

Warszawa, 22 kwietnia 2020

Sprawozdanie z wykonania planu działalności

Ministra Zdrowia¹⁾

za rok 2019

dla działu administracji rządowej: Zdrowie²⁾

CZĘŚĆ A: Realizacja najważniejszych celów w roku 2019.

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części A planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
1	Rozwój działalności innowacyjnej w ochronie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem rozwoju niekomercyjnych badań klinicznych	Liczba niekomercyjnych badań klinicznych dofinansowanych przez Agencję Badań Medycznych	4	0	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.	Wyjaśnienie w części D

¹⁾ Należy podać nazwę ministra, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie szczegółowego zakresu działania ministra, a w przypadku gdy sprawozdanie jest sporządzane przez kierownika jednostki nazwę jednostki.

²⁾ Należy wypełnić tylko w przypadku, gdy sprawozdanie jest sporządzane przez ministra, podając nazwy wszystkich działów administracji rządowej przez niego kierowanych.

³⁾ Należy podać co najmniej jeden miernik. W przypadku gdy cel jest ujęty w budżecie zadaniowym na rok, którego dotyczy sprawozdanie, należy podać przypisane celowi mierniki wskazane w tym dokumencie.

⁴⁾ Należy wpisać zadania służące realizacji celu wymienione w kolumnie 5 w poszczególnych częściach planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie.

⁵⁾ W przypadku gdy wskazany cel był ujęty w budżecie państwa w układzie zadaniowym na rok, którego dotyczy sprawozdanie, należy podać wszystkie podjęte podzadania budżetowe służące realizacji tego celu.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
2	Poprawa jakości i bezpieczeństwa leczenia onkologicznego oraz wzrost poziomu satysfakcji pacjenta	Liczba województw, w których wdrożono program pilotażowy	2-4	4	Wdrożenie programu pilotażowego w dwóch województwach: dolnośląskie i świętokrzyskie. Nowelizacja rozporządzenia w sprawie programu pilotażowego - rozszerzenie pilotażu o dwa kolejne województwa. Realizacja prac legislacyjnych. Zmiana organizacji opieki, w tym wprowadzenie monitorowania jakości zrealizowanych świadczeń.	Rozszerzenie pilotażu o dwa kolejne województwa: podlaskie i pomorskie. Wprowadzenie zmian organizacyjnych opieki onkologicznej, w tym monitorowanie jakości realizowanych świadczeń. Wprowadzenie oceny poziomu satysfakcji pacjenta.
3	Poprawa jakości kształcenia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo oraz wypracowanie mechanizmów umożliwiających wzrost liczby pielęgniarek i położnych w polskim systemie ochrony zdrowia	Liczba opracowanych projektów rozwiązań systemowych w formie aktów prawnych	2	3	Realizacja prac legislacyjnych w zakresie kształcenia i wykonywania zawodu przez pielęgniarki i położne	1. Ustawa o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dn. 4 lipca 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1490), wprowadzająca formę kształcenia niestacjonarną na studiach pierwszego stopnia na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo oraz urlop szkoleniowy dla pielęgniarki i położnej podnoszącej kwalifikacje zawodowe w wymiarze do 6 dni roboczych rocznie. 2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573), wprowadzające nowe standardy kształcenia dla pielęgniarek

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
		<p>Liczba akredytacji udzielonych uczelniom realizującym kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo przez Ministra Zdrowia</p> <p>Liczba kampanii informacyjnych promujących wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej</p>	<p>25</p> <p>1</p>	<p>42</p> <p>0</p>	<p>Udzielenie, na podstawie wniosku uczelni, akredytacji na kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo</p> <p>Współpraca ze środowiskiem zawodowym pielęgniarek i położnych, organizacjami pozarządowymi i innymi resortami w celu realizacji ogólnopolskiej kampanii społecznej ukazującej pozytywny wizerunek tych zawodów</p>	<p>3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dn. 23 września 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1864), wprowadzające poradę pielęgniarską i poradę położną do świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki. W ramach porad pielęgniarki i położne mogą realizować świadczenia zdrowotne związane z ordynacją leków i wypisywaniem recept w ramach samodzielnej ordynacji jak i kontynuacji leczenia.</p> <p>Udzielenie, na podstawie wniosku uczelni, akredytacji na kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo/położnictwo</p> <p>Wyjaśnienie w części D</p>

