



MINISTERSTWO FUNDUSZY  
I POLITYKI REGIONALNEJ

SEKRETARZ STANU

Jacek Żalek

data: 21 października 2021

znak sprawy: DRC-II.0220.45.2021.ML

telefon: 22 2737513

e-mail: maja.lelujka@mfiipr.gov.pl

Pani

Wioletta Zwara

Sekretarz Komitetu Rady Ministrów  
do spraw Cyfryzacji

**Dotyczy: stanowiska Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej ws. Projektu uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”**

Szanowna Pani Sekretarz,

w załączeniu przekazuję uwagi MFiPR do projektu uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”

Z poważaniem

Jacek Żalek

/podpisano elektronicznie/

**Nazwa dokumentu: Projekt uchwały Rady Ministrów w sprawie ustanowienia polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” [PROJEKT UCHWAŁY RADY MINISTRÓW]**

Lp.	Organ wnoszący uwagi	Jednostka redakcyjna, do której wnoszone są uwagi	Treść uwagi	Propozycja zmian zapisu	Odniesienie do uwagi
1	MFIPR	Uwaga ogólna	W całym dokumencie należy zwrócić uwagę na odpowiednią terminologię (w szczególności należy stosować pojęcie Programy Regionalne na lata 2021-2027, a nie RPO na lata 2021-2027) i wprowadzić nazwy programów, które są już znane (np. Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS) zamiast KPO na lata 2021–2027 finansowany ze środków EFS+; skrót KPO będzie bowiem w perspektywie finansowej 2021-2027 kojarzony przede wszystkim z Krajowym Planem Odbudowy).	Jak w treści uwagi	
2	MFIPR	Uwaga ogólna	Komisja Europejska cały czas podkreśla konieczność zapewnienia spójności działań finansowanych ze środków europejskich na rzecz deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych z analogicznymi działaniami na rzecz deinstytucjonalizacji usług społecznych. W dokumencie MZ nie ma jednak odniesienia do Strategii Rozwoju Usług Społecznych opracowanej przez Ministerstwo Pracy i Polityki Społecznej i mającej pozwolić na wypełnienie warunku podstawowego 4.4 (w zakresie rozwiązań na rzecz deinstytucjonalizacji usług społecznych). Komisja Europejska, oceniając spełnienie warunku podstawowego 4.6, dotyczącego m.in. deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych, na pewno zwróci uwagę na ten aspekt.	Należy wprowadzić adekwatne odwołania do SRUS.	
3	MFIPR	Od str. 128 – opis Platformy e-Zdrowia (Platforma P1)	W opisie Platformy P1 brak jest informacji o tym, że jest ona dofinansowana ze środków UE, w tym w ramach fazy II z POPC. Na stronie 131 brak też jest informacji o	Należy uzupełnić informacje o współfinansowaniu projektów P1 oraz „Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” ze środków POPC.	

		oraz str. 131	dofinansowaniu projektu „Wprowadzenie nowoczesnych e-usług w podmiotach leczniczych nadzorowanych przez Ministra Zdrowia” ze środków UE w ramach POPC.		
--	--	---------------	--	--	--