

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 9 października 2025 r. w formie zdalnej.	
2.	Porządek obrad:
<p>W XII posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (dalej: KS) uczestniczyło ogółem 61 osób, w tym 39 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania oraz 22 innych osób, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 36 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 agendę spotkania.</p> <p>Poinformowała o zmianie kolejności głosowań w porządku obrad i nagrywaniu posiedzenia. Następnie zapytała czy są uwagi do zmienionej 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 <b>wybrane aspekty i zamierzenia w ramach polityki spójności 2021-2027</b>.</p> <p>Jako pierwszy głos w tym temacie zabrał Pan Marek Stańczuk, Naczelnik Wydziału Ochrony Zdrowia Psychicznego w Departamencie Zdrowia Publicznego MZ, omawiając temat <b>Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP)</b> w kontekście formalnego zakończenia programu pilotażowego z dniem 31 grudnia 2025 r. i planach jego kontynuacji do końca roku 2026, to jest do czasu wdrożenia działań o charakterze systemowym.</p> <p>Po zakończeniu wypowiedzi Pana Marka Stańczuka, głos w zabrała Pani Katarzyna Głowacka-Rochebonne z Komisji Europejskiej (DG REGIO), prosząc o potwierdzenie, że działalność CZP nie jest zagrożona. Zapytała również o ramy czasowe kolejnych działań dotyczących funkcjonowania CZP, dotyczące kontynuacji pilotażu i wdrażania docelowych działań systemowych.</p> <p>Pan Marek Stańczuk potwierdził, że funkcjonowanie CZP nie jest zagrożone. Likwidacja centrów nie była i nie jest planowana, natomiast do końca 2026 roku planowana jest kontynuacja pilotażu i działania zmierzające do wdrożenia CZP do całości systemu ochrony zdrowia (w celu zapewnienia ciągłości</p>	

udzielania świadczeń w CZP), jednak harmonogram prac legislacyjnych nie został jeszcze zatwierdzony przez Kierownictwo MZ, dlatego też na obecnym etapie nie może udzielić wiążących informacji w tym zakresie.

Następnie głos zabrała Pani Bernadeta Kuraszewska, Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego informując, że CZP prowadzone przez szpital psychiatryczny w Rybniku powinno obejmować również miasto Żory. Niemniej jednak, zgodnie z odpowiedzią udzieloną przez śląski oddział NFZ, w związku z zawieszeniem pilotażu nie jest możliwe rozszerzenie umowy na miasto Żory.

Pan Marek Stańczuk wyjaśnił, że zgłoszony problem może zostać rozwiązany wraz z otrzymaniem przez wszystkie oddziały wojewódzkie NFZ i świadczeniodawców oficjalnej informacji z Ministerstwa Zdrowia o przedłużeniu programu pilotażowego.

Kolejną osobą, która zabrała głos była Pani Dominika Studnicka, Dyrektor Departamentu Zdrowia, Rodziny, Równego Traktowania i Polityki Społecznej z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Małopolskiego, która wyraziła zadowolenie w związku z planami przedłużenia programu pilotażowego CZP, pytając jednocześnie kiedy zostaną przez MZ rozpatrzone wnioski o objęcie pilotażem kolejnych obszarów i czy zmieniona zostanie mapa CZP, bo taka zmiana potrzebna jest w województwie małopolskim.

Drugie pytanie Pani Dominiki Studnickiej dotyczyło projektu Planu finansowego NFZ na rok 2026, który przewiduje kwotę prawie 7 mld zł na finansowanie opieki psychiatrycznej, ale nie uwzględnia środków na kontynuację programu pilotażowego MZ, co skutkować będzie obniżeniem finansowania w stosunku do roku bieżącego, w którym kwota ta przekracza 9 mld zł. Zapytała czy planowane jest rozwiązanie tego problemu i zwiększenie nakładów na opiekę psychiatryczną na rok 2026.

Pan Marek Stańczuk odpowiedział, że formalnie pilotaż nie został jeszcze przedłużony. Nastąpi to z chwilą opublikowania rozporządzenia Ministra Zdrowia. Z uwagi na toczące się prace Zespołu ds. zmian systemowych w CZP i działania ewaluacyjne, decyzja w kwestii ewentualnego rozszerzania pilotażu nie została jeszcze podjęta. Odnosząc się natomiast do kwestii finansowej, wyjaśnił, że pilotaż zaplanowany był do końca bieżącego roku (2025) i na ten okres zaplanowane zostało finansowanie. Po podjęciu formalnej decyzji dotyczącej kontynuacji pilotażu, w planie finansowym NFZ na przyszły rok finansowanie tego pilotażu będzie musiało zostać uwzględnione.