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
4	Poprawa dostępności i koordynacja opieki w zakresie chorób układu sercowo - naczyniowego	Liczba zaimplementowanych programów pilotażowych	2	2	<p>Implementacja pilotażowego programu Koordynowanej Opieki nad Pacjentem z Niewydolnością Serca.</p> <p>Implementacja pilotażowego programu Inwazyjnego leczenia udaru mózgu- Trombektomia mechaniczna</p>	<p>Wprowadzenie do systemu prawnego aktu wykonawczego:</p> <ul style="list-style-type: none"> -rozporządzenia zmieniającego rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r., w sprawie programu pilotażowego dotyczącego leczenia ostrej fazy udaru niedokrwiennego za pomocą przezcewnikowej trombektomii mechanicznej naczyń domózgowych lub wewnątrzczaszkowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1236) -rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 31 stycznia 2019 r., w sprawie programu pilotażowego kompleksowej opieki nad pacjentami z niewydolnością serca (Dz.U. z 2019 r. poz. 353)

CZEŚĆ B: Realizacja celów priorytetowych wynikających z budżetu państwa w układzie zadaniowym w roku 2019.

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części B planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie. Nie należy wymieniać celów uprzednio wskazanych w części A)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Planowane podzadania budżetowe służące realizacji celu ⁴⁾	Podjęte podzadania budżetowe służące realizacji celu
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
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 sztukach	16 000	16 783	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej 2. Wspieranie restrukturyzacji systemu ochrony zdrowia 3. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych 4. Medycyna transplantacyjna 5. Funkcjonowanie publicznej służby krwi 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kształtowanie warunków funkcjonowania i rozwoju systemu opieki zdrowotnej 2. Wspieranie restrukturyzacji systemu ochrony zdrowia 3. Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych 4. Medycyna transplantacyjna 5. Funkcjonowanie publicznej służby krwi
2	Rozwój medycyny transplantacyjnej	Liczba przeszczepień narządów na 1 mln mieszkańców - w sztukach	35-37	40,35		
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	392	458		

CZĘŚĆ C: Realizacja innych celów w roku 2019.

(w tej części sprawozdania należy wymienić cele wskazane w części C planu na rok, którego dotyczy sprawozdanie)

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
1	Wzmocnienie polskiego potencjału badawczego polskich jednostek naukowych w szczególności polskiej kardiologii i onkologii oraz wzrost mobilności międzynarodowej poprzez możliwość rozwoju naukowego i zawodowego, podniesienie kompetencji oraz zdobycie nowych doświadczeń i kontaktów, co w efekcie przyczyni się do poprawy opieki medycznej w Polsce	Liczba osób, które skorzystają z 3 miesięcznego stażu naukowo-badawczego	30	15	Zlecenie opracowania, obsługi oraz całościowej realizacji programu dotyczącego wyjazdu polskich lekarzy – naukowców, prowadzących prace naukowe w zakresie kardiologii i onkologii w Polsce, na 3 miesięczne staże naukowe do USA	Zlecenie opracowania, obsługi oraz całościowej realizacji programu dotyczącego wyjazdu polskich lekarzy – naukowców, prowadzących prace naukowe w zakresie kardiologii i onkologii w Polsce, na 3 miesięczne staże naukowe do USA
2	Podnoszenie dostępności do świadczeń onkologicznych	Liczba mieszkańców przypadająca na 1 akcelerator w Polsce	230.000 – 225.000	230.000	Realizacja „Narodowego Programu Zwalczania Chorób Nowotworowych” w zakresie modernizacji i tworzenia nowej infrastruktury ukierunkowanej na zakup sprzętu specjalistycznego dla potrzeb leczenia onkologicznego	1. Ogłoszenie konkursu ofert na wybór realizatorów zadania NPZChN pn. „Doposażenie zakładów radioterapii” w zakresie wymiany akceleratorów. 2. Po rozstrzygnięciu ww. konkursu, dofinansowano realizatorom zakup 6 akceleratorów.

