

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 19 grudnia 2025 r. w formie zdalnej.	
2.	Porządek obrad:
<p>W XIII posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dalej: KS) uczestniczyło ogółem 60 osób, w tym 36 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania oraz 2 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 uczestników, Pani Joanna Rytel-Szczęsna, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (MZ) i Przewodnicząca KS, omówiła sprawy organizacyjne, zasady dotyczące głosowania i nagrywania posiedzenia. Poinformowała o uzupełnieniu agendy o Plany działań (PD) uzgodnione w ostatnich dniach przed posiedzeniem oraz o procedowaniu w najbliższym czasie, w trybie obiegowym pozostałych Planów, które zostały złożone przed KS, ale nie zostały uzgodnione.</p> <p>Następnie zapytała, czy są uwagi do agendy posiedzenia. Wobec ich braku poprosiła o głosowanie za przyjęciem zmienionego porządku obrad, który następnie został przyjęty przez członków KS bez zastrzeżeń. Porządek obrad stanowi Załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
<p>W pierwszej części posiedzenia omówiono wyniki ewaluacji pn. Metaanaliza i ocena Regionalnych Programów Zdrowotnych współfinansowanych ze środków EFS w okresie programowania 2014-2020, która została przeprowadzona na zlecenie Ministerstwa Zdrowia w 2025 r. Pani Joanna Rytel-Szczęsna zaznaczyła, że ewaluacja stanowiła podsumowanie informacji z wszystkich z dostępnych raportów końcowych z badań ewaluacyjnych dotyczących Regionalnych Programów Zdrowotnych, które zostały zrealizowane przez Instytucje Zarządzające Regionalnymi Programami Operacyjnymi w ramach perspektywy finansowej 2024-2020. W wyniku realizacji metaanalizy powstał m.in. raport końcowy oraz broszura informacyjna. Dodała także, że wszystkie produkty z tej ewaluacji przekazane zostaną wraz z prezentacją po posiedzeniu oraz zostaną zamieszczone na stronach internetowych Ministerstwa Zdrowia.</p> <p>Następnie Przewodnicząca oddała głos Pani Joannie Hołub-Iwan, przedstawicielce Wykonawcy badania z firmy EU-Consult, aby zaprezentowała wyniki ww. badania ewaluacyjnego.</p> <p>Po zakończonej prezentacji głos zabrała Pani Joanna Charytonowicz z Komisji Europejskiej (DG EMPL), podkreślając, że badanie jest bardzo interesujące dla Komisji Europejskiej, bo prezentuje potrzeby</p>	

powiązane z rynkiem pracy, które są realizowane w bieżącej perspektywie 2021-2027. Dodała także, że Polska wyjątkowo wynegocjowała finansowanie programów zdrowotnych z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS), które niekoniecznie dotyczą chorób w miejscach pracy. Oczywiście dobrze, że dofinansowane działania są potrzebne, a ich efekty pozytywne, ale podkreśliła, że docelowo to nie jest rola EFS, aby wspierać tego typu przedsięwzięcia i w kolejnej perspektywie na pewno będzie to ograniczone. Pani Joanna Charytonowicz dodała, że Polska ma coraz więcej doświadczenia w realizacji programów zdrowotnych i widać, że wprowadzane są działania koordynacyjne. Jednocześnie jasno zaznaczyła, że warto zabezpieczyć finansowanie z innych środków, aby kontynuować zidentyfikowane potrzeby wsparcia przy jednoczesnym ograniczeniu finansowania z EFS. Wyraziła także zaniepokojenie, że w niektórych programach profilaktycznych sztucznie dopasowywano uzasadnienie oparte na „rynku pracy” - co nie może być uznawane za kwalifikowalne dla wsparcia z EFS i podkreśliła, że będzie to szczegółowo analizowane podczas audytów. Pani Joanna Charytonowicz dodała, że w przypadku kompleksowych, „szerokich” programów profilaktycznych należy zabezpieczyć finansowanie ze środków krajowych dla obszarów niepowiązanych z rynkiem pracy, ponieważ środki unijne mają ograniczone cele.

Przewodnicząca Komitetu podsumowała ostatnią uwagę przedstawicielki KE, wskazując, że celem ewaluacji jest m.in. identyfikacja niedociągnięć, które mogą zostać wyeliminowane poprzez wdrożenie wniosków oraz dobrych praktyk. Następnie oddała głos Panu Michałowi Sułkowskiemu, który od listopada 2025 r. pełni obowiązki Naczelnika Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych z Departamentu Oceny Inwestycji który dodał, że w ramach zlecenia na badanie ewaluacyjne powstała także baza dobrych praktyk dotyczących opracowywania i wdrażania RPZ. Podsumował, wskazując, że jest to cenny materiał, który może być wykorzystany przez jednostki samorządu terytorialnego również do prowadzenia programów bez dofinansowania unijnego.

Następnie Pan Michał Sułkowski omówił wartości alokacji dla inwestycji ujętych w ramach przedłożonych PD na XIII posiedzenie KS wraz z podziałem na poszczególne cele szczegółowe oraz przedstawił **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na 2026 r.**, zawierający jeden projekt pozakonkursowy z celu szczegółowego 4(g) pn. „Doskonalenie kadr na rzecz wzmocnienia systemu ochrony zdrowia w zakresie reagowania na sytuacje kryzysowe, w tym zagrożenia wojenne”.

Jako pierwsza, po zakończeniu prezentacji, głos zabrała Pani Mariola Zajdel-Ostrowska, Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, zadając pytanie, czy w naborze będą mogły wziąć udział Szpitale Przyjazne Wojsku, wszystkie podmioty lecznicze, czy wyłącznie te powiązane z projektem. Na pytanie odpowiedziała Pani Marta Fijołek, Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania II w Departamencie Oceny Inwestycji MZ, która wskazała, że projekt ten jest wybierany w trybie niekonkurencyjnym i ma zidentyfikowanego Wnioskodawcę – Wojskowy Instytut Medyczny (WIM). Wypowiedź uzupełniła Pani Małgorzata Iwanicka-Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia, która

wyjaśniła, że projekt zakłada udział podmiotów partnerskich. Wnioskodawca pracuje nad kryteriami wyboru podmiotów do udziału w projekcie – zgodnie z ustawą wdrożeniową i wymogiem, że musi mieć związane partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. WIM ma za zadanie ustalić kryteria do wyboru podmiotów, które wezmą udział w projekcie, ale obecnie IP FERS nie ma informacji czy udział Szpitali Przyjaznych Wojsku będzie brany pod uwagę. Na pewno będzie wzięta pod uwagę sytuacja geopolityczna i lokalizacja podmiotów leczniczych i uczelni medycznych ze wschodniej ściany Polski – dodała Pani Dyrektor Małgorzata Iwanicka-Michałowicz.

Pani Mariola Zajdel-Ostrowska wyjaśniła, że jest to dla niej wyjątkowo interesujące zagadnienie, bo reprezentuje województwo podkarpackie.

Pani Dyrektor Małgorzata Iwanicka-Michałowicz potwierdziła, że w jej opinii województwo podkarpackie będzie jednym z pierwszych regionów zaangażowanych w projekt.

Wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 126/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Katarzyna Kaczyńska z Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na 2026 r.** zawierający jeden projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny w celu szczegółowym 1(ii) pn. „Kujawsko-Pomorskie e-Zdrowie 3.0”.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 127/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

Jako kolejna głos zabrała Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska z Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ, która przedstawiła **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na 2026 r.**, zawierający trzy nabory konkurencyjne pn.:

- „Realizacja programu profilaktycznego dotyczącego profilaktyki chorób układu nerwowego” w celu szczegółowym 4(k);
- „Realizacja programu profilaktycznego dotyczącego profilaktyki chorób nowotworowych” w celu szczegółowym 4(k);
- „Realizacja programu rehabilitacyjnego w zakresie chorób układu krążenia związanych ze środowiskiem pracy” w celu szczegółowym 4(d).

Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska poinformowała, że przedstawiciel Konfederacji Lewiatan zgłosił uwagę do naboru dotyczącego chorób układu nerwowego już po uzgodnieniu PD z instytucjami i publikacji dokumentacji w Bazie Wiedzy. Spostrzeżenie dotyczyło modyfikacji ścieżki wsparcia w ramach RPZ. Instytucja Zarządzająca Programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego odniosła się do uwagi, a Konfederacja Lewiatan przyjęła wyjaśnienia.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 128/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

W dalszej kolejności Pani Dorota Bielawska-Zatyka z Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza na 2026 r.**, zawierający nabór konkurencyjny pn. „Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną – Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna (AOS) i leczenie jednego dnia” w celu szczegółowym 4(k).

Pani Dorota Bielawska-Zatyka poinformowała, że Centrum e-Zdrowia (CeZ) zgłosiło uwagi do PD również już po publikacji materiałów w Bazie Wiedzy. Główna uwaga dotyczyła dodania kryterium zapewniającego komplementarność projektowanych rozwiązań względem działań zrealizowanych i realizowanych na poziomie centralnym z obszaru e-zdrowia i telemedycyny; druga uwaga była redakcyjna. Instytucja Zarządzająca Programem Fundusze Europejskie dla Mazowsza odniosła się do uwag, a CeZ przyjął wyjaśnienia.

W związku z brakiem uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 129/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza na 2026 r.**, który zawiera dwa projekty wybierane w sposób niekonkurencyjny w celu szczegółowym 4(v) pn.:

- „ZIT na terenie obszaru metropolitalnego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 w zakresie infrastruktury zdrowia”
- „ZIT poza terenem obszaru metropolitalnego w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 w zakresie infrastruktury zdrowia”

Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska poinformowała, że Centrum e-Zdrowia (CeZ) zgłosiło uwagi do PD i w tym przypadku już po publikacji materiałów w Bazie Wiedzy – analogiczne do tych, które przekazano do Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza. Instytucja Zarządzająca Programem Fundusze Europejskie dla Pomorza (IZ FEP) przekazała wyjaśnienia, w których zaznaczyła, że nie widzi konieczności uzupełnienia PD i dodawania nowych kryteriów. CeZ po otrzymaniu tego stanowiska podtrzymał swoje uwagi, w związku z czym poproszono o odniesienie się do tej kwestii przedstawiciela IZ FEP.

Głos w tej sprawie zabrała Pani Agnieszka Famielec, Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego, która zadeklarowała uwzględnienie spostrzeżeń CeZ. Przewodnicząca KS zapytała przedstawiciela Instytucji Zarządzającej, czy są już gotowe zapisy i czy istnieje możliwość przedstawienia uzupełnionego PD w trakcie posiedzenia. Pani Dyrektor Agnieszka Famielec odpowiedziała, że IZ FEP potrzebuje czasu na przeprowadzenie konsultacji wewnętrznych dodatkowych zapisów w PD, tak aby były one zgodne z metodyką i strukturą kryteriów wyboru projektów

w ramach Programu. Potwierdził to również Pan Jan Szymański, Dyrektor Departamentu Programów Regionalnych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Pomorskiego, który zaproponował, aby przyjąć PD w kształcie, jaki został przedstawiony członkom KS.

Do dyskusji włączyła się przedstawicielka Komisji Europejskiej, Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne (DG REGIO), która potwierdziła zasadność uwag CeZ i dodała, że z jej obserwacji wynika, że Instytucje Zarządzające wprowadzają obiecane zmiany w trakcie prac Komitetów Monitorujących (KM). Dlatego mając na uwadze, że KS wydaje rekomendacje, a KM ostatecznie uchwalają treść kryteriów oraz w celu ułatwienia dalszego procedowania PD jest za tym, aby uchwalić dokument w obecnym kształcie i pozwolić IZ wprowadzić zmiany w późniejszym terminie.

Jako kolejny głos w dyskusji zajęła Pani Katarzyna Makuch z Centrum e-Zdrowia, która wyjaśniła, że sposób, w jaki IZ województwa mazowieckiego zrealizowała uwagę jest wystarczający i w ten sam sposób IZ FEP mogłaby uwzględnić uwagę CeZ.

Pan Dyrektor Jan Szymański odparł, że ciężko jest odnosić się do uwag, które są przekazywane na ostatnią chwilę przed posiedzeniem, dlatego zawnioskował, aby głosowano PD w obecnym kształcie. Zobowiązał się również, że IZ uwzględni uwagę CeZ w postaci dodatkowego kryterium. Pani Dyrektor Agnieszka Famielec dodała, że zapisy, które będą przedkładane Zarządowi Województwa i Komitetowi Monitorującemu przesłane zostaną do uzgodnienia z przedstawicielami Sekretariatu KS.

Do dyskusji włączyła się Pani Dyrektor Mariola Zajdel-Ostrowska, wg której zasadnym podejściem byłoby przeprowadzenie głosowania za przyjęciem Planu działania w obecnym kształcie z uwagą, że kryteria wyboru projektów zostaną uzupełnione.

Przewodnicząca KS poprosiła jeszcze o głos przedstawicielkę CeZ i opinię na temat przyjęcia Planu działania z adnotacją w protokole, że kryteria zostaną uzupełnione w zakresie uwagi Centrum e-Zdrowia.

Pani Katarzyna Makuch z Centrum e-Zdrowia, potwierdziła, że najbardziej satysfakcjonującym podejściem byłoby głosowanie uzupełnionego Planu działania o odpowiednie kryteria, ale zaznaczyła także, że nie chce wstrzymywać uzgodnienia PD dla województwa pomorskiego.

Przewodnicząca zamykając dyskusję zaproponowała kompromis, tj. przyjęcie Planu działania z adnotacją w protokole z posiedzenia o uwzględnieniu uwagi CeZ w terminie późniejszym przez IZ. Dodała również, że co do zasady powinno się przyjmować uzgodnione Plany działań więc jeśli ktoś nie zgadza się z tym rozwiązaniem może teraz zgłosić swoje zastrzeżenia. Wspólnym celem KS jest praca nad przyjmowaniem Planów działań jak najszybciej, ale Przewodnicząca KS zwróciła się do wszystkich Instytucji Zarządzających mających swoich przedstawicieli w Komitecie, aby pamiętać, że na KS mogą być zgłoszone uwagi, które uniemożliwią przyjęcie Planu na danym posiedzeniu i należy mieć to również na względzie planując terminy przygotowania i wdrażania Planów.

Wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 130/2025/XII została przyjęta

większością głosów.

Następnie Pani Katarzyna Kaczyńska omówiła **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na 2025 r.** z jednym naborem konkurencyjnym w celu szczegółowym 4(k) pn.

„Deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych, w tym opieki długoterminowej, hospicyjnej i paliatywnej - tworzenie miejsc świadczenia usług społecznych lub zdrowotnych”.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 131/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

Jako kolejna, Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolskiego** z jednym projektem wybieranym w trybie niekonkurencyjnym w celu szczegółowym 4(v) pn. „Poprawa dostępu do profilaktyki i do ambulatoryjnej opieki onkologicznej poprzez rozbudowę zakresu i modernizację sposobów udzielania świadczeń onkologicznych (dotyczy III etapu)”.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 132/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

Na koniec Pani Magdalena Siuda-Wiśniewska zaprezentowała dwa działania na 2026 r. w ramach **Planu działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego**, tj. :

- nabór konkurencyjny pn. „Projekty związane z eliminowaniem zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy, przekwalifikowaniem pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie, a także zdrowiem psychicznym pracowników” w celu szczegółowym 4(d);
- projekt wybierany w trybie niekonkurencyjnym pn. „Wsparcie rehabilitacji onkologicznej w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie” w celu szczegółowym 4(v).

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 133/2025/XIII została podjęta jednogłośnie.

W ostatnim punkcie obrad, w ramach spraw różnych Przewodnicząca KS oddała głos Panu Michałowi Sułkowskiemu, który krótko zaprezentował, jakimi zadaniami zajmują się pracownicy Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w MZ. Następnie Pani Dorota Bielawska-Zatyka przedstawiła interaktywną bazę uchwalanych Planów działań, która pozwoli na przeglądanie, sortowanie i analizę danych. Zamykając posiedzenie, Przewodnicząca KS przekazała skrócony harmonogram planowanych posiedzeń na 2026 r. i złożyła życzenia z okazji nadchodzących świąt Bożego Narodzenia i Nowego Roku.

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

Głosowania odbywały się w formie online przy pomocy systemu do głosowania WZA24. W ramach

posiedzenia podjęto 8 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