

Projekt z dnia 7 maja 2024 r.

**ZARZĄDZENIE NR...**

**PREZESA RADY MINISTRÓW**

z dnia ... 2024 r.

**w sprawie nadania statutu Ministerstwu Zdrowia**

Na podstawie art. 39 ust. 5 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2022 r. poz. 1188 oraz z 2023 r. poz. 1195, 1234 i 1641) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ministerstwu Zdrowia nadaje się statut, stanowiący załącznik do zarządzenia.

§ 2. Traci moc zarządzenie nr 160 Prezesa Rady Ministrów z dnia 8 października 2020 r. w sprawie nadania statutu Ministerstwu Zdrowia (M. P. poz. 924 oraz z 2023 r. poz. 1063).

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

**PREZES RADY MINISTRÓW**

ZA ZGODNOŚĆ POD WZGLĘDEM PRAWNYM,  
LEGISLACYJNYM I REDAKCYJNYM

Władysław Puzoń

Dyrektor Departamentu Prawnego w Ministerstwie Zdrowia  
/podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/

Załącznik do zarządzenia nr ...  
zarządzenia Prezesa Rady  
Ministrów z dnia ... 2024 r. (poz.  
...)

## STATUT MINISTERSTWA ZDROWIA

§ 1. Ministerstwo Zdrowia zapewnia obsługę Ministra Zdrowia, zwanego dalej „Ministrem”, właściwego, na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704), do spraw objętych działem administracji rządowej zdrowie.

§ 2. W skład Ministerstwa Zdrowia wchodzi Gabinet Polityczny Ministra oraz następujące komórki organizacyjne:

- 1) Departament Analiz i Strategii;
- 2) Departament Bezpieczeństwa;
- 3) Departament Budżetu i Finansów;
- 4) Departament Dialogu Społecznego;
- 5) Departament Edukacji i Promocji Zdrowia;
- 6) Departament e-Zdrowia;
- 7) Departament Lecznictwa;
- 8) Departament Nadzoru i Kontroli;
- 9) Departament Oceny Inwestycji;
- 10) Departament Opieki Koordynowanej;
- 11) Departament Polityki Lekowej i Farmacji;
- 12) Departament Prawny;
- 13) Departament Rozwoju Kadr Medycznych;
- 14) Departament Równości w Zdrowiu;
- 15) Departament Współpracy Międzynarodowej;
- 16) Departament Zdrowia Publicznego;
- 17) Wieloosobowe Stanowisko do spraw Audytu Wewnętrznego;
- 18) Wieloosobowe Stanowisko Inspektora Ochrony Danych;
- 19) Samodzielne Stanowisko – Główny Ekonomista Ochrony Zdrowia;
- 20) Biuro Administracyjne;

- 21) Biuro Komunikacji;
- 22) Biuro Ministra.

§ 3. Obsługę zadań Ministra, w zakresie działu administracji rządowej zdrowie, zapewniają w szczególności:

- 1) Departament Analiz i Strategii;
- 2) Departament Bezpieczeństwa;
- 3) Departament Dialogu Społecznego;
- 4) Departament Edukacji i Promocji Zdrowia;
- 5) Departament e-Zdrowia;
- 6) Departament Lecznictwa;
- 7) Departament Oceny Inwestycji;
- 8) Departament Opieki Koordynowanej;
- 9) Departament Polityki Lekowej i Farmacji;
- 10) Departament Rozwoju Kadr Medycznych;
- 11) Departament Równości w Zdrowiu;
- 12) Departament Współpracy Międzynarodowej;
- 13) Departament Zdrowia Publicznego.

§ 4. Minister sprawuje bezpośredni nadzór nad Gabinetem Politycznym Ministra.

## UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 39 ust. 5 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2022 r. poz. 1188, z późn. zm.) szczegółową strukturę ministerstwa określa, w drodze zarządzenia, Prezes Rady Ministrów, nadając ministerstwu statut.

Projekt zarządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie nadania statutu Ministerstwu Zdrowia określa strukturę organizacyjną Ministerstwa Zdrowia, zwanego dalej „Ministerstwem”.

