiększenia liczby łóżek na szpitalnych oddziałach opieki długoterminowej i geriatrycznej.	76	1. Monitoring realizacji przedsięwzięć przez ostatecznych odbiorców wsparcia (szpitale powiatowe). 2. Końcowe rozliczenie przedsięwzięć.
		Szpitale, w których zrealizowano inwestycje infrastrukturalne lub do których zakupiono nowy sprzęt medyczny w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w związku z ich restrukturyzacją lub wprowadzeniem do Krajowej Sieci Onkologicznej.	59	1. Monitoring realizacji przedsięwzięć przez ostatecznych odbiorców wsparcia. 2. Końcowe rozliczenie przedsięwzięć.
		Szpitale, w których zrealizowano inwestycje infrastrukturalne lub do których zakupiono nowy sprzęt medyczny w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności w związku z ich restrukturyzacją lub wprowadzeniem do Krajowej Sieci Kardiologicznej.	74	1. Monitoring realizacji przedsięwzięć przez ostatecznych odbiorców wsparcia. 2. Końcowe rozliczenie przedsięwzięć.
		Obowiązujący standard organizacyjny opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach opieki długoterminowej jako element realizacji kamienia milowego	1	Wydanie rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach opieki długoterminowej.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
		A70G KPO.		
8	Wsparcie systemu ochrony zdrowia poprzez zapewnienie równego dostępu do wysokospecjalistycznych konsultacji w procesie diagnozy i leczenia pacjentów oraz poprawę dostępności placówek Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w ramach projektu pn. Dostępność plus dla AOS.	Liczba zawartych umów z Grantobiorcami.	250	1. Ocena wniosków złożonych w naborze. 2. Realizacja przedsięwzięć grantowych przez placówki AOS. 3. Rozliczanie umów z placówkami AOS.
9	Zapewnienie podmiotom leczniczym dodatkowych źródeł finansowych celem poprawy dostępu, podniesienia jakości i bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych poprzez inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia, w tym infrastrukturę strategiczną.	Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego - subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych.	4	1. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 2. Ogłoszenie naborów.
		Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego - subfundusz terapeutyczno-innowacyjny.	1	1. Opracowanie dokumentacji konkursowej. 2. Ogłoszenie naborów w ramach konkursów. 3. Przeprowadzenie naborów.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
10	Dalsza informatyzacja obszaru ochrony zdrowia.	Liczba nowych systemów.	5	1. Udostępnienie systemu eTransplant 2. Udostępnienie systemu eHemofilia. 3. Udostępnienie Systemu Chorób Rzadkich. 4. Udostępnienie Platformy e-Konsylium. 5. Udostępnienie Systemu wsparcia zdalnego monitorowania zdrowia pacjentów. 6. Przeprowadzenie procesu legislacyjnego wdrażającego podstawę prawną do funkcjonowania ww. systemów (w zakresie pkt 5-7 w zakresie DeZ).
		Liczba udostępnionych nowych e-usług w ramach systemu SEPIS.	4	1. Przekazanie informacji o substancjach chemicznych, ich mieszaninach, czynnikach lub procesach technologicznych o działaniu rakotwórczym, mutagennym lub reprotoksycznym. 2. Przekazanie raportu końcowego z wygaszenia ogniska epidemicznego. 3. Przekazanie raportu okresowego o bieżącej sytuacji epidemiologicznej szpitala. 4. Publiczny rejestr zakładów produkujących lub wprowadzających do obrotu żywność, podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
11	Rozwój działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju	Liczba projektów dofinansowanych przez	54	1. Ogłoszenie i rozstrzygnięcie konkursów dla realizatorów