Kolejnym punktem w agendzie posiedzenia była prezentacja **projektu grantowego pn. „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej w (POZ)”**, realizowanego przez NFZ w ramach programu FEnIKS. Prezentację wygłosiła Pani Magdalena Wojdowska, Dyrektor Gabinetu Prezesa w Centrali NFZ. Pani Dyrektor przedstawiła postępy w realizacji projektu, a następnie omówiła szczegółowo podjęte przez NFZ działania, mające na celu podnoszenie wiedzy Grantobiorców projektu, dostępne materiały pomocnicze i

wzory dokumentów (w tym przykładowo wypełnione), a także przyczyny opóźnień w harmonogramie projektu po stronie Grantobiorców oraz zarzuty kierowane pod adresem NFZ w związku z realizacją tego projektu.

Po zakończonej prezentacji, głos w dyskusji zabrała Pani Katarzyna Głowacka- Rochebonne z Komisji Europejskiej. Podziękowała za szczegółowe odniesienie się do tematu i poprosiła o informację, czy NFZ zidentyfikował zagrożenia dla realizacji tego projektu, w tym trudności z jego rozliczeniem, zamknięciem czy osiągnięciem rezultatu. W odpowiedzi Pani Dyrektor Magdalena Wojdowska wyjaśniła, że zagrożenia istnieją, ale NFZ przewidział szereg działań zapobiegających ich zmaterializowaniu. Osiągnięcie wskaźników rezultatu wskazanych w projekcie nie jest zagrożone, a NFZ podejmuje działania przygotowujące Grantobiorców do prawidłowego przeprowadzenia rozliczeń.

Następnie głos zabrała Pani Agnieszka Lewandowska, Ekspertka z Konfederacji Lewiatan, dziękując za podjęcie i omówienie tego tematu. Zapytała, co jeszcze można by zrobić, aby w przyszłości skarg Grantobiorców było mniej. Mając na względzie potrzeby podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i poprawę komunikacji NFZ z tymi podmiotami, Pani Lewandowska poddała do rozważenia powołanie instytucji opiekuna projektu, który m. in. ułatwiłby koordynację udzielania odpowiedzi na pytania kierowane do NFZ przez poszczególnych pracowników NFZ. Pani Agnieszka Lewandowska zwróciła też uwagę na transparentność w komunikacji i zaproponowała upublicznienie pytań i odpowiedzi w kluczowym kwestiach. Zaakcentowała również, że niektóre uwagi zgłaszane przez NFZ (dotyczące np. nazw) nie mają związku z kwalifikowalnością wydatków i wydają się nie mieć tak dużego znaczenia, bo nie wpływają na możliwość rozliczenia wydatków.

Pani Dyrektor Magdalena Wojdowska wyjaśniła, że w oddziałach wojewódzkich NFZ umowy rozdzielone są między pracowników, co de facto powoduje, że dany pracownik jest opiekunem przydzielonych mu projektów. Grantobiorcy otrzymali informację, kto jest ich opiekunem wraz z numerem telefonu. Tym samym mogli się kontaktować z konkretnymi pracownikami NFZ, niemniej jednak występowały okresowe trudności w tym kontakcie, wynikające z ogromnej liczby telefonów ze strony Grantobiorców.

Poinformowała również, że na stronie internetowej NFZ są dostępne dokumenty, o których była mowa w pytaniu. Planowane jest także opublikowanie vademecum powtarzających się błędów z informacjami dotyczącymi sytuacji, które mogą wpłynąć na brak kwalifikowalności. W odniesieniu do uwag formalnych Pani Dyrektor wyjaśniła, że kwestie dotyczące rozliczenia, które wydają się Grantobiorcy „nadmiarowe” są wymagane i dlatego rozliczenie musi być bardzo poprawnie przeprowadzane. Następnie, w zastępstwie Pani Dyrektor, odpowiedź uzupełnił Pan Dariusz Poznański z Centrali NFZ, przedstawiając przykłady błędów formalnych, o których skorygowanie prosi NFZ, zwracając uwagę na ich znaczenie np. dla procesu kontroli projektów.

Dalsza część posiedzenia poświęcona została omówieniu i uchwaleniu **Planów działań w sektorze zdrowia**,

które zostały przedłożone na XII posiedzenie KS.

Na wstępie, Pani Agata Głowczyńska, Naczelnik Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ omówiła wartość alokacji dla inwestycji zawartych w ramach złożonych PD wraz z podziałem na poszczególne cele szczegółowe.

Następnie Pani Agata Głowczyńska przedstawiła **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego na 2025 r.** zawierający dwa projekty pozakonkursowe z celu szczegółowego 4(g):

- „Kursy dla diagnostów laboratoryjnych i pozostałych zawodów medycznych w diagnostyce i terapii chorób” ;
- „Szkolenia kadry centrów krwiodawstwa i krwiolecznictwa”.