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
3	Upowszechnienie zdrowego stylu życia wśród dzieci i młodzieży, uwzględniającego aktywność fizyczną i zasady prawidłowego żywienia	<p>Odsetek szkół (podstawowe i gimnazja) biorących udział w programach edukacyjnych</p> <p>Liczba placówek oświatowo – wychowawczych realizujących programy</p>	<p>35%</p> <p>10.000</p>	<p>41,41%</p> <p>11.367</p>	<p>Rozpowszechnianie i wdrażanie programów edukacyjnych dotyczących zbilansowanej diety i aktywności fizycznej adresowanych do uczniów szkół podstawowych</p> <p>Realizacja programów edukacyjnych „Czyste powietrze wokół nas”, „Bieg po zdrowie” oraz „ARS, czyli jak dbać o miłość?”</p>	<p>1. Popularyzowanie przez pioniry promocji zdrowia Państwowej Inspekcji Sanitarnej informacji do szkół o możliwości realizacji programów.</p> <p>2. Działania upowszechniające informację o dodatkowych przedsięwzięciach w ramach programów np. o możliwości wzięcia udziału w Konkursie wiedzy o zdrowym stylu życia.</p> <p>3. Informowanie o programach na stronie internetowej GIS oraz w mediach społecznościowych.</p>
4	Weryfikacja maksymalnego poziomu wydzielanych substancji smolistych, nikotyny i tlenku węgla w dymie papierosowym	Liczba przebadanych próbek papierosów	140	121	Wytypowanie próbek papierosów, wezwanie do jej przekazania oraz przebadanie	<p>1. Uzgodnienie rocznego harmonogramu poboru próbek.</p> <p>2. Analiza wyników badań laboratoryjnych.</p> <p>3. Przygotowanie wezwania.</p>

Lp.	Cel	Mierniki określające stopień realizacji celu ³⁾			Najważniejsze planowane zadania służące realizacji celu ⁴⁾	Najważniejsze podjęte zadania służące realizacji celu ⁵⁾
		Nazwa	Planowana wartość do osiągnięcia na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie	Osiągnięta wartość na koniec roku, którego dotyczy sprawozdanie		
1	2	3	4	5	6	7
5	Osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonych na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych	Procent obniżenia limitu finansowania dla leków posiadających co najmniej jeden odpowiednik refundowany w danym wskazaniu Liczba nowych wskazań terapeutycznych, dla których objęto refundacją leki w tych wskazaniach	1% 5	2,85% 9	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 częściami, które do tej pory nie były objęte refundacją	1. Negocjacje cen z firmami farmaceutycznym 2. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją dla tańszych odpowiedników leków 3. Wydawanie decyzji o objęciu refundacją leków z nowymi częściami, które do tej pory nie były objęte refundacją
6	Wdrażanie w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych e-usług dla klienta zewnętrznego	Liczba wdrożonych e-usług dla klienta zewnętrznego	1	0	Stworzenie systemu niezbędnego do dokonywania zgłoszeń i powiadomień o wyrobach medycznych „on-line” na stronie Urzędu oraz systemu gromadzenia tych danych pochodzących ze zgłoszeń i powiadomień	W 2019 roku przygotowano merytoryczne założenia i opis przedmiotu zamówienia niezbędne do technicznego stworzenia rejestru, który byłby kompatybilny z innymi rejestrami medycznymi prowadzonymi przez Ministra Zdrowia.

CZĘŚĆ D: Informacja dotycząca realizacji celów objętych planem działalności na rok 2019

(należy krótko opisać najważniejsze przyczyny, które wpłynęły na niezrealizowanie celów, wystąpienie istotnych różnic w planowanych i osiągniętych wartościach mierników lub podjęcie innych niż planowane zadań służących realizacji celów)

Cel 1 w części A

Pierwszy rok działalności Agencji Badań Medycznych (ABM) poświęcony był zasadniczo zadaniom organizacyjno-kadrowym (proces naboru pracowników jest w dalszym ciągu kontynuowany). Tym niemniej ABM skoncentrowała swoje wysiłki na wypracowaniu sprawnej koordynacji procesu przeprowadzania konkursów, ustalenie zasad przyznawania finansowania wykonawcom wyłonionym w konkursach oraz dokonywanie profesjonalnej oceny eksperckiej wniosków. Z uwagi na liczne zainteresowanie ogłoszonym w 2019 r. konkursem na niekomercyjne badania kliniczne, ocena ekspercka i negocjacje zostały wydłużone, natomiast podpisywanie umów o dofinansowanie przesunięte zostało na rok 2020 r.

Cel 3 w części A

Wyższa liczba udzielonych uczelniom akredytacji wynika z faktu, że w Polsce wciąż powstają nowe uczelnie, które uruchamiają kierunki pielęgniarstwo lub położnictwo na studiach licencjackich po raz pierwszy, a co za tym idzie starają się o akredytację Ministra Zdrowia, która przyznawana jest na okres od 3 do 5 lat. Uczelnie składają wniosek o przeprowadzenie oceny niezbędnej do udzielenia akredytacji po raz pierwszy lub wniosek o utrzymanie akredytacji- w przypadku uczelni dotychczas prowadzących kształcenie na ww. kierunkach.

