

Warszawa, 30 listopada 2021 r.

**Plan działalności
Ministra Zdrowia na rok 2022
dla działu administracji rządowej: Zdrowie**

CZĘŚĆ A: Najważniejsze cele do realizacji w roku 2022

(w tej części planu należy wskazać nie więcej niż pięć najważniejszych celów przyjętych przez ministra/kierownika jednostki do realizacji w zakresie jego właściwości)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ¹		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ²	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym ³
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
1.	Poprawa koordynacji opieki onkologicznej i dostępności do świadczeń onkologicznych	Liczba włączonych do systemu świadczeń opieki zdrowotnej zakresów oraz podmiotów kompleksowej opieki onkologicznej	3	Opracowanie i procedowanie zmiany rozporządzeń w sprawie świadczeń gwarantowanych	Narodowa Strategia Onkologiczna
		Liczba umów zawartych z podmiotami udzielającymi świadczeń onkologicznych	50	W ramach programu wieloletniego dedykowanego obszarowi opieki onkologicznej realizowane będą inwestycje infrastrukturalne oraz modernizacje istniejących podmiotów leczniczych dla skuteczniejszego leczenia pacjentów onkologicznych oraz poprawy standardu diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory.	

¹ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.

² W przypadku gdy wskazany cel jest ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy plan, należy podać wszystkie podzadania budżetowe wymienione w tym dokumencie służące realizacji tego celu.

³ Jeżeli potrzeba realizacji wskazanego celu wynika z dokumentu o charakterze strategicznym, należy podać jego nazwę.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
2.	Wzmocnienie zasobów kadrowych systemu ochrony zdrowia poprzez wsparcie kryzysowych działań naprawczych niezbędnych w obszarze zdrowia w obliczu pandemii COVID-19 i jej następstw społecznych oraz budowę długofalowej odporności systemu ochrony zdrowia poprzez wzmocnienie jego zasobów kadrowych	Liczba wydanych decyzji/zawartych umów o dofinansowanie realizacji projektu	7	Przeprowadzenie i rozstrzygnięcie 7 naborów pozakonkursowych w ramach, których zostaną przyjęte do realizacji projekty mające na celu podnoszenie kompetencji kadr medycznych oraz wsparcie psychologiczne dla kadr medycznych. W wyniku realizacji przedmiotowych projektów w latach 2021-2023: - Liczba przedstawicieli kadry medycznej, objętych wsparciem - wyniesie 76 650, - Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19 - wyniesienie 72 869 391, - Liczba przeprowadzonych interwencji kryzysowych - wyniesie 15 000.	Program Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 – OŚ-VII wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia, priorytet inwestycyjny 13I wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność
3.	Zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych w systemie opieki zdrowotnej poprzez poprawę jakości kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek i położnych	Liczba akredytacji udzielonych uczelniom realizującym kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo przez Ministra Zdrowia	48	Złożenie przez uczelnie realizujące kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo wniosków o udzielenie akredytacji do Ministerstwa Zdrowia.	Polityka Wieloletnia Państwa na rzecz Pielęgniarstwa i Położnictwa w Polsce
		Liczba absolwentów kierunków pielęgniarstwo i położnictwo	6000	1. Opiniowanie przez Krajową Radę Akredytacyjną Szkół Pielęgniarek i Położnych programów rozwojowych w zakresie poprawy jakości kształcenia praktycznego (centra symulacji medycznej), opracowanych przez uczelnie kształcące na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo. 2. Weryfikacja standardów kształcenia pielęgniarek i położnych pod kątem zwiększenia zajęć możliwych do prowadzenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w grupach zajęć teoretycznych.	

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu	Odniesienie do dokumentu o charakterze strategicznym
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan		
1	2	3	4	5	6
		Liczba kontroli przeprowadzonych w zakresie jakości procesu kształcenia podyplomowego pielęgniarzek i położnych	6	Przeprowadzenie czynności kontrolnych w celu oceny: 1) zgodność realizacji zajęć z programem kształcenia; 2) prawidłowość prowadzonej dokumentacji przebiegu kształcenia; 3) zapewnienie odpowiedniej jakości kształcenia; 4) rozliczanie dofinansowania miejsc szkoleniowych dla specjalizacji.	
4.	Wsparcie podmiotów leczniczych, jak i innych jednostek działających w systemie ochrony zdrowia zaangażowanych w walkę z pandemią COVID-19 oraz odczuwających negatywne skutki pandemii	Liczba zawartych umów z podmiotami leczniczymi na realizację zadań związanych z COVID-19	250	Zadania inwestycyjne budowlane i zakupowe w podmiotach leczniczych służące polepszeniu standardów i warunków w zakresie leczenia chorych na COVID-19.	
		Liczba ogłoszonych naborów w ramach Osi priorytetowej XI REACT - EU	6	Zadania budowlane i zakupowe w pomiotach leczniczych i innych jednostkach działających w systemie ochrony zdrowia służące wzmocnieniu zdolności reagowania systemu ochrony zdrowia w sytuacjach kryzysowych oraz poprawę jakości leczenia i dostępu do infrastruktury ochrony zdrowia.	
5.	Informatyzacja obszaru ochrony zdrowia	Liczba udostępnionych nowych e-usług	4	1) elektroniczna Karta Zgonu (e-Karta Zgonu); 2) elektroniczna Karta Urodzeń (e-Karta Urodzeń), z adnotacją o martwym urodzeniu); 3) recepta transgraniczna; 4) medycyna szkolna	
		Liczba zoptymalizowanych systemów informatycznych	5	Optymalizacja udostępnionych e-usług poprzez ich dostosowanie do aktualnych potrzeb użytkowników i właścicieli biznesowych	
		Elektronizacja refundacji indywidualnej poprzez umożliwienie składania wniosków o refundację za pomocą Internetowego Konta Pacjenta	1	1. Realizacja prac legislacyjnych w zakresie zmian dotyczących elektronizacji refundacji indywidualnej. 2. Prace projektowe nad systemem z udziałem Centrum E-Zdrowia 3. Testy. 4. Wejście w życie przepisów oraz wdrożenie systemu.	

CZĘŚĆ B: Cele priorytetowe wynikające z budżetu państwa w układzie zadaniowym do realizacji w roku 2022

(w tej części planu należy wymienić cele zadań w budżecie państwa w układzie zadaniowym, w ramach części budżetowych, których dysponentem jest minister, wskazanych jako priorytetowe na potrzeby opracowania projektu ustawy budżetowej na rok, którego dotyczy plan, wraz z przypisanymi im miernikami oraz podzadaniami służącymi realizacji tych celów. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Podzadania budżetowe służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana	
1	2	3	4	5
1.	Wzmocnienie systemu opieki zdrowotnej poprzez zapewnienie dostępności pacjentom do świadczeń zdrowotnych realizowanych w ramach programów polityki zdrowotnej	Liczba osób objętych w ciągu roku leczeniem w ramach programów polityki zdrowotnej ukierunkowanych na realizację świadczeń opieki zdrowotnej - w osobach	23 000	1. Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej 2. Wspieranie restrukturyzacji systemu ochrony zdrowia 3. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowanie ze środków publicznych 4. Medycyna transplantacyjna 5. Funkcjonowanie publicznej służby krwi
2.	Rozwój medycyny transplantacyjnej	Liczba przeszczepień narządów na 1 mln mieszkańców - w sztukach	34	
3.	Zapewnienie dostępu do wysokospecjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych z budżetu państwa	Liczba wykonywanych świadczeń wysokospecjalistycznych finansowanych z budżetu państwa na 1 mln mieszkańców – w sztukach	57	

CZEŚĆ C: Inne cele przyjęte do realizacji w roku 2022

(w tej części planu należy wskazać cele przyjęte do realizacji, które nie zostały wymienione w części A lub B)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu ⁴
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
1.	Osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonych na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych	Procent obniżenia urzędowej ceny zbytu leków objętych refundacją	2,50%	1. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznymi. 2. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla tańszych odpowiedników leków. 3. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją leków z nowymi cząsteczkami, które do tej pory nie były objęte refundacją.
		Liczba nowych wskazań terapeutycznych, dla których objęto refundacją leki w tych wskazaniach	5	
2.	Określanie długoterminowych i krótkoterminowych potrzeb zdrowotnych, w szczególności w związku z pandemią COVID-19	Mapa potrzeb zdrowotnych uwzględniająca COVID-19	1	Analizy danych umożliwiających określenie potrzeb zdrowotnych w perspektywie długoterminowej.
		Analiza dotycząca epidemii COVID-19	36	Analizy danych umożliwiających określenie potrzeb zdrowotnych w perspektywie krótkoterminowej.
3.	Opracowanie strategii rozwoju medycyny laboratoryjnej w Polsce	Strategia i założenia rozwoju medycyny laboratoryjnej w Polsce	1	Prace Zespołu ds. projektu strategii rozwoju medycyny laboratoryjnej w Polsce mające na celu wypracowanie strategii.
4.	Zapewnienie podmiotom leczniczym dodatkowych źródeł finansowych celem poprawy dostępu, podniesienia jakości i bezpieczeństwa świadczonych usług zdrowotnych poprzez inwestycje w infrastrukturę ochrony zdrowia, w tym infrastrukturę strategiczną.	Liczba ogłoszonych naborów w ramach Funduszu Medycznego (subfundusz infrastruktury strategicznej i subfundusz modernizacji podmiotów leczniczych)	6	1. Przygotowanie dokumentacji konkursowej. 2. Zawarcie umów o dofinansowanie projektów oraz nadzór nad ich realizacją.

⁴ Należy wskazać wszystkie podzadania budżetowe służące realizacji poszczególnych celów wymienionych w kolumnie 2.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
5.	Zwiększenie liczby studentów i absolwentów kierunku lekarskiego na uczelniach medycznych	Liczba studentów, którzy skorzystają z kredytu na studia medyczne	maksymalnie 8994	Przyznawanie kredytów na studia dla studentów odbywający studia na kierunku lekarskim na warunkach odpłatności w języku polskim w polskich uczelniach.
		Liczba nowych miejsc na kierunku lekarskim	50	Przyznanie środków finansowych na kształcenie zwiększonej liczby studentów na kierunkach lekarskich (rozporządzenie wydane przez Ministra Zdrowia w porozumieniu z Ministrem Edukacji i Nauki) w sprawie limitów przyjęć na kierunki: lekarski i lekarsko-dentystyczny, po zasięgnięciu stanowiska uczelni w sprawie niezbędnych środków finansowych związanych ze wzrostem liczby osób kształconych).
6.	Rozwój działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju niekomercyjnych badań klinicznych	Liczba niekomercyjnych badań klinicznych dofinansowanych przez Agencję Badań Medycznych	104 (w tym 20 nowych niekomercyjnych badań klinicznych finansowanych od 2022 r.)	1. Ogłoszenie i rozstrzygnięcie konkursów dla realizatorów niekomercyjnych badań klinicznych. 2. Finansowanie projektów badawczych i prac rozwojowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu. 3. Bieżący monitoring i kontrola projektów
7.	Poprawa dostępu do usług zdrowotnych (telemedycyna i e-zdrowie) w ramach projektu pn. „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu poprzez stosowanie rozwiązań telemedycyny i e-zdrowia”	Wsparcie i monitoring merytoryczny projektów pilotażowych – wdrożenie modeli telemedycznych: liczba wspartych projektów	10	1. Wsparcie Operatora Programu w procesie wyboru projektów pilotażowych na testowanie opracowanych w 2021 r. modeli telemedycznych. 2. Wsparcie merytoryczne beneficjentów realizujących projekty pilotażowe w zakresie ich zgodności z opracowanymi modelami, pomoc w wyjaśnianiu ewentualnych wątpliwości w celu zapewnienia prawidłowej realizacji założeń modeli. 3. Nadzór merytoryczny nad realizacją projektów pilotażowych.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu		Najważniejsze zadania służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy plan	
1	2	3	4	5
8.	Zapewnienie bezpiecznych i skutecznych produktów leczniczych poprzez optymalizację procedur dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych oraz procedury zmian porejestracyjnych	Udział wydanych decyzji w formie elektronicznej w stosunku do liczby wszystkich wydanych decyzji w roku (decyzja w formie elektronicznej wydawana jest na prośbę podmiotu odpowiedzialnego)	32%	1. Wdrożenie narzędzi pozwalających z informatyzować procesy dopuszczenia do obrotu produktów leczniczych, w szczególności umożliwiających korzystanie z e-usług podmiotom zewnętrznym. 2. Zachęcanie podmiotów odpowiedzialnych do składania pełnej dokumentacji rejestracyjnej w formacie elektronicznym (e-submission).
		Udział pełnej dokumentacji rejestracyjnej złożonej w formacie elektronicznym (e-submission) w stosunku do liczby złożonej dokumentacji rejestracyjnej w roku	50%	
9.	Zapewnienie odpowiedniej ilości krwi i jej składników na potrzeby lecznictwa	Liczba pobranych donacji krwi i jej składników	około 1.200.000	1. Zapewnienie funkcjonowania publicznej służby krwi. 2. Nadzór i koordynacja działań w zakresie publicznej służby krwi.
10.	Ochrona przed szkodliwym wpływem substancji chemicznych i ich mieszanin na zdrowie człowieka i środowisko	Liczba prowadzonych postępowań w zakresie Dobrej Praktyki Laboratoryjnej	20	Prowadzenie kontroli i weryfikacji w celu potwierdzenia spełniania/niespełniania przez certyfikowane jednostki badawcze zasad Dobrej Praktyki Laboratoryjnej.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie dokonywania rejestracji w zakresie prekursorów kategorii 2 i 3	20	Przyznanie/zawieszenie/unieważnienie rejestracji w zakresie prekursorów kategorii 2 i 3.
		Liczba prowadzonych postępowań w zakresie zezwoleń na prowadzenie działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej	80	Przyznanie i cofnięcie zezwolenia w zakresie prowadzonej działalności z użyciem nowej substancji psychoaktywnej.
11.	Doskonalenie nadzoru sprawowanego przez Państwową Inspekcję Sanitarną z wykorzystaniem usług cyfrowych	Liczba dodanych modułów do Systemu Ewidencji Państwowej Inspekcji Sanitarnej (SEPIS)	3	1. Rozwój funkcjonalności SEPIS. 2. Usprawnienie pracy w SEPIS. 3. Dodanie w SEPIS nowych modułów z obszarów odpowiedzialności: - bezpieczeństwa żywności i żywienia, - higieny środowiska,

	Poziom zadowolenia użytkowników SEPIS (na dwóch najwyższych poziomach z pięciu dostępnych odpowiedzi)	>70% ankietowanych	- nadzoru nad chemikaliami.
--	---	--------------------	-----------------------------