Pani Agata Głowczyńska poinformowała również o autokorekcie Instytucji Pośredniczącej (IP) wprowadzonej dla pierwszego z ww. projektów, o której IP poinformowała już po umieszczeniu Planu Działania w Bazie Wiedzy.

Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 113/2025/XII została podjęta jednogłośnie.

Pani Agata Głowczyńska zaprezentowała również **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Pomorskiego na 2025 r.** zawierający jeden nabór konkurencyjny w celu szczegółowym 4(k) pn. „Usługi społeczne i zdrowotne w zakresie projektów dotyczących usług opieki długoterminowej”.

**Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 114/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

Następnie Pani Dorota Bielawska-Zatyka z Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ przedstawiła **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na 2026 r.**, zawierający:

- projekt pn. „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap II – wdrożeniowy” ;
- nabór konkurencyjny pn. „Standardy dostępności w POZ”.

Jak poinformowała, oba przedsięwzięcia realizowane będą w ramach celu szczegółowego 4(k).

**Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 115/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

W dalszej kolejności Pan Michał Sułkowski z Wydziału Koordynacji Wsparcia Unii Europejskiej i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ zaprezentował **Plan działań w ramach**

**Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego na 2025 r.**, zawierający dwa nabory konkurencyjne pn.:

- „Rozwój zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych”, cel szczegółowy 4(k);
- „Projekty z zakresu profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących zgodnych z przepisami ustawy o służbie medycyny pracy oraz dotyczących chorób związanych z miejscem pracy”, cel szczegółowy 4(d).

**W związku z brakiem uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 116/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

Następnie Pani Dorota Bielawska-Zatyka zaprezentowała **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego na 2026 r.**, który zawiera cztery działania, w tym trzy nabory konkurencyjne pn.:

- „Wdrożenie działań ukierunkowanych na zapobieganie przedwczesnemu opuszczaniu rynku pracy (RPZ pn. Plecy bez bólu. Program profilaktyki i leczenia przewlekłych bólów pleców w województwie opolskim w latach 2026-2028)”, cel szczegółowy 4(d);
- „Realizacja profilaktyki i zabiegów medycznych na potrzeby diagnostyki w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu (RPZ pn. Program poprawy opieki nad matką i dzieckiem w województwie opolskim w latach 2025-2027), cel szczegółowy 4(k);
- „Inwestycje w infrastrukturę i wyposażenie placówek opieki zdrowotnej w celu poprawy ogólnej wydajności i zwiększenia dostępności usług a także wzmocnieniu roli POZ i AOS”, cel szczegółowy 4(v)

oraz jeden projekt pozakonkursowy w celu szczegółowym 4(v) pn. „Poprawa jakości świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez rozbudowę i modernizację istniejącej infrastruktury Zakładu Leczniczego Ambulatorium w Pokoju”.

**Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 117/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

Z kolei Pan Michał Sułkowski omówił **Plan działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia na 2026 r.** z jednym naborem konkurencyjnym w celu szczegółowym 4(d) pn. „Aktywizacja zdrowotna pracowników”. Pan Michał Sułkowski poinformował, że po zamieszczeniu materiałów na Bazie Wiedzy, wpłynęło odniesienie Instytucji Zarządzającej do uwag MZ. W konsekwencji ostateczna wersja Planu Działań została zamieszczona na Bazie Wiedzy 6 października br.

**W związku z brakiem uwag , uchwałę poddano pod głosowanie i Uchwała nr 118/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

Wobec zgody osób uczestniczących w posiedzeniu na procedowanie bez przerwy, Pan Michał Sułkowski

omówił następnie założenia pierwszego z dwóch **Planów działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego**, przekazanych do procedowania na XII posiedzenie KS, na który to **Plan na 2025 r.** składa się jeden nabór konkurencyjny pn. „Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy”, w celu szczegółowym 4(d).

**Wobec braku uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 119/2025/XII została podjęta jednogłośnie.**

Następnie Pan Michał Sułkowski omówił założenia drugiego **Planu działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na 2026 r.**, na który składa się nabór konkurencyjny pn. „Wsparcie Podstawowej Opieki Zdrowotnej, w tym w zakresie wdrażania standardu dostępności”, realizowany w celu szczegółowym 4(v).

Pan Michał Sułkowski poinformował, że uwagi Departamentu e-Zdrowia dla powyższego naboru nie zostały ostatecznie uzgodnione do dnia zamieszczenia w Bazie Wiedzy materiałów na XII posiedzenia KS (ostateczna wersja PD zaakceptowana przez Departament e-Zdrowia zamieszczona została w Bazie Wiedzy 7 października br.).

