

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

1.	Data i miejsce posiedzenia:
Posiedzenie odbyło się 19 lutego 2024 r. w formule zdalnej (na platformie Zoom).	
2.	Porządek obrad:
Zatwierdzenie porządku obrad posiedzenia <p>W V posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (KS) uczestniczyło ogółem 67 osób, w tym 40 członków i zastępców członków lub osób upoważnionych do głosowania oraz 27 inne osoby, natomiast kworum wymagane do podejmowania uchwał zostało zapewnione poprzez udział 37 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 gości Pani Dyrektor Małgorzata Majewska, Zastępca Dyrektora w Departamencie Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia (MZ) - Przewodnicząca KS - przedstawiła sprawy organizacyjne oraz agendę spotkania. Porządek obrad został przyjęty przez członków KS bez zastrzeżeń i stanowi Załącznik nr 2 do protokołu.</p>	
3.	Przebieg posiedzenia:
Przyjęcie Planów działań w sektorze zdrowia dla programów regionalnych (lubelskiego, podlaskiego oraz wielkopolskiego). <p>W pierwszej części posiedzenia zostały przedstawione i poddane pod głosowanie Plany działań w sektorze zdrowia dla 3 województw: lubelskiego, podlaskiego i wielkopolskiego. Prezentację PD dla woj. lubelskiego przeprowadziła Pani Justyna Wajrach, Naczelnik Wydziału Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych, a PD dla pozostałych dwóch województw omówiła Pani Agata Głowczyńska, Główny specjalista w Wydziale Koordynacji Wsparcia UE i Programów Pomocowych w Ministerstwie Zdrowia.</p> <p>Pani Justyna Wajrach po krótkim wprowadzeniu na temat złożonych Planów działań w zakresie liczby naborów i alokacji w podziale na cele szczegółowe omówiła <i>Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, zawierający:</p> <ul style="list-style-type: none">– dwa działania (nabór dla projektów wybieranych w sposób konkurencyjny oraz projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny) w ramach celu szczegółowego 4(v) dotyczące wsparcia Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia w trybie jednodniowym, a dodatkowo (w przypadku naboru	

realizowanego w sposób konkurencyjny) – opieki długoterminowej świadczonej w formie środowiskowej (w tym dziennej, domowej, paliatywnej i hospicyjnej) oraz środowiskowej opieki psychiatrycznej i Centrów Zdrowia Psychicznego,

- dwa działania (projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny i nabór dla projektów wybieranych w sposób konkurencyjny) w ramach celu szczegółowego 1(ii) dotyczące wsparcia z zakresu usług e-zdrowia oraz informatyzacji jednostek w sektorze ochrony zdrowia.

Następnie Pani Joanna Charytonowicz z KE (DG EMPL) podziękowała za poziom szczegółowości kryteriów dotyczących zgodności z Planami Transformacji i Zdrową Przyszłością, którego KE wymaga na poziomie uchwał przyjmowanych przez komitety monitorujące (KM).

Wobec braku uwag przystąpiono do głosowania. Uchwała Nr 28/2024/V została podjęta jednogłośnie.

Następnie Pani Agata Głowczyńska zaprezentowała ***Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027***, zawierający w ramach celu szczegółowego 4(d) nabór realizowany w sposób konkurencyjny dotyczący rehabilitacji medycznej ułatwiającej powrót do pracy. Wspomniała, że Instytucja Zarządzająca (IZ) zgłosiła w dniu posiedzenia autokorektę dot. definicji kryterium wyboru projektu zaproponowanego przez IZ nr 2 (*Projekt obejmuje, w odniesieniu do każdego uczestnika projektu, działania w zakresie aktywizacji zawodowej*) polegającą na wskazaniu, że projekt musi obejmować działania aktywizacyjne i/lub przekwalifikujące mające na celu utrzymanie danej osoby na rynku pracy w odniesieniu do wszystkich uczestników, a nie tylko – jak było to pierwotnie wskazanie – osób pracujących.

