



# Minister Zdrowia

OIIS.050.2.2024.NJZ  
Warszawa, 08 kwietnia 2024

**Dotyczy:** odpowiedzi na interpelacje nr 1837, 1838, 1839, 1840, 1842, 1843, 1844, 1845, 1846, 1847, 1848, 1849, 1850, 1851, 1852 z 7 marca br. Poseł na Sejm RP Pani Krystyny Skowrońskiej w sprawie środków z **Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)** przeznaczonych na **system ochrony zdrowia** w województwach: warmińsko-mazurskim, śląskim, opolskim, podkarpackim, pomorskim, mazowieckim, podlaskim, świętokrzyskim, dolnośląskim, kujawsko-pomorskim, lubuskim, wielkopolskim, zachodniopomorskim, lubelskim oraz małopolskim.

**Pan**  
**Szymon Hołownia**  
**Marszałek Sejmu**  
**Rzeczypospolitej Polskiej**

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelacje Pani Poseł Krystyny Skowrońskiej w sprawie środków z KPO przeznaczonych na system ochrony zdrowia we wskazanych w interpelacjach województwach, proszę o przyjęcie poniższych wyjaśnień.

Ministerstwo Zdrowia jest instytucją odpowiedzialną za reformy i inwestycje w ramach **komponentu D: Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia**.

Ponadto, we współpracy z Ministerstwem Rodziny i Polityki Społecznej realizuje zadania w ramach **komponentu A: Odporność i konkurencyjność gospodarki** w zakresie przygotowania strategicznego przeglądu opieki długoterminowej w Polsce w celu zdefiniowania priorytetów przyszłej reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce w rodzaju opieki długoterminowej.

W nawiązaniu do kwestii poruszonej przez Panią Poseł dotyczącej uruchomienia środków z KPO na ochronę zdrowia we wskazanych w interpelacjach województwach pragnę podkreślić, że na KPO składają się reformy oraz inwestycje. Ministerstwo Zdrowia jest odpowiedzialne w ramach **komponentu D** za 4 reformy tj.:

- **D1.1** Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych;
- **D1.2** Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym;
- **D2.1** Stworzenie odpowiednich warunków dla zwiększenia liczebności kadry medycznej;
- **D3.1** Podniesienie efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia poprzez wsparcie polskiego potencjału badawczo-rozwojowego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu;

a także przeprowadzi 5 inwestycji, tj.:

- **D1.1.1** Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych;
- **D1.1.2** Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia;
- **D2.1.1** Inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne;
- **D3.1.1** Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu;
- **D1.2.1** Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym.

Kwota alokacji przyznana Ministerstwu Zdrowia na realizację zadań z KPO to około 19 mld złotych. W chwili obecnej w ramach **inwestycji D2.1.1** zostały ogłoszone nabory związane z zakresem tematycznym dotyczącym systemu zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026 (dalej: System zachęt).

W ramach wyżej wymienionego zakresu tematycznego resort zdrowia ogłosił konkursy w ramach Edycji 1 poniższych form wsparcia:

**Działanie 1.** Stypendia dla studentów kierunku lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, analityka medyczna, fizjoterapia oraz farmacja,

**Działanie 2.** Stypendia dla studentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne,

**Działanie 3.** Bezzwrotne wsparcie dla studentów kierunku pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne.

Na aktualnym etapie naborów nie ma możliwości wskazania zakwalifikowanych do objęcia wsparciem uczelni w poszczególnych województwach, tym samym określenia kwoty wsparcia z KPO dla uczelni medycznych we wskazanych w interpelacjach województwach. Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia planuje przeprowadzić w 2024 r. Edycję 2 naborów w ramach ww. konkursów Systemu zachęt.

Drugim zakresem tematycznym w ramach wdrożenia **inwestycji D2.1.1** są inwestycje infrastrukturalne związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych (działania mające na celu umożliwienie realizacji inwestycji w potencjał dydaktyczny uczelni, który przełoży się na wdrożenie nowych standardów kształcenia na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym, a także stanowić będzie odpowiedź na zwiększającą się liczbę studentów tych kierunków).

W celu realizacji **inwestycji D2.1.1**, w zakresie wyżej wymienionego obszaru, Ministerstwo Zdrowia zakłada przeprowadzenie w niedługim czasie naborów wniosków o objęcie wsparciem w obszarach:

- budowa, remont oraz doposażenie bazy dydaktycznej wykorzystywanej do edukacji przedklinicznej, w tym utworzenie Centrów Symulacji Medycznych;
- modernizacja lub stworzenie bazy klinicznej służącej doksztalcenia studentów w centralnych szpitalach klinicznych.

W ramach ww. naborów dotyczących inwestycji infrastrukturalnych związanych z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych realizowanych w trybie pozakonkursowym wsparcie otrzymają publiczne uczelnie kształcące na kierunku lekarskim. Na obecnym etapie nie ma możliwości szczegółowego określania kwoty środków przypadających dla podmiotów z poszczególnych województw.

Należy podkreślić, że środki KPO związane z ochroną zdrowia nie posiadają identyfikacji terytorialnej, zatem podmioty z województw wskazanych w interpelacjach, będą mogły o nie aplikować w transparentnym i konkurencyjnym naborze.

Biorąc pod uwagę powyższe, pragnę zaznaczyć, że kwota środków KPO, które zostaną przeznaczone na ochronę zdrowia w poszczególnych województwach będzie możliwa do określenia po rozstrzygnięciu naborów i podpisaniu umów z Ostatecznymi Odbiorcami Wsparcia.

Z wyrazami szacunku  
z upoważnienia Ministra Zdrowia  
Wojciech Konieczny  
Sekretarz Stanu  
/dokument podpisany elektronicznie/