W tym momencie głos zabrała Pani Katarzyna Makuch-Romanowicz z Centrum e-Zdrowia, zwracając się z prośbą o wyjaśnienie, dlaczego lista e-usług realizowanych na poziomie centralnym przez MZ, która została opisana w PD jest listą zamkniętą. Jednocześnie poinformowała, że Centrum e-Zdrowia (CeZ) stoi na stanowisku, że lista ta powinna być otwarta z uwagi na wysokie prawdopodobieństwo pojawiania się nowych, centralnych usług z zakresu e-zdrowia, które należałoby wziąć również pod uwagę przy realizacji przedmiotowego naboru.

Odpowiedzi udzieliła Pani Bogumiła Niziołek, Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego, informując, że procedowany zapis wynikał z uwagi skierowanej przez Departament e-Zdrowia i jest kompromisem pomiędzy tym co planuje województwo, a tym co jest wymagane i wynika z przepisów prawa.

Do dyskusji włączyła się Pani Anna Lozia, Naczelnik Wydziału Zarządzania Portfelem Projektów w Departamencie e-Zdrowia w MZ, wyrażając poparcie dla zmiany redakcyjnej skutkującej, otwarciem katalogu e-usług dla naboru.

Wobec konieczności dokonania zmian w PD, po krótkiej analizie możliwości uwzględnienia uwagi zgłoszonej przez CeZ przewodnicząca KS przychyliła się do sugestii Pani Marioli Zajdel-Ostrowskiej, Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego o poddanie pod głosowanie PD z autopoprawką. W związku z koniecznością dokonania autopoprawki przeniesiono głosowanie nad przyjęciem przedmiotowego Planu Działań na koniec posiedzenia.

Jako ostatnie przedstawione zostały przez Panią Dorotę Bielawską-Zatyka dwa **Plany Działań w ramach**

**Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur na 2025 r.** Pani Bielawska-Zatyka wyjaśniła, że podobnie jak w przypadku województwa świętokrzyskiego, procedowane będą dwa PD dla Warmii i Mazur. Pierwszy **Plan Działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur** zawiera dwa nabory konkurencyjne w celu szczegółowym 4(k) pn.:

- „Rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki długoterminowej, w tym również kadry/osób świadczących takie usługi – ZIT”;
- „Programy profilaktyczne chorób stanowiących istotny problem zdrowotny w regionie na podstawie danych z map potrzeb zdrowotnych realizowane w formule RPZ”.

Po zaprezentowaniu Planu działań uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 120/2025/XII została podjęta jednomyślnie.

Na koniec zaprezentowany został drugi **Plan Działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur**, na który składa się jeden projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny w celu 4(v) – „Budowa „Północnego Centrum Psychiatrii Dziecięcej”. Pani Dorota Bielawska-Zatyka wyjaśniła, że PD został przekazany w późniejszym terminie z założeniem, że będzie podlegał przyjęciu w trybie obiegowym, ale po omówieniu zakresu projektu udało się włączyć go do porządku obrad XII posiedzenia KS.

Głos w dyskusji zabrała Pani Naczelnik Anna Lozia, podnosząc kwestię uwagi zgłoszonej przez Departament e -Zdrowia w trakcie uzgodnień PD w zakresie konieczności ujęcia wskaźników dotyczących raportowania zdarzeń medycznych w projekcie (szacowana wartość do osiągnięcia na poziomie min. 95%).

Wyjaśnień w tym zakresie udzieliła Pani Agata Śmiglewska, Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Warmińsko-Mazurskiego zapewniając, że zdarzenia medyczne raportowane będą w 100%.

Następnie Przewodnicząca KS poddała uchwałę pod głosowanie. Uchwała nr 121/2025/XII została podjęta większością głosów przy 2 głosach wstrzymujących się.

Następnie zaprezentowana została autokorekta Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego do Planu Działań w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego na 2026 r. Zakres autokorekty wynikał z uwagi zgłoszonej w trakcie posiedzenia przez CeZ.

W tej postaci uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała nr 122/2025/XII została podjęta jednogłośnie.

Na zakończenie Przewodnicząca KS poinformowała, że następne posiedzenie Komitetu planowane jest w grudniu br. i również odbędzie się w formie zdalnej. Na grudniowym posiedzeniu planowane jest przekazanie informacji w zakresie harmonogramu posiedzeń KS na 2026 rok, a następnie podziękowała uczestnikom posiedzenia za udział w głosowaniach oraz zgłoszone uwagi i pożegnała się, zapraszając jednocześnie na ostatnie w 2025 roku - XIII posiedzenie KS.

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

Głosowania odbywały się w formie online przy pomocy systemu do głosowania WZA24. W ramach posiedzenia podjęto 10 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: Magdalena Siuda-Wiśniewska	Główny 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