W toku dyskusji Pani Joanna Charytonowicz z KE podziękowała IZ FEdP za ujęcie w ramach kryterium dot. zgodności wsparcia z MPZ informacji na temat konkretnych grup chorób. Zwróciła również uwagę dotyczącą kryterium zgodności naboru ze Zdrową Przyszłością, wskazując że w opisie zgodności kryterium z rekomendacją KS brakuje konkretnych celów określonych w tym dokumencie (pomimo, iż w fiszce naboru w PD cele z tego dokumentu są już wymienione) i poprosiła o uzupełnienie, tak aby te informacje były widoczne później w ramach kryteriów przyjmowanych przez KM. Dodała, że KE chce, aby również w definicjach kryteriów były wymienione konkretne działania z Wojewódzkich Planów Transformacji (WPT). Prosiła także o wyjaśnienie, z czego wynika ograniczenie wskazane w przypisie do kryterium nr 3 ujętego w tabeli rekomendacji KS („grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne”) mówiące o tym, że w przypadku osób zarejestrowanych jako bezrobotne, wsparcie może objąć jedynie działania z zakresu rehabilitacji leczniczej. Wątpliwość ta ma związek z definicją kryterium nr 2, zaproponowanego przez IZ, które stanowi, że w odniesieniu do wszystkich uczestników (a więc i osób bezrobotnych) projekt musi obejmować działania aktywizacyjne i/lub przekwalifikujące, mające na celu utrzymanie danej osoby na rynku pracy, co w opinii Pani Joanny Charytonowicz jest sprzeczne.

W związku z ww. wątpliwościami głos zabrała Pani Urszula Jabłońska z Wojewódzkiego Urzędu Pracy

w Białymstoku (IP dla programu *Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027* - FEdP). Zapewniła, że kryteria w zakresie wskazania celów ze Zdrowej Przyszłości oraz działań z WPT zostaną doprecyzowane w regulaminie wyboru projektów. W odniesieniu do przypisu dot. osób bezrobotnych, wyjaśniła, że zgodnie z autopoprawką zgłoszoną przez IZ FEdP został on wykreślony.

Wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała Nr 29/2024/V została podjęta większością głosów.

Następnie został przedstawiony ***Plan działań na rok 2024 w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027***. W ramach PD zawarto jeden nabór realizowany w sposób konkurencyjny w ramach celu szczegółowego 4 (k) dot. profilaktyki nowotworów dolnego odcinka przewodu pokarmowego dla osób w wieku 50 - 74 lata. Jak poinformowała Pani Agata Głowczyńska, RPZ został już przekazany do zaopiniowania do AOTMiT.

Pani Joanna Charytonowicz zwróciła uwagę, że w definicji kryteriów powinny zostać zawarte informacje, do jakich celów ze Zdrowej Przyszłości i działań z WPT ma się odnosić dana inwestycja. Pani Dyrektor Majewska wskazała, że w ostatniej kolumnie przy opisie rekomendacji do kryteriów jest miejsce na wskazanie definicji kryteriów lub informacji, w jaki sposób rekomendacja zostanie uwzględniona w inny sposób – np. w regulaminie wyboru projektów. Wskazała opis przykładowego kryterium w części dot. rekomendacji KS i zwróciła uwagę, że nie da się wypracować jednego wzoru – formy opisu kryteriów. Pani Milena Matysek, Zastępca Dyrektora Departamentu Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego dodała, że pewne kryteria nie mają zastosowania przy RPZ, niemniej jednak IZ wskaże w regulaminie wyboru projektów, że projekty mają być zgodne z MPZ.

Pani Joanna Charytonowicz wskazała, że pewnym rozwiązaniem tej kwestii mogłoby być zapisanie w RPZ wprost, że jest zapewniona zgodność z MPZ. Natomiast, jej zdaniem, w celu wykazania zgodności z celami Zdrowej Przyszłości oraz działaniami WPT należy w PD wskazać takie informacje. Pani Dyrektor Milena Matysek odparła, że IZ uznała, że RPZ co do zasady jest zgodny ze Zdrową Przyszłością.

