

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 27 czerwca 2023 r. w formule hybrydowej (w Hotelu Radisson Collection w Warszawie oraz na platformie Zoom).	
2.	Porządek obrad:
Zatwierdzenie porządku obrad posiedzenia <p>W I posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, które zostało zorganizowane łącznie z XXXI posiedzeniem Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, uczestniczyło ogółem 114 osób (80 osób stacjonarnie i 34 osoby online), w tym 46 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania, 2 stałych obserwatorów oraz 66 innych osób, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 39 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>Posiedzenie otworzył Pan Marcin Martyniak, Podsekretarz Stanu w Ministerstwie Zdrowia, który oficjalnie zainaugurował prace nowego Komitetu Sterującego (Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia - KS). Wskazał, że koordynacja w zakresie nowych obszarów wsparcia będzie pewnym wyzwaniem. Wspomniał, że ważne dla dalszych prac jest ustalenie kwestii formalnych, w tym przyjęcie Regulaminu, określającego sposób działania KS. Pan Minister wyraził nadzieję na dobrą współpracę na forum KS i oddał głos Pani Małgorzacie Majewskiej, Zastępcy Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (MZ) - Przewodniczącej KS.</p> <p>Pani Dyrektor Majewska powitała przedstawicieli nowo powołanego Komitetu oraz innych uczestników spotkania, w tym reprezentację Komisji Europejskiej (KE). Następnie przedstawiła sposób głosowania (w zależności od formy - online oraz stacjonarnie), omówiła agendę spotkania i poddała pod głosowanie porządek obrad, który został przyjęty przez członków KS jednogłośnie.</p> <p>Porządek obrad stanowi załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
Przegląd obszarów wsparcia w ramach polityki spójności 2021-2027 <p>W pierwszej części spotkania Pani Dyrektor Małgorzata Majewska przedstawiła założenia Umowy Partnerstwa na lata 2021-2027 w obszarze ochrony zdrowia, a następnie założenia poszczególnych</p>	

programów - Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) i Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 (FERS), dla których MZ pełni rolę IP w ramach odpowiednich priorytetów oraz zakres interwencji dotyczących zdrowia w ramach programów regionalnych (RP).

Założenia funkcjonowania Komitetu Sterującego w perspektywie 2021-2027 oraz Regulamin Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

W tej części spotkania Pani Dyrektor Majewska omówiła założenia funkcjonowania Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (KS). Przypomniała, że KS został powołany na mocy decyzji Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 4 kwietnia 2023 r, a dokumentem określającym kompetencje, zakres i sposób działania Komitetu Sterującego jest Regulamin. Najważniejszym dokumentem o charakterze operacyjnym jest natomiast *Plan działań w sektorze zdrowia* (PD). Istotnym elementem koordynacji pozostaną nadal rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów. Po przedstawieniu poszczególnych zadań KS, Pani Dyrektor zaprezentowała główne zmiany w Regulaminie KS w stosunku do poprzednio obowiązującego, a następnie otworzyła dyskusję.

W trakcie dyskusji uzgodniono przede wszystkim, że z przypisu dot. opiniowania wsparcia w zakresie e-zdrowia i telemedycyny zostanie usunięta nazwa funduszu: EFRR. Oznaczać to będzie, że wszelkie inwestycje, w przypadku których ten komponent jest mniejszy niż 20% nie będą opiniowane przez MZ, a także przyjęto zasadę (analogicznie jak w poprzedniej perspektywie finansowej), że jeżeli komponent zdrowotny nie stanowi elementu dominującego we wsparciu, to nie trzeba takiego wsparcia ujmować w PD. Podkreśliła możliwość konsultacji roboczych z MZ w celu ustalenia czy w danym przypadku element społeczny jest dominujący.

W związku z brakiem dalszych uwag została poddana pod głosowanie uchwała przyjmująca Regulamin KS. Uchwała została podjęta większością głosów.

Wzór Planu działań w sektorze zdrowia

Wzór Planu działań został zaprezentowany przez Panią Julię Korcz, przedstawicielkę Departamentu Oceny Inwestycji MZ. Pani Korcz poinformowała, że do wzoru PD w trakcie konsultacji KS nie wpłynęła żadna uwaga. Niemniej zgodnie z uwagą KE do zasad ogólnych dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – ze wzoru usunięto pola III.12 i IV.12, mające na celu wykazanie zgodności danego projektu/ konkursu z narzędziami ze „Zdrowej Przyszłości”. Następnie Pani Julia Korcz omówiła syntetycznie wszystkie bloki obecne we wzorze PD.

W związku z brakiem uwag przystąpiono do głosowania. Uchwała została podjęta większością głosów.

Rekomendacje wsparcia w sektorze zdrowia dla wszystkich obszarów - zasady ogólne

Następnie Pani Dyrektor Majewska przedstawiła zasady ogólne dla rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów. Wyjaśniła, że aby nie powielać tych zasad w rekomendacjach z różnych obszarów, w obecnej perspektywie zdecydowano się ująć je w jednej Uchwale KS, obowiązującej dla wszystkich inwestycji

w obszarze zdrowia.

