

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 13 października 2023 r. w formule zdalnej (na platformie Zoom).	
2.	Porządek obrad:
Zatwierdzenie porządku obrad posiedzenia <p>W III posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (KS) uczestniczyło ogółem 89 osób, w tym 46 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania, 3 stałych obserwatorów oraz 40 innych osób, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 37 osób z prawem do głosowania (członkowie lub zastępcy członków, lub osoby upoważnione do głosowania). Imienna lista uczestników spotkania stanowi załącznik nr 1 do protokołu.</p> <p>Po powitaniu gości, Pani Małgorzata Majewska, Zastępca Dyrektora w Departamencie Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (MZ), Przewodnicząca KS przedstawiła agendę spotkania. Przypominała, że z pierwotnej agendy spotkania usunięto punkt dot. Planu działań w sektorze zdrowia dla województwa wielkopolskiego oraz wyjaśniła powody tej decyzji.</p> <p>Porządek obrad został przyjęty przez członków KS bez zastrzeżeń i stanowi załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w zakresie profilaktyki związanej z miejscem pracy i rehabilitacji w ramach celu szczegółowego 4d - <i>Wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia</i> <p>Pani Dyrektor Majewska jako pierwszy punkt programu omówiła projekt uchwały dotyczącej przyjęcia rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie profilaktyki związanej z miejscem pracy i rehabilitacji w ramach celu szczegółowego 4d), przypominając, że zapisy rekomendacji zostały wypracowane w wyniku uzgodnień na spotkaniu roboczym w dniu 28 września br.</p> <p>W związku z brakiem uwag przystąpiono do głosowania nad przyjęciem uchwały Nr 12/2023/III. Uchwała została podjęta jednogłośnie.</p> Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w zakresie deinstytucjonalizacji opieki medycznej (z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej) i profilaktyki w ramach celu	

szczegółowego 4k - Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Pani Dyrektor Majewska przeszła do kolejnego punktu programu, dotyczącego rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w ramach celu szczegółowego 4k) oraz przypominała, że zapisy rekomendacji zostały przedyskutowane na spotkaniu roboczym w dniu 28 września br. Następnie omówiła zakres propozycji ujętych w rekomendacjach oraz sposób uwzględnienia uwag, które zostały zgłoszone przed posiedzeniem. Przedmiotem dyskusji była jedna z uwag Komisji Europejskiej do rekomendacji premiującej nr 4, która dotyczyła dodania do zasady ogólnej specyficznej nr 3¹ zapisu: *Takie finansowanie leczenia powinno być zapewnione dla osób w szczególnie trudnej sytuacji społeczno-ekonomicznej, które w przeciwnym wypadku nie miałyby w ogóle dostępu do takich usług, a pozostałe osoby powinny kontrybuować w takich usługach finansowo.* W toku dyskusji Pani Dyrektor Majewska wskazała, że zapis zaproponowany do dodania przez KE został zweryfikowany z zapisami programów regionalnych oraz zapisami *Umowy Partnerstwa* (UP) i w opinii Pani Majewskiej uwaga nie może zostać uwzględniona. Stanowisko MZ poparła Pani Paulina Mucha, przedstawicielka Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej, która wyjaśniła, że zapisy UP są jednoznaczne w tym zakresie i wskazują, że finansowanie leczenia jest wyłączone z działań EFS+, a jedynym wyjątkiem jest wsparcie dotyczące tymczasowego leczenia w ramach opieki długoterminowej. Zdaniem MFiPR, propozycja zapisu zgłoszona przez KE jest zbyt restrykcyjna i nie znajduje uzasadnienia ani w UP ani *Wytycznych dot. realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.* Ze stanowiskiem tym zgodzili się również przedstawiciele Instytucji Zarządzających programami regionalnymi z woj. łódzkiego, opolskiego, podkarpackiego, śląskiego i wielkopolskiego. Ostatecznie w wyniku przeprowadzonej dyskusji uwaga nie została uwzględniona.

Wobec braku dalszych uwag, uchwała Nr 13/2023/III została poddana pod głosowanie i podjęta jednogłośnie.

Plan działań na rok 2023 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021 – 2027 (FERS)

W kolejnej części spotkania Pani Justyna Wajrach, Naczelnik Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Departamencie Oceny Inwestycji MZ omówiła Plan działań w sektorze zdrowia dla programu FERS, zawierający projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny pn. *Opieka koordynowana w POZ.*

¹ *Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe*

Zgłoszone w toku dyskusji wątpliwości zostały wyjaśnione. W związku z brakiem dalszych uwag uchwała Nr 14/2023/III została poddana pod głosowanie i podjęta jednogłośnie.

Plan działań na rok 2023 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

W dalszej kolejności Pani Wajrach omówiła Plan działań w sektorze zdrowia dla województwa lubelskiego, zawierający 2 projekty dotyczące psychiatrii, których beneficjentem jest Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie (*Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I – szkoleniowy* – realizowany w ramach celu szczegółowego 4k) oraz *Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży poprzez utworzenie Regionalnego* – realizowany w ramach celu szczegółowego 4v)).

Zgłoszone w toku dyskusji wątpliwości zostały wyjaśnione. Wobec braku dalszych uwag przystąpiono do głosowania. Uchwała Nr 15/2023/III została podjęta większością głosów.

Sprawy różne

W ramach spraw różnych Pani Dyrektor Majewska przypomniała o zbliżającym się spotkaniu warsztatowym dotyczącym rekomendacji w obszarze AOS i leczenia jednego dnia oraz poinformowała, że kolejne posiedzenie planowane jest na przełomie listopada i grudnia br.

4. Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:

Głosowania odbywały się przy pomocy elektronicznych formularzy do głosowania. W ramach posiedzenia odbyły się cztery głosowania (podjęto 4 uchwały). 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 sporządził: Michał Sułkowski	Główny Specjalista w Wydziale Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych, Departament Oceny Inwestycji, MZ
6.	Zatwierdziła: Małgorzata Majewska 09 listopada 2023	Przewodnicząca Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Załącznik 1: Lista obecności

Załącznik 2: Porządek obrad

Załącznik 3: Wyniki głosowań