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
	niekomercyjnych badań klinicznych.	Agencję Badań Medycznych.		projektów. 2. Finansowanie projektów. 3. Bieżący monitoring i kontrola projektów.
12	Zapewnienie odpowiedniej ilości krwi i jej składników na potrzeby lecznictwa.	Liczba pobranych donacji krwi i jej składników.	~1 300 000	1. Zapewnienie funkcjonowania publicznej służby krwi. 2. Nadzór i koordynacja działań w zakresie publicznej służby krwi.
13	Ochrona przed szkodliwym wpływem substancji chemicznych i ich mieszanin na zdrowie człowieka i środowisko.	Liczba prowadzonych postępowań w zakresie Dobrej Praktyki Laboratoryjnej.	23	Prowadzenie kontroli i weryfikacji w celu potwierdzenia spełniania/niespełniania przez certyfikowane jednostki badawcze zasad Dobrej Praktyki Laboratoryjnej.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie dokonywania rejestracji prekursorów kat. 2 i 3.	20	Przyznanie/zawieszenie/unieważnienie rejestracji prekursorów kat. 2 i 3.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie zezwoleń na prowadzenie działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej.	105	Przyznanie i cofnięcie zezwolenia w zakresie prowadzonej działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej.
14	Zapewnienie dostępu do produktów leczniczych o odpowiedniej jakości, bezpieczeństwie i skuteczności oraz monitorowanie bezpieczeństwa ich stosowania.	Liczba postępowań zakończonych w terminie w stosunku do liczby zakończonych postępowań w zakresie produktów leczniczych.	83%	1. Prowadzenie postępowań w zakresie produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, kalendarzami procedur oraz regulacjami wewnętrznymi. 2. Optymalizacja przebiegu części administracyjnej i koordynacyjnej procesów związanych z rejestracją produktów leczniczych. 3. Usprawnienie etapu oceny dokumentacji i zwiększenie

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
				terminowości wykonania ocen do 95%. 4. Usprawnienie etapu oceny formalnej wniosków o zmiany porejestracyjne poprzez wdrożenie nowych narzędzi informatycznych w zakresie prowadzenia baz danych. 5. Opisanie i optymalizacja przebiegu procesów dotyczących badań klinicznych produktów leczniczych, zgodnie z nowymi przepisami ustawy o badaniach klinicznych. 6. Poprawa współpracy z europejskimi Agencjami Leków w celu szybszego uzyskiwania informacji o produktach leczniczych dopuszczonych do obrotu w kraju eksportu. 7. Ocena dokumentacji i przygotowywanie raportów oceniających zgodnie z kalendarzem procedur scentralizowanych dotyczących produktów leczniczych oraz weryfikacja tłumaczeń druków informacyjnych.
		Liczba przeprowadzonych inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych.	41	Przygotowanie i przeprowadzenie inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, oraz regulacjami wewnętrznymi.
15	Zapewnienie dostępu do weterynaryjnych produktów leczniczych o odpowiedniej jakości, bezpieczeństwie i skuteczności oraz monitorowanie bezpieczeństwa ich stosowania.	Liczba postępowań zakończonych w terminie w stosunku do liczby zakończonych postępowań w zakresie weterynaryjnych produktów leczniczych.	99%	1. Opisanie i optymalizacja przebiegu procesów dotyczących weterynaryjnych produktów leczniczych, zgodnie z nowymi przepisami unijnymi. 2. Prowadzenie postępowań w zakresie weterynaryjnych produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, kalendarzami procedur oraz regulacjami

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²
		nazwa	planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
				wewnętrznymi. 3. Kontynuacja prac nad ustawą o weterynaryjnych produktach leczniczych. 4. Współpraca z Europejską Agencją Leków w zakresie usprawniania i rozwoju unijnej bazy weterynaryjnych produktów leczniczych. 5. Ocena dokumentacji i przygotowywanie raportów oceniających zgodnie z kalendarzem procedur scentralizowanych dotyczących weterynaryjnych produktów leczniczych oraz weryfikacja tłumaczeń druków informacyjnych.
		Liczba przeprowadzonych inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania weterynaryjnych produktów leczniczych.	2	Przygotowanie i przeprowadzenie inspekcji badań klinicznych oraz systemów monitorowania bezpieczeństwa stosowania weterynaryjnych produktów leczniczych zgodnie z wymaganiami prawnymi, oraz regulacjami wewnętrznymi.