Pani Mariola Zajdel-Ostrowska, Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Podkarpackiego dodała, że przy RPZ kluczowa jest pozytywna opinia AOTMiT. Pani Dyrektor Majewska poparła głos Pani Dyrektor Zajdel-Ostrowskiej. Podsumowała, że zgodnie z deklaracją Pani Dyrektor Mileny Matysek pewne elementy zostaną uwzględnione na etapie konkursu i zaproponowała poddanie Planu działań pod głosowanie.

Wobec braku dalszych uwag uchwałę poddano pod głosowanie. Uchwała Nr 30/2024/V została podjęta większością głosów.

Informacja o konkursie na wsparcie infrastruktury strategicznej podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu onkologii w ramach Subfunduszu infrastruktury strategicznej

Następnie Pani Aldona Ziębińska, Naczelnik Wydziału Infrastruktury Strategicznej w Departamencie Oceny Inwestycji MZ przedstawiła informacje na temat konkursu onkologicznego ogłoszonego ze środków Subfunduszu infrastruktury strategicznej w ramach Funduszu Medycznego (SIS FM).

Pani Katarzyna Rochebonne z KE (DG REGIO) poprosiła o wyjaśnienie jak przedstawione inwestycje korelują z Krajową Siecią Onkologiczną (KSO). Pani Ziębińska odparła, że wskazane inwestycje wpisują się w założenia Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO). Pani Dyrektor Majewska dodała, że inwestycje realizowane w ramach SIS FM odnoszą się do najwyższego poziomu opieki zdrowotnej i są zgodne z NSO.

Pani Izabela Damboń-Kandziora, Dyrektor Departamentu Zdrowia i Polityki Społecznej w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Opolskiego wyraziła rozczarowanie, że podmiot z województwa opolskiego nie został wybrany w konkursie. Odniosła się również do kryteriów wyboru projektów oraz zwiększania alokacji w ramach konkursu (zamiast ogłoszenia kolejnego konkursu). Pani Dyrektor Majewska wyjaśniła, że Fundusz Medyczny działa na podstawie konkretnej ustawy, która stanowi, że projekty wybierane są w drodze konkursu. Zwróciła uwagę, że liczba projektów znacznie przewyższała dostępną alokację, co spowodowało, że nie było możliwości dofinansowania wszystkich inwestycji. Pani Aldona Ziębińska dodała, że ustawa o Funduszu Medycznym nie przewiduje żadnych działań pozakonkursowych. Po zakończeniu dyskusji Pani Dyrektor Majewska przeszła do punktu dot. spraw różnych.

Sprawy różne

Pani Dyrektor Majewska zaprezentowała ramowy harmonogram posiedzeń KS.

Pani Dyrektor Damboń-Kandziora zwróciła uwagę na potrzebę realizowania programów zdrowotnych z programu regionalnego z zastosowaniem stawek jednostkowych. Zdaniem Pani Dyrektor nie do końca jednak jest jasna ścieżka przyjmowania stawek jednostkowych. Zapytała, czy jest konieczne, aby najpierw pozyskać opinię Prezesa AOTMiT. Pani Dyrektor Majewska zwróciła uwagę, że w dyskusji na ten temat powinno uczestniczyć MFiPR. Zadeklarowała, że MZ skonsultuje tę kwestię z MFiPR.

Następnie Pani Dyrektor Damboń-Kandziora zwróciła uwagę na kwestię pewnych trudności w realizacji WPT w ramach programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (FEO).

W dalszej kolejności Pani Dyrektor Mariola Zajdel-Ostrowska poprosiła o informację nt. planowanych konkursów w ramach Funduszu Medycznego. Pani Dyrektor Majewska wyjaśniła, że z uwagi na konieczność zachowania równego dostępu do informacji, nie jest możliwe przedstawienie w tym momencie takich danych. Informacja zostanie przekazana przez MZ stosownym komunikatem.

W związku z brakiem dalszej dyskusji, zakończono V posiedzenie KS.

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

Głosowania odbywały się przy pomocy elektronicznych formularzy do głosowania W ramach posiedzenia

podjęto 3 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	Przewodnicząca Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia

Załącznik 1: Lista obecności

Załącznik 2: Porządek obrad

Załącznik 3: Wyniki głosowań