

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie stacjonarne odbyło się 17 czerwca 2025 r. w siedzibie Ministerstwa Zdrowia	
2.	Porządek obrad:
<p>W XI posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dalej KS) uczestniczyło ogółem 60 osób, w tym 41 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania oraz 19 innych osób, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 37 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 uczestników, Pani Joanna Rytel-Szczęsna, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (MZ) omówiła sprawy organizacyjne i agendę spotkania.</p> <p>Poinformowała o porządku obrad i nagrywaniu posiedzenia. Następnie przypomniała o zasadach dotyczących głosowania i poprosiła o głosowanie za przyjęciem porządku obrad, który został przyjęty przez członków KS bez zastrzeżeń i stanowi Załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
<p>W pierwszej części posiedzenia zaprezentowano Sprawozdanie za 2024 r. z funkcjonowania Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. Prezentację w tym temacie wygłosiła Pani Dorota Bielawska-Zatyka, pracownik Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ. Prezentacja przedstawiała podsumowanie efektów prac Komitetu Sterującego tj. ilości i wartości przyjętych działań w obszarze zdrowia w podziale na cele szczegółowe, programy krajowe i regionalne oraz tryby naboru. Pani Bielawska-Zatyka zaprezentowała również przegląd uzgodnionych interwencji do końca 2024 r. w odniesieniu do alokacji i kontraktacji oraz zrealizowane ewaluacje.</p> <p>Wobec braku uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 97/2025/XI została jednogłośnie przyjęta.</p> <p>Następnie Pani Agata Głowczyńska, Naczelnik Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ przedstawiła Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego zawierający nabór konkurencyjny w celu szczegółowym 4(g) - <i>Doskonalenie zawodowe pracowników systemu ochrony zdrowia z zakresu leczenia uzależnień</i> oraz projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny w celu szczegółowym 4(g) - <i>Szkolenia doskonalące dla koordynatorów i koordynatorek opieki onkologicznej i kardiologicznej</i>.</p> <p>Wobec braku uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 99/2025/XI została jednogłośnie przyjęta.</p> <p>Następnie Pani Agata Głowczyńska przedstawiła Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie</p>	

na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, zawierający nabór realizowany w sposób konkurencyjny w celu szczegółowym 4(v) - *Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych.*

Głos w dyskusji zabrała Pani Mariola Zajdel-Ostrowska z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, która chciała potwierdzić, że opieka w trybie jednego dnia to opieka szpitalna oraz zapytała, jak jest zdefiniowana opieka jednego dnia - czy jest to jedna doba (24 godz.), czy należy ją rozumieć zgodnie z definicją zawartą w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W odpowiedzi Pani Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji MZ odpowiedziała, że świadczenie jednego dnia będzie szczegółowo zdefiniowane w regulaminie naboru na podstawie definicji z Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

Następnie pan Radosław Grochał z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego zapytał, z czego wynika ograniczenie naboru do podmiotów ponadregionalnych, skoro Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna jest realizowana również w podmiotach powiatowych/ regionalnych.

Pani Iwanicka-Michałowicz wyjaśniła, że zakres interwencji definiuje linia demarkacyjna, która obowiązuje pomiędzy programami krajowymi i regionalnymi. W tym przypadku planowany nabór realizowany będzie w FEnIKS, który jest programem krajowym; natomiast podmioty regionalne mogą być dofinansowywane w ramach programów regionalnych – dodała.

Pani Mariola Zajdel-Ostrowska poprosiła jeszcze o doprecyzowanie odpowiedzi w zakresie umowy z płatnikiem, tj. czy do naboru mogą się zgłaszać podmioty, które mają już zawarte umowy na hospitalizacje jednodniowe oraz czy podmioty, które nie mają takiej umowy muszą mieć gwarancję płatnika na tego typu świadczenia.

W odpowiedzi Pani Iwanicka-Michałowicz podkreśliła, że analogicznie jak w konkursie dla szpitali resortowych (dla których wnioski są w trakcie oceny), jeśli podmiot nie ma umowy na świadczenia z którymi chce ubiegać się o dofinansowanie inwestycji – jest to możliwe, ale co do zasady posiadanie umowy z NFZ jest ryzykiem beneficjenta. Natomiast będzie z pewnością wymagane od podmiotu, aby miał umowę na leczenie szpitalne, które potwierdzi, że podmiot ten działa w publicznym systemie ochrony zdrowia. Wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 98/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Anna Protas, pracownik Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego**, zawierający jeden projekt w trybie niekonkurencyjnym w celu szczegółowym 4(v) - *Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii – Etap Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych.*

Głos w dyskusji zabrała Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne z Komisji Europejskiej (DG REGIO; uczestnictwo on-line). Pochwaliła, że dobrze, że jedno z kryteriów ma odniesienie do *Regionalnego Programu Deinstytucjonalizacji*. Pani Głowacka-Rochebonne wyjaśniła, że intencją Komisji Europejskiej jest aby inwestycje z obszaru psychiatrii wpisywały się w ten dokument. Podkreśliła, że jest to istotne, bo zdaje sobie sprawę, że uzgadniany projekt jest na styku obszaru opieki społecznej oraz psychiatrii, a dobrze jest odchodzić od silosowego podejścia na rzecz łączenia zagadnień i synergii. Pani Głowacka-Rochebonne dodała, że w jej opinii Plan działań jest spójny z *Regionalnym Programem Deinstytucjonalizacji*, ale nie jest jasne, dlaczego zgodność z nim znajduje się w kryteriach równościowych. Drugą niejasnością jest wpisanie „nie dotyczy” w niektórych kryteriach ogólnych/horyzontalnych.

Odpowiedzi udzieliła Pani Renata Górczyńska z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego wyjaśniając, że kryteria równościowe i stwierdzenie „nie dotyczy” odnosi się również do innych działań, które prowadzą do zapewnienia równości. Zapewniła jednocześnie, że Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii będzie dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Pani Głowacka-Rochebonne zapytała jeszcze, czy jest możliwe, aby jeden z punktów zamienić na oddzielne kryterium, skoro dotyczy szerszej tematyki niż tylko zasady równościowe.

Pani Górczyńska wyjaśniła, że w opinii IZ FEŁ brzmienie kryterium nie wymaga modyfikacji, dodała też, że należy do katalogu kryteriów ogólnych i zostało już zatwierdzone przez Komitet Monitorujący program. Wobec braku dalszych uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 100/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Anna Protas zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza**, który zawiera dwa nabory konkurencyjne, jeden w celu szczegółowym 4(k) - *RPZ w zakresie rozszerzenia dostępności nowoczesnych instrumentalnych metod diagnostyki i rehabilitacji dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym na terenie województwa mazowieckiego* i jeden w celu szczegółowym 4(d) - *Rehabilitacja dla osób pracujących i powracających do pracy*.

Wobec braku uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 101/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Kolejną prezentację przedstawiła Pani Dorota Bielawska-Zatyka z **Planem działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia** z jednym naborem niekonkurencyjnym w celu szczegółowym 4(l) - *FASD - diagnoza, terapia, profilaktyka uzależnień dla dzieci, młodzieży i ich rodzin*.

Wobec braku uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 102/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Anna Protas zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorskiego** zawierający jeden nabór konkurencyjny w celu szczegółowym 4(k) - *Regionalny Program Polityki Zdrowotnej - Kompleksowy program przeciwdziałania nadwadze i otyłości u dzieci i młodzieży w województwie pomorskim*.

Wobec braku uwag uchwałą poddano pod głosowanie. Uchwała nr 103/2025/XI została przyjęta

jednogłośnie.

Przewodnicząca Komitetu Sterującego zaproponowała, aby zamiast postępować zgodnie z pierwotną agendą, przejść dalej do omawiania pozostałych planów działań przed planowaną przerwą. Nie było głosu sprzeciwu uczestników.

Kolejną prezentację przedstawiła Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska, pracownik Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ z **Planem działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego** z jednym naborem konkurencyjnym w celu szczegółowym 4(g) - *Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (z wyłączeniem kształcenia specjalizacyjnego)* i jednym projektem niekonkurencyjnym w celu szczegółowym 4(v) - *Zapewnienie równego dostępu do świadczeń rehabilitacji dzieci i dorosłych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci we wschodniej części województwa zachodniopomorskiego*.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 104/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pan Michał Sułkowski, pracownik Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ zaprezentował **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego**, który zawiera jeden projekt niekonkurencyjny w celu szczegółowym 4(v) – *Zwiększenie dostępności usług medycznych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w Świętokrzyskim Centrum Psychiatrii w Morawicy*.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 105/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Do zaprezentowania ostatniego **Planu działań** została poproszona Pani Anna Protas w ramach **Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski**, który zawiera jeden projekt niekonkurencyjny ramach celu szczegółowego 4(v) - *Rozwój działalności ambulatoryjnej w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Poznaniu (etap I)*.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 106/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Po przerwie pierwszą prezentację dotyczącą **zmian wzoru Planu Działań** przedstawiła Pani Agata Głowczyńska. Wyjaśniła, że procedowany nowy wzór Planu Działań wynika przede wszystkim ze zmian w Regulaminie Komitetu Sterującego, które zostały przyjęte w trybie obiegowym w czerwcu. Dodano nową kategorię fiszki dla projektów niekonkurencyjnych wynikających ze strategii terytorialnych i z tego powodu konieczne było dostosowanie formularza Planu Działań. Pozostałe zmiany mają na celu poprawę czytelności i intuicyjności wzoru Planu Działań, a co za tym idzie użytkowości formularza. Pani Głowczyńska wspomniała, że po kwietniowym szkoleniu dla autorów Planów Działań (na którym sygnalizowano zmiany), sugestie MZ są stosowane i widać efekty spotkania.

Pani Małgorzata Szczudłowska z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w nawiązaniu do tematu prezentacji, jak również w związku z uwagą przedstawiciela KE odnośnie

pozostałych kryteriów proponowanych przez IZ/IP podkreśliła, że kryteria te są wypracowywane z innymi departamentami Urzędu Marszałkowskiego i ciężko je na tym etapie modyfikować.

Odpowiedź uzupełniła Pani Głowczyńska wskazując, że co do zasady wszystkie kryteria ujęte w PD powinny być przyjęte przez Komitet Sterujący i Komitet Monitorujący. MZ zdaje sobie sprawę, że kryteria horyzontalne, do których była uwaga Komisji Europejskiej w odniesieniu do Planu Działania województwa łódzkiego, przyjmowane są na posiedzeniach komitetów monitorujących dla całego bloku naborów, dlatego odnosi się przede wszystkim do kryteriów najistotniejszych z punktu widzenia sektora zdrowia. Pani Szczudłowska dodała, że zdają sobie sprawę, że wszystkie kryteria powinny być przyjęte przez oba komitety, ale kolejność jest inna, bo Komitet Monitorujący przyjmuje kryteria horyzontalne wcześniej, a jedynie te dodatkowe dla naboru/projektu są przyjmowane najpierw przez KS.

Przewodnicząca Komitetu Sterującego podsumowała, że uwaga nie wpływa na kształt aktualizowanego wzoru Planu Działań - wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 107/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Rytel-Szczęsna oddała głos Panu Sułkowskiemu, który przedstawił prezentację nt.

Aktualizacji rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny realizowanych w ramach programów regionalnych w zakresie celu szczegółowego 1 (ii).

Wyjaśnił, że potrzeba nowelizacji rekomendacji wynikała z nieścisłości w zapisach dotyczących pozyskiwania opinii MZ w obszarze e-zdrowia i telemedycyny oraz konieczności uspoźnienia ich z nowobrzmiącymi zapisami § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego, który został zmieniony w trybie obiegowym w czerwcu. Aktualizacja rekomendacji eliminuje powtórzenia, które znajdowały się w opisanym procesie opiniowania. Dodatkowo podjęto rozmowy z MFiPR nt. wyłączenia procedury opiniowania z załącznika nr 7 z Kontraktów Programowych – która w najbliższym czasie ma być zniesiona. Cel był jeden – podkreślił Pan Sułkowski - wymagania odnośnie projektów z obszaru e-zdrowia oraz telemedycyny powinny znajdować się w jednym dokumencie, czyli rekomendacjach MZ. Dodatkowo w związku uwagami Departamentu Prawnego MZ wprowadzono autopoprawki do terminów znajdujących się w rekomendacjach, rozwinęto skróty czy dodano niezbędne definicje w przypisach. Do rekomendacji wprowadzono również drobne zmiany wynikające z uwag członków KS – z woj. lubelskiego i warmińsko-mazurskiego.

Pan Sułkowski zaprezentował aktualne brzmienie § 9 ust. 6 Regulaminu Komitetu Sterującego z którego wynika konieczność uzyskania opinii dla projektów z obszaru e-zdrowia oraz omówił kiedy i na jakim etapie wymagana jest opinia dla projektów niekonkurencyjnych i naborów konkurencyjnych. Podkreślił, że komponent e-zdrowia może być wdrażany nie tylko w projektach /naborach realizowanych w celu szczegółowym 1(ii), ale także w innych. W dalszej części prezentacji przedstawił opis zmian i nowe fragmenty w rekomendacjach KS.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 108/2025/XI została przyjęta jednogłośnie.

Następnie Przewodnicząca poinformowała, że wyczerpano porządek obrad, a w ramach spraw różnych poinformowała o możliwości przesyłania na skrzynkę Sekretariatu KS sugestii tematów, które mogłyby być omówione na kolejnych posiedzeniach Komitetu Sterującego. Pani Rytel-Szczęsna dodała także, że kolejne posiedzenie Komitetu Sterującego w formule on-line planowane jest na przełomie września i października. O głos poprosiła jeszcze Pani Sylwia Jaskulska, Wicemarszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego i wyjaśniła, że trwają uzgadniania projektu strategicznego w zakresie psychiatrii dla województwa warmińsko-mazurskiego, a biorąc pod uwagę terminy inwestycji chcieliby uzgodnić Plan Działań w trybie obiegowym.

Pani Rytel-Szczęsna odpowiedziała, że jeśli wszystkie kwestie zostaną wyjaśnione, to nie ma przeciwskażeń, aby przepracować Plan Działań w trybie obiegowym.

Po zakończeniu tego wątku w dyskusji Przewodnicząca podziękowała uczestnikom posiedzenia za głosowania, zgłoszone uwagi i pożegnała uczestników.

4. Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:

Głosowania odbywały się w formie tradycyjnej poprzez podniesienie kart do głosowania. W ramach posiedzenia podjęto 12 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: Dorota Bielawska-Zatyka	Starszy Specjalista w Wydziale Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych, Departament Oceny Inwestycji, MZ
6.	Zatwierdziła: Joanna Rytel-Szczęsna	Przewodnicząca Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Załącznik 1: Lista obecności

Załącznik 2: Porządek obrad

Załącznik 3: Wyniki głosowań