Wynikające z projektu zmiany są uzasadnione koniecznością wprowadzenia modelu zarządzania procesowego, optymalizacji struktury organizacyjnej Ministerstwa oraz lepszego podziału zadań wewnątrz Ministerstwa.

Projekt zakłada, iż z Departamentu Innowacji i Departamentu Lecznictwa zostanie wydzielony Departament Opieki Koordynowanej, zaś z Departamentu Zdrowia Publicznego Departament Równości w Zdrowiu.

Departament Opieki Koordynowanej będzie realizował zadania związane z wdrożeniem opieki koordynowanej w obszarze onkologii w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej oraz kardiologii w ramach Krajowej Sieci Kardiologicznej a także zadania związane z rozwojem modeli opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej. Do zadań departamentu będzie należeć realizacja Narodowej Strategii Onkologicznej oraz Narodowego Programu Chorób Układu Krążenia. Departament będzie odpowiedzialny także za nadzór i monitorowanie projektów badawczych i prac rozwojowych w obszarze ochrony zdrowia w tym poprzez realizację zadań związanych ze sprawowaniem przez Ministra Zdrowia nadzoru nad Agencją Badań Medycznych, zadań w obszarze współpracy merytorycznej z nadzorowanymi przez Ministerstwo instytucjami badawczymi, zadań związanych z inicjowaniem, koordynacją i monitorowaniem projektów badawczych i prac rozwojowych z zakresu działania Ministerstwa oraz pilotaży w obszarze zdrowia.

Powyższa zmiana jest uzasadniona koniecznością skupienia w ramach jednego departamentu zadań związanych z wdrażaniem i rozwojem modeli opieki koordynowanej w systemie opieki zdrowotnej, w szczególności w kluczowych obszarach zdrowia tj. onkologii i kardiologii. W departamencie będą skupione także kompetencje związane z nadzorem nad rozwojem i wdrażaniem innowacji w obszarze zdrowia. Skupienie w ramach jednego departamentu powyższych zadań pozwoli na prowadzenie efektywniejszych prac nad

rozwojem i modeli opieki koordynowanej w kluczowych dla systemu opieki zdrowotnej obszarach zdrowia, w tym w szczególności w onkologii i kardiologii oraz pozwoli na uporządkowanie w strukturze Ministerstwa realizowanych przez Ministra Zdrowia zadań związanych z nadzorem nad pracami badawczymi i rozwojowymi oraz wdrażaniem nowych rozwiązań do systemu opieki zdrowotnej.

Departament Równości w Zdrowiu będzie realizował działania na rzecz ochrony zdrowia osób w wieku koncepcyjnym, zarówno kobiet jak i mężczyzn. Ukierunkowanie szczególnych działań na ten zakres zdrowia wynika przede wszystkim z pogarszającego się poziomu dzietności w Rzeczypospolitej Polskiej. Związane jest to zarówno z przemianami społecznymi, jak również wynika z problemów zdrowotnych dotyczących osoby w wieku koncepcyjnym. Departament będzie się skupiał na działaniach profilaktycznych i leczniczych dotyczących zdrowia prokreacyjnego, leczenia niepłodności w tym leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego, zabezpieczenia płodności na przyszłość, postępowania z komórkami i tkankami rozrodczymi, jak również mlekiem kobiecym.

W obszarze działania departamentu będzie również opieka nad kobietą w okresie prekonceptyjnym, ciąży porodu i porodu oraz nad noworodkiem, w tym rozwój systemu trójstopniowej opieki perinatalnej. Działania te mają służyć zapewnieniu możliwości zdrowego przejścia przez ten okres życia i urodzeniu zdrowego dziecka. W tym celu również konieczne jest skoncentrowanie się na upowszechnianiu karmienia naturalnego w szczególności karmienia piersią. W departamencie będą podejmowane również działania dotyczące funkcjonowania banków mleka kobiecego.

Rolą departamentu będzie też rozwój profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodymi dorosłymi. W związku z tym w tym zakresie będą podejmowane również działania dotyczące profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami uprawiającymi sport.

Projekt zakłada, iż z Biura Komunikacji zostanie wydzielony Departament Edukacji i Promocji Zdrowia. Przedmiotowa zmiana jest podyktowana koniecznością zwiększenia skuteczności oraz jakości działań edukacyjno-promocyjnych prowadzonych przez Ministerstwo oraz zwiększenia efektywności wydatkowania środków publicznych. Skupienie strategicznego planowania z zakresu edukacji i promocji zdrowia w kompetencjach jednej komórki organizacyjnej pozwoli uzyskać efekt synergii, a także przyczyni się do budowania pozytywnego wizerunku oraz autorytetu Ministerstwa.

Projekt zakłada, iż z Departamentu Innowacji zostanie wydzielone Wieloosobowe Stanowisko Inspektora Ochrony Danych. Utworzenie tego stanowiska pozwoli wypełnić przepis art. 38 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), zgodnie z którym Inspektor Ochrony Danych powinien bezpośrednio podlegać najwyższemu kierownictwu.

Projekt zakłada zmianę nazwy Departamentu Innowacji na Departament e-Zdrowia. Obecna nazwa departamentu nie odzwierciedla właściwie realizowanych przez departament zadań. Kluczowym zadaniem departamentu będzie transformacja cyfrowa systemu ochrony zdrowia, wspieranie rozwoju usług cyfrowych w zdrowiu z wykorzystaniem technologii informacyjno-komunikacyjnych oraz działanie na rzecz poprawy dojrzałości cyfrowej ich użytkowników. Z tego względu zmiana obecnej nazwy na Departament e-Zdrowia jest zasadna i pozwoli na lepsze określenie głównych jego kompetencji, roli w procesie reformy sektora ochrony zdrowia, jak i wpłynie na lepszy podział zadań między poszczególnymi komórkami organizacyjnymi Ministerstwa.

Projekt zakłada utworzenie Samodzielnego Stanowiska – Głównego Ekonomisty Ochrony Zdrowia. Celem utworzenia tego stanowiska jest m.in.: skoordynowanie polityki finansowej państwa w zakresie finansowania ochrony zdrowia w jednym miejscu, dostarczenie danych finansowych niezbędnych do przeprowadzenia reformy systemu ochrony zdrowia, która pozwoli uzyskanie placówkom ochrony zdrowia na uzyskanie stabilności finansowej w długim okresie, a także bieżąca analiza i opiniowanie projektowanych zmian w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności pod kątem weryfikacji przedstawianych skutków finansowych związanych z ich wdrożeniem, a także wpływu ich kosztów na długookresową stabilność systemu.

Projekt zarządzenia nie jest objęty prawem Unii Europejskiej.

Projekt zarządzenia nie będzie miał wpływu na działalność mikroprzedsiębiorców oraz małych i średnich przedsiębiorców.

Proponuje się, aby z uwagi na charakter zmian w strukturze organizacyjnej Ministerstwa zarządzenie weszło w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Z uwagi na charakter projektowanej regulacji, która dotyczy wewnętrznych rozwiązań funkcjonowania administracji publicznej w Rzeczypospolitej Polskiej, projekt nie podlega notyfikacji w trybie przewidzianym w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 23 grudnia 2002 r. w sprawie sposobu funkcjonowania krajowego systemu notyfikacji norm i aktów prawnych (Dz. U. poz. 2039 oraz z 2004 r. poz. 597) oraz obowiązki uzyskania opinii instytucji i organów Unii Europejskiej, w tym Europejskiego Banku Centralnego, o którym mowa w § 39 uchwały nr 190 Rady Ministrów z dnia 29 października 2013 r. – Regulamin pracy Rady Ministrów (M.P. z 2022 r. poz. 348).

Projekt nie zawiera wymogów nakładanych na usługodawców podlegających notyfikacji, o której mowa w art. 15 ust. 7 i art. 39 ust. 5 dyrektywy 2006/123/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. dotyczącej usług na rynku wewnętrznym (Dz. Urz. UE L 376 z 27.12.2006, str. 36).

Jednocześnie należy wskazać, że nie ma możliwości podjęcia alternatywnych, w stosunku do wydania zarządzenia, środków umożliwiających osiągnięcie zamierzonego celu.