



Minister Zdrowia

OIIS.050.3.2024.NJZ
Warszawa, 26 kwietnia 2024

Pan
Szymon Hołownia
Marszałek Sejmu
Rzeczypospolitej Polskiej

Dotyczy: odpowiedzi na interpelacje nr 2440 z 9 kwietnia br. Poseł na Sejm RP Pani Barbary Dolniak w sprawie środków z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności KPO przeznaczonych na system ochrony zdrowia w poszczególnych województwach

Szanowny Panie Marszałku,

odpowiadając na interpelację Pani Poseł Barbary Dolniak w sprawie środków z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) przeznaczonych na system ochrony zdrowia, 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 środków z KPO przeznaczonych na system ochrony zdrowia w interpelacji 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 w KPO to około 19 mld złotych.

Zadaniem inwestycji **D1.1.1** jest wsparcie szpitali, które mają potrzeby inwestycyjne wynikające z procesów reform, w obszarach priorytetowych takich jak onkologia i kardiologia.

Celem inwestycji **D1.1.2** jest poprawa funkcjonowania podmiotów leczniczych, zwiększenie efektywności udzielania świadczeń oraz zapewnienie pacjentowi właściwej opieki i lepszego dostępu do informacji na temat swojego stanu zdrowia, poprzez wsparcie procesu informatyzacji sektora ochrony zdrowia. W ramach inwestycji wspierane będą przedsięwzięcia mające na celu m.in. wdrożenie centralnych usług cyfrowych obejmujących narzędzia wspomagające analizę stanu zdrowia pacjenta, rozwój algorytmów sztucznej inteligencji wspierający proces decyzyjny lekarza, cyfryzację dokumentacji medycznej i dalszy rozwój usługi jej wymiany oraz wzmocnienie cyberbezpieczeństwa w ochronie zdrowia.

Inwestycja **D1.2.1** będzie wspierać przedsięwzięcia dotyczące niezbędnych prac budowlanych lub remontowych oraz zakupu wyposażenia dla szpitali powiatowych celem tworzenia miejsc opieki długoterminowej i geriatrycznej.

Z kolei celem inwestycji **D3.1.1** jest stworzenie odpowiedniego zaplecza naukowego, w tym infrastrukturalnego, dzięki któremu możliwy będzie rozwój badań w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu. W ramach inwestycji nastąpi wsparcie sektora biomedycznego poprzez konkursy na prowadzenie badań naukowych i prac rozwojowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, jak również wzmocnienie potencjału badawczego poprzez utworzenie sieci Centrów Wsparcia Badań Klinicznych i ich doposażenie.

W chwili obecnej Ministerstwo Zdrowia realizuje działanie **D2.1.1** pn. inwestycje związane z modernizacją i doposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne, w ramach którego są dwa zakresy tematyczne:

1. system zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026 (dalej: System zachęt);
2. 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).

Powyższe zakresy mają charakter ogólnopolski i nie są skierowane do uczelni w poszczególnych województwach, lecz do wszystkich uczelni w Polsce, które kształcą studentów na kierunkach medycznych, o których mowa w art. 68 ust. 1 pkt 1-8 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.

W ramach Systemu zachęt Ministerstwo Zdrowia ogłosiło konkursy w ramach Edycji 1 poniższe formy 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, a tym samym określenia kwoty wsparcia z KPO dla uczelni medycznych. Jednocześnie informuję, że Ministerstwo Zdrowia planuje przeprowadzić w 2024 r. Edycję 2. naborów w ramach ww. konkursów Systemu zachęt.

Należy podkreślić, że środki KPO związane z ochroną zdrowia nie posiadają identyfikacji terytorialnej.

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/