Natomiast kampania informacyjna promująca wykonywanie zawodu pielęgniarki lub położnej odbędzie się w roku 2020. Przetarg na wyłonienie Wykonawcy, który będzie realizował kampanię medialną został przeprowadzony pod koniec 2019 r. W styczniu 2020 r. została zawarta umowa, której przedmiotem jest prowadzenie działań informacyjnych, edukacyjnych i promocyjnych na rzecz promocji zawodu pielęgniarki i położnej, realizowanych w ramach projektu pn. „Rozwój kompetencji pielęgniarstkich”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Cel 2 w części B

Wykonanie wyższe od planowanego wynikało ze znacznego wzrostu „wykorzystania” dawców przy niemal identycznej liczbie dawców potencjalnych – wzrost o jednego dawcę w stosunku do roku 2018. Nastąpił wzrost liczby pobranych narządów, jak również wzrost liczby przeszczepień od dawców żywych.

Cel 3 w części B

Wykonanie wyższe od planowanego wynikało przede wszystkim z uruchomienia dodatkowych środków z rezerwy celowej na sfinansowanie świadczeń wysokospecjalistycznych.

Cel 1 w części C

W pierwszym roku realizacji Programu stypendialnego im. prof. F Walczaka i w pierwszym naborze zostało złożonych 28 wniosków spełniających formalne kryteria do dalszego procedowania. W wyniku dwuetapowej oceny merytorycznej zespół oceniający zarekomendował do finansowania 17 projektów badawczych. Z zakwalifikowanych wniosków 9 dotyczyło obszaru onkologii, 7 kardiologii i 1 wniosek dotyczył chorób zakaźnych. Po zakończeniu procedury kwalifikacyjnej dwóch potencjalnych stypendystów, z przyczyn niezależnych, zrezygnowało z udziału w Programie. Stąd końcowa wartość wykonania miernika wynosi 15.

Cel 4 w części C

Wykonanie planu, na rok 2019 na poziomie 121 wezwań (na podstawie m.in. 10 ust. 8 ustawy o ochronie zdrowia przed następstwami używania tytoniu i wyrobów tytoniowych) na 140 deklarowanych wynika zarówno z faktu zmiany przepisów w tym zakresie w 2019 r. jak i niepobierania w roku 2019 próbek papierosów od importerów.

Cel 5 w części C

Zrealizowano zadanie mające na celu osiągnięcie maksymalnego efektu zdrowotnego z danej puli środków przeznaczonej na refundację leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w zakresie obniżania limitu finansowania dla leków posiadających co najmniej jeden odpowiednik refundowany w danym wskazaniu.

W zakresie liczby nowych wskazań terapeutycznych, dla których objęto refundacją leki w tych wskazaniach, osiągnięto wartość wskaźnika wyższą od zakładanej. Taka rozbieżność wynika m.in. z intensywnych działań mających na celu dążenie do zapewnienia obywatelom możliwie szerokiego dostępu do bezpiecznych, efektywnych terapeutycznie i osiągalnych ekonomicznie leków. Decyzje w zakresie objęcia refundacją, podejmowane były z uwzględnieniem kryteriów osiągnięcia jak największej efektywności w wykorzystaniu posiadanych środków, co umożliwiło rozszerzenie dostępu pacjentów do możliwie największej liczby produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

Cel 6 w części C

Realizacja tego zadania musi być skorelowana z przepisami rozporządzenia 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie wyrobów medycznych (które wejdzie w życie dopiero w połowie 2020 roku), a przede wszystkim z procedowanym projektem ustawy o wyrobach medycznych. Te dwa akty będą stanowiły podstawę prawną i ostateczne ramy dla stworzenia i funkcjonowania rejestru wyrobów medycznych. Uchwalenie przez Sejm RP ustawy o wyrobach medycznych umożliwi definitywne sprecyzowanie opisu przedmiotu zamówienia dla ww. rejestru (w zakresie jego funkcjonalności i rodzaju zbieranych danych). W związku z powyższym cel jest w trakcie realizacji, natomiast jego wykonanie, ze względów formalnych, będzie możliwe w 2020 roku.

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Sławomir Gadomski

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/