Pani Dyrektor omówiła poszczególne rekomendacje i zmiany wprowadzone do dokumentu w wyniku uwag z Komisji Europejskiej (KE) i Urzędów Marszałkowskich. Dyskusja w tej części posiedzenia koncentrowała się przede wszystkim na uwagach zgłoszonych przez KE. Pani Dorota Korczyńska, przedstawicielka KE, zabrała głos w sprawie punktu I.2 oraz I.4 zasad ogólnych. Zgodnie z projektem uchwały, pkt I.2 stanowi, że projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASIW) udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. Do ww. punktu dodany został przypis „o ile dotyczy”. Pani Dorota Korczyńska zaznaczyła, że przypis „o ile dotyczy” w pkt I.2 może sugerować, że ta zgodność może dotyczyć także innych źródeł niż Mapa Potrzeb Zdrowotnych (w tym danych z BASIW). Z kolei punkt I.4 zasad ogólnych wskazujący, że do dofinansowania mogą być przyjęte projekty zgodne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym), zawierał dodatkowo warunek - o ile zakres działań zaplanowanych w projekcie jest ujęty w danym Planie. Przedstawicielka KE poprosiła, aby usunąć z ww. zapisu ten warunek, bowiem w opinii KE zgodność z planami transformacji powinna być wykazywana zawsze, gdyż jest to element warunku podstawowego (nr 4.6). Dlatego też brak zgodności z planem transformacji naraża na niespełnienie warunkowości podstawowej. Pani Dyrektor Majewska wskazała, że często działania w PD są bardzo zróżnicowane i nie wszystkie elementy ujęte w Planie wynikają wprost z krajowego czy wojewódzkiego planu transformacji. Dodała, że KS musi zawsze oceniać czy interwencje są zgodne z zasadami polityki spójności oraz zapewniła, że zgodność z planami transformacji będzie poddawana weryfikacji w procesie uzgodnień PD. Jednocześnie członkowie KS wskazali, że plany transformacji można modyfikować tylko w określonych momentach i do momentu zmiany instytucje samorządowe są nimi związane. W toku dyskusji ustalono poddanie pod głosowanie uchwały z rekomendacjami dotyczącymi zasad ogólnych w zaprezentowanej postaci. Pani Dyrektor Majewska zadeklarowała jednocześnie, że w tym zakresie zostaną podjęte rozmowy z Komisją Europejską i o jej wynikach członkowie KS zostaną poinformowani na kolejnym posiedzeniu lub w inny sposób.

Następnie pod głosowanie została poddana uchwała w sprawie rekomendacji KS w zakresie zasad ogólnych. Uchwała została podjęta większością głosów.

Rekomendacje dla kryteriów oceny projektów w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Omawiając *Rekomendacje dla kryteriów oceny projektów w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej*, Pani Dyrektor Majewska wskazała, że były one szczegółowo konsultowane z Panią dr hab. n med. Agnieszką Mastalerz-Migas, profesor Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu – konsultant krajową w dziedzinie medycyny rodzinnej. Poinformowała, że do rekomendacji wprowadzono niewielkie zmiany redakcyjne. Ponadto zostały uwzględnione zmiany wynikające z uwag zgłoszonych przez KE dot. doprecyzowania sformułowania „podmioty wykonujące działalność leczniczą” (zamiast podmioty lecznicze).

Pan Dyrektor Bernard Waśko zaproponował, aby w pkt III.3 Rekomendacji zmienić słowa „badań profilaktycznych” na „działań profilaktycznych”. Po uzyskaniu akceptacji propozycji przez Panią Konsultant zapisy zostały skorygowane. W toku dyskusji rozstrzygnięto wątpliwości, a na pytania m.in. ze strony przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia i Biura Rzecznika Praw Pacjenta zostały udzielone odpowiedzi przez Panią Konsultant i Panią Dyrektor.

Następnie pod głosowanie została poddana uchwała w sprawie rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ). Uchwała została podjęta większością głosów.

Sprawy różne

W toku dyskusji poruszone zostały różne kwestie, m.in. dot. definicji świadczeń jednego dnia, wsparcia ze środków polityki spójności obszaru AOS oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej czy wsparcia działań polegających na szkoleniu kadr medycznych. Pani Dyrektor Majewska dodała, że na kolejnych KS będzie istniała możliwość dyskusji nad rekomendacjami dla kryteriów w obszarze psychiatrii, profilaktyki oraz e-zdrowia. Kończąc obrady poinformowała o planowanym kolejnym posiedzeniu KS, które odbędzie się prawdopodobnie w okresie wakacyjnym.

4. Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:

W trakcie posiedzenia odbyły się cztery głosowania. W trakcie posiedzenia Komitetu Sterującego zmieniała się liczba osób obecnych na sali, jednak kworum wymagane do zatwierdzania uchwał było zapewnione podczas całego posiedzenia. Głosy osób uprawnionych do głosowania zostały oddane za pośrednictwem pilotów do głosowania (dotyczy osób uczestniczących w spotkaniu stacjonarnie) oraz w formie elektronicznej – w przypadku osób uczestniczących online.

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	Przewodnicząca Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Załącznik 1: Lista obecności

Załącznik 2: Porządek obrad

Załącznik 3: Wyniki głosowań