

Warszawa, dnia 21 stycznia 2025 r.

Poz. 12

**ZARZĄDZENIE
MINISTRA ZDROWIA¹⁾**

z dnia 20 stycznia 2025 r.

w sprawie Komitetu Sterującego Projektu „E-Konsylium II – realizacja zdalnych konsultacji medycznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej”, nr FERS.04.15-IP.07-0002/24, realizowanego przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego oraz Projektu „Platforma e-Konsylium”, realizowanego przez Centrum e-Zdrowia w ramach Krajowego Planu Odbudowy

Na podstawie art. 7 ust. 4 pkt 5 ustawy z dnia 8 sierpnia 1996 r. o Radzie Ministrów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1050 i 1473) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Powołuje się Komitet Sterujący Projektów:

- 1) „E-Konsylium II – realizacja zdalnych konsultacji medycznych z wykorzystaniem platformy telemedycznej”, nr FERS.04.15-IP.07-0002/24, realizowanego przez Ministerstwo Zdrowia w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego,
- 2) „Platforma e-Konsylium”, realizowanego przez Centrum e-Zdrowia w ramach Krajowego Planu Odbudowy

– zwany dalej „Komitetem”.

2. Komitet jest organem pomocniczym ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 2. 1. W skład Komitetu wchodzi:

- 1) przewodniczący Komitetu – dyrektor Departamentu e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Interesariusza w Projekcie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1, oraz Beneficjenta w Projekcie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 2;
- 2) zastępca przewodniczącego Komitetu – zastępca dyrektora Departamentu e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia;
- 3) członkowie:
 - a) dyrektor Centrum e-Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Dostawcy w Projektach, o których mowa w § 1 ust. 1,
 - b) dyrektor Departamentu Lecznictwa w Ministerstwie Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Interesariusza w Projektach, o których mowa w § 1 ust. 1,

¹⁾ Minister Zdrowia kieruje działem administracji rządowej – zdrowie, na podstawie § 1 ust. 2 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 grudnia 2023 r. w sprawie szczegółowego zakresu działania Ministra Zdrowia (Dz. U. poz. 2704).

- c) dyrektor Departamentu Opieki Koordynowanej w Ministerstwie Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Interesariusza w Projektach, o których mowa w § 1 ust. 1,
- d) dyrektor Departamentu Analiz i Strategii w Ministerstwie Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Interesariusza w Projektach, o których mowa w § 1 ust. 1,
- e) przedstawiciel Departamentu Oceny Inwestycji w Ministerstwie Zdrowia, pełniący funkcję Instytucji Pośredniczącej dla Programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego,
- f) przedstawiciel Narodowego Funduszu Zdrowia, pełniący funkcję Głównego Interesariusza w Projektach, o których mowa w § 1 ust. 1;

4) sekretarz Komitetu – przedstawiciel Departamentu e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia.

2. Członkowie, o których mowa w ust. 1 pkt 3, mogą być zastępowani w pracach Komitetu przez upoważnionych przedstawicieli.

3. W przypadku nieobecności sekretarza Komitetu, funkcję tę pełni osoba wskazana przez przewodniczącego Komitetu.

4. Przewodniczący Komitetu może zapraszać do udziału w pracach Komitetu, z głosem doradczym, osoby niebędące członkami Komitetu.

5. Osoby wchodzące w skład Komitetu oraz osoby, o których mowa w ust. 2 i 4, są obowiązane do zachowania poufności odnośnie do informacji związanych z działalnością Komitetu. Osoby, o których mowa w ust. 4, biorą udział w pracach Komitetu po przekazaniu przewodniczącemu Komitetu pisemnego zobowiązania do zachowania poufności odnośnie do informacji związanych z działalnością Komitetu.

6. Osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 3 lit. a i f, wyrażają pisemną zgodę na udział w pracach Komitetu.

§ 3. Do zadań Komitetu należy nadzór nad realizacją Projektów, o których mowa w § 1 ust. 1, w szczególności:

- 1) monitorowanie realizacji Projektów;
- 2) dostarczanie wytycznych dla Projektów;
- 3) weryfikowanie zgodności realizacji Projektów z przyjętymi celami i harmonogramem oraz utrzymaniem zakresu i kosztów realizacji Projektów;
- 4) zatwierdzanie dokumentacji zarządczej;
- 5) zatwierdzanie planów nadzwyczajnych w przypadku przewidywanego przekroczenia harmonogramu, zakresu, kosztów realizacji Projektów lub innych warunków określonych dla realizacji Projektów;
- 6) podejmowanie decyzji w zakresie reakcji na przekazane ryzyka i zagadnienia;
- 7) nadzorowanie dostarczenia produktów Projektów;
- 8) zatwierdzenie raportu końcowego z realizacji Projektów i udzielenie zgody na zamknięcie Projektów.

§ 4. 1. Pracami Komitetu kieruje przewodniczący Komitetu.

2. Do zadań przewodniczącego Komitetu należy w szczególności:

- 1) zwoływanie posiedzeń Komitetu;
- 2) ustalanie porządku posiedzenia Komitetu;
- 3) prowadzenie posiedzeń Komitetu;
- 4) planowanie i organizowanie pracy Komitetu.

3. W przypadku nieobecności przewodniczącego Komitetu, zadania przewodniczącego Komitetu wykonuje zastępca przewodniczącego Komitetu, a w przypadku jego nieobecności, osoba wskazana przez przewodniczącego Komitetu.

§ 5. 1. Komitet obraduje na posiedzeniach, które odbywają się w siedzibie Ministerstwa Zdrowia lub w innym miejscu wyznaczonym przez przewodniczącego Komitetu.

2. Posiedzenia Komitetu mogą odbywać się również przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, umożliwiającą porozumiewanie się na odległość, przy uwzględnieniu możliwości technicznych i rozwiązań organizacyjnych funkcