

**Protokół z I posiedzenia Podkomitetu do spraw efektywności, dostępności i jakości systemu  
ochrony zdrowia Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności zwanego dalej  
„Podkomitetem KPO ds. zdrowia”**

<b>1.</b>	<b>Data i miejsce posiedzenia:</b>
Posiedzenie odbyło się 12 czerwca 2024 r. w formule stacjonarnej w Ministerstwie Zdrowia ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, Duża i Mała Sala Kinowa	
<b>2.</b>	<b>Porządek obrad:</b>
<p>W posiedzeniu Podkomitetu KPO ds. zdrowia uczestniczyły 23 osoby, w tym 3 Członków Komitetu Monitorującego do spraw planu rozwojowego (KM KPO), 2 zastępców Członków KM KPO oraz 18 Ekspertów Podkomitetu KPO ds. zdrowia. Imienna lista uczestników spotkania stanowi Załącznik nr 1 do protokołu.</p> <p>13:30 – 14:00 Rejestracja uczestników</p> <p>14:00 – 14:15 Powitanie gremium podkomitetu i uroczyste otwarcie posiedzenia</p> <p>14:15 – 14:45 Prezentacja i akceptacja regulaminu Podkomitetu KPO ds. zdrowia</p> <p>14:45 – 16:15 Przedstawienie stanu realizacji reform i inwestycji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – Komponent D</p> <p>16:15 – 16:30 Sprawy różne i zakończenie spotkania</p>	
<b>3.</b>	<b>Przebieg posiedzenia:</b>
<p><b>Przyjęcie Regulaminu Podkomitetu KPO ds. zdrowia</b></p> <p>Pani Katarzyna Kacperczyk, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia (MZ) - Przewodnicząca Podkomitetu KPO ds. zdrowia – przedstawiła przesłanki powołania Podkomitetu KPO ds. zdrowia oraz agendę spotkania. Porządek obrad stanowi Załącznik nr 2 do protokołu.</p> <p>Pani Małgorzata Cecherz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia przedstawiła Regulamin Podkomitetu KPO ds. zdrowia oraz zasady uczestnictwa w Podkomitecie KPO ds. zdrowia. Członkowie Podkomitetu KPO ds. zdrowia są zobowiązani do złożenia deklaracji bezstronności i poufności oraz oświadczenia o udziale w pracach oraz klauzuli informacyjnej. Pełniący funkcję Zastępcy Członka Podkomitetu KPO ds. zdrowia oraz Eksperci Podkomitetu KPO ds.</p>	

zdrowia są zobowiązani do złożenia deklaracji bezstronności i poufności.

Pani Katarzyna Zimmer-Drabczyk, Kierownik Biura Ekspertkiego, Dialogu i Polityki Społecznej NSZZ „Solidarność”. Odniosła się do kworum oraz dzisiejszej obecności Członków KM KPO na posiedzeniu.

Pani Małgorzata Majewska, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia wyjaśniła, że osoby będące członkami KM KPO mogą automatycznie wejść w skład Podkomitetu. W ramach ankiety, wysłanej za pośrednictwem Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej do Członków KM KPO, do prac w gremium zgłosiło się 5 osób. Przed posiedzeniem Podkomitetu KPO ds. zdrowia, jedna osoba wycofała chęć udziału w pracach gremium. W rezultacie, w pracach zespołu uczestniczy 4 członków KM KPO oraz eksperci – 3 przedstawiciele Rady Organizacji Pacjentów, przedstawiciele Departamentów merytorycznych w MZ, zaangażowanych w realizację KPO oraz przedstawiciele Jednostek Podległych MZ.

Pan Stanisław Maćkowiak, Przedstawiciel Rady Organizacji Pacjentów poprosił o doprecyzowanie czy oświadczenia składane przed posiedzeniem będą ważne bezterminowo, czy tylko jednorazowo, przed danym posiedzeniem Podkomitetu KPO ds. zdrowia.

Pani Dyrektor Majewska wyjaśniała, że w przypadku stałego pełnienia funkcji przez daną osobę, złożone oświadczenia zachowują ważność. W razie zmiany przedstawicielstwa, jest prośba o informację, aby zaktualizować listę mailingową i osób, z którymi będziemy się kontaktować w celu dopełnienia formalności.

Pani Dyrektor Cecherz przedstawiła sposób zwoływania posiedzeń oraz rozsyłania dokumentów będących przedmiotem posiedzenia.

Pan Maćkowiak, zabrał głos w kwestii częstotliwości spotkań Podkomitetu KPO ds. zdrowia, twierdząc, że zbieranie się co najmniej dwa razy w roku, jest niewystarczające. Pan Krzysztof Różanowski, Dyrektor Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia, doprecyzował, że częstotliwość będzie uzależniona od intensywności prac nad realizacją przedsięwzięć w ramach KPO.

Pan Robert Hyżorek, Fundacja Kulskich zasugerował, aby rozbudować regulamin o kolejny ustęp dotyczący wprowadzania do porządku posiedzenia dodatkowych spraw, które mogą być zgłoszone również przez Członków Podkomitetu KPO ds. zdrowia.

Uzgodniono, że dla efektywności pracy Podkomitetu KPO ds. zdrowia, członkowie będą mieli możliwość zgłaszania spraw do agendy przed planowanym posiedzeniem oraz w trakcie spotkania podczas przyjmowania agendy. Pani Katarzyny Zimmer-Drabczyk podjęła kwestię podejmowania uchwał, ponieważ obecna wersja regulaminu tej procedury nie przewiduje.

Pani Dyrektor Majewska poinformowała, że w założeniu, Podkomitet KPO ds. zdrowia jest forum dyskusyjnym mającym zgłaszać tematy do podjęcia na KM KPO. Zgodnie z ustaleniami zasygnalizowanymi

na KM KPO, podkomitety pełnią rolę wspierającą KM KPO, więc nie przewiduje się podejmowania uchwał. Wskazywany zapis w regulaminie KM KPO, w rozdziale 8 ust. 4 dotyczący przedkładania propozycji uchwał dotyczących tematycznie zakresu działalności podkomitetu nie dotyczy uchwał podkomitetów a uchwał KM KPO, które mogą być przedkładane na podkomitetach jako stanowiska.

Zadeklarowano, że sprawa ta zostanie wyjaśniona w kontekście wytycznych KM. Regulamin został przyjęty z zastrzeżeniem ew. uzupełnienia po konsultacjach z Dep. Prawnym MZ. Po uzyskaniu niezbędnych opinii, regulamin zostanie uzupełniony ew. o kwestie dot. przyjmowania uchwał/stanowisk zostanie przesłany członkom Podkomitetu.

### **Prezentacja nt. informacji w zakresie komponentu D KPO**

Pani Dyrektor Majewska przedstawiła stanu realizacji reform i inwestycji KPO w Komponentie D. Po krótkim wprowadzeniu na temat informacji ogólnych o KPO, Pani Dyrektor Majewska przedstawiła 4 reformy i 5 inwestycji, za które odpowiedzialne jest MZ. Następnie odniosła się do II rewizji KPO, której celem było urealnienie w czasie możliwości realizacji kamieni milowych i wskaźników.

Pani Dyrektor przedstawiła kolejno zaproponowane zmiany, z których część dotyczyła przesunięcia terminu realizacji, zmiany opisów kamieni milowych, wskaźników, inwestycji oraz zmiany wartości docelowych wskaźników. Zaprezentowano bieżący stan realizacji kamieni i wskaźników. Wskaźniki dot. nowelizacji prawa w szkolnictwie wyższym, systemu zachęt dla podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz oddziałów i opieki długoterminowej w szpitalach powiatowych zostały zrealizowane i zatwierdzone przez Komisję Europejską (KE). Są one częścią I Wniosku o Płatność (WoP), dlatego aktualnie skupiamy się na realizacji II i III WoP. Część zadań jest już zrealizowana, przede wszystkim opieka koordynowana w POZ, ustawa o jakości w ochronie zdrowia i ustawa o Krajowej Sieci Onkologicznej. Na koniec Pani Dyrektor Majewska odniosła się do planów w zakresie ogłoszenia naborów.

Pani Minister Kacperczyk dodała, że większość fundamentalnych rzeczy będących przedmiotem II rewizji jest już na roboczo uzgodnionych z KE, jeśli chodzi o Komponent D. Filozofia KPO opiera się na początkowym wdrożeniu reform, następnie uruchomieniu inwestycji. Powyższe pozwoli podmiotom lepiej zaplanować działania. MZ zamieści na stronie orientacyjny harmonogram planowanych naborów wraz z krótką informacją z przedmiotem danego konkursu. Pani Minister Kacperczyk zaznaczyła, że każdy resort wykonał dużo pracy, aby wprowadzić zmiany i zakończyć sukcesem II rewizję KPO.

Pani Zimmer-Drabczyk dodatkowo zapytała, ilu studentów do tej pory skorzystało ze stypendiów, a ilu z dopłat do czesnego. Czy MZ dysponuje takimi danymi.

Głos zabrała Pani Magdalena Przydatek, Zastępca Dyrektora Departamentu Rozwoju Kadr Medycznych w Ministerstwie Zdrowia. W I edycji ogłoszono konkurs na stypendia dla studentów kierunku lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, fizjoterapii, analityki medycznej, pielęgniarstwa, położnictwa

i ratownictwa medycznego w liczbie około 4000. Około 1000 to studenci kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. W II kwartale tego roku MZ ogłosi drugą edycję, spodziewając się większego zainteresowania, ponieważ uczelnie wypracowały odpowiedni schemat współpracy z MZ. W przypadku dopłat do czesnego, oferowane były dla studentów kierunku pielęgniarstwa, położnictwa i ratownictwa medycznego. W I edycji z dopłat skorzystało około 900 studentów. W lipcu tego roku MZ ogłosi nabór na opiekę mentorską dla absolwentów kierunku pielęgniarstwa, położnictwa i ratownictwa medycznego. Planowana jest jedna edycja.

Pani Zimmer-Drabczyk nawiązała do 4000 stypendiów w I edycji zapytaniem, czy MZ spodziewał się dużo większego zainteresowania. Pani Dyrektor Przydatek odpowiedziała, że zakładana liczba 10 tysięcy stypendiów miała rozłożyć się po połowie na obie edycje, jednak w rezultacie w drugiej edycji będzie ich więcej, aby zrealizować wskaźniki.

Pan Hyżorek zadał pytanie, czy strona społeczna może pomóc MZ w komunikowaniu o naborze w odniesieniu do studentów, czy też szpitali.

Pani Dyrektor Przydatek podziękowała za ofertę pomocy. Wskazała, że MZ publikuje informacje o naborach na stronie MZ oraz na stronie dedykowanej KPO. Informacje o naborze dot. studentów, były wysyłane bezpośrednio do uczelni. Duże zainteresowanie tym naborem wskazało, że wszystkie uczelnie, które chciały, skorzystały z tego konkursu, również uczelnie niepubliczne. Pani Dyrektor Przydatek odnosząc się do naboru związanego z mentoringiem, zaznaczyła, że MZ docenia stronę społeczną i w odpowiednim czasie zwróci się o pomoc w przekazaniu informacji o naborze szpitalom, zwłaszcza szpitalom powiatowym.

Pani Minister Kacperczyk wskazała na specyfikę konkursu związanego ze stypendiami, gdzie konieczna była bezpośrednia komunikacja z uczelniami z mniejszą rolą strony społecznej. W naborach dedykowanych szpitalom, rola strony społecznej będzie dużo większa, szczególnie promocja naboru wśród szpitali powiatowych.

Tytułem uzupełnienia, Pan Dyrektor Różanowski, poprosił o jasne i klarowne komunikowanie się z podmiotami i informowanie o konkursach w uproszonym schemacie: zakres projektu, czego dany nabór dotyczy, dla kogo jest adresowany oraz jaka jest kwota alokacji.

Pani Zimmer-Drabczyk nawiązała do opieki długoterminowej i przesunięcia terminu wdrożenia działań, zadając pytanie, na ile szpitale powiatowe dzisiaj są otwarte na działania w obszarze polityki długoterminowej i geriatrycznej.

Pani Minister Kacperczyk odpowiedziała, że za opiekę długoterminową są odpowiedzialne trzy resorty, które ściśle ze sobą współpracują. W II rewizji zostały podjęte kroki, aby odpowiednio skoordynować i uporządkować tę opiekę. Nie wszystko uda się zrobić jednocześnie, ale zaangażowane resorty traktują tę

opiekę kompleksowo w trzech obszarach łącznie. Pozostaje również przestrzeń do realizacji poza KPO. Działania przewidziane w KPO to bardzo dobra podstawa, na której można budować opiekę długoterminową. Jeśli chodzi o inwestycje w szpitale to MZ dostaje wiele sygnałów od szpitali powiatowych dotyczących zainteresowania w przekształcanie łóżek w łóżka opieki długoterminowej. Z tym wiąże się również wsparcie inwestycyjne, dlatego alokacja została przeniesiona do części grantowej i zwiększona do 300 mln euro.

W związku z brakiem dalszej dyskusji, zakończono I posiedzenie Podkomitetu KPO ds. zdrowia.

**Załącznik 1:** Lista obecności

**Załącznik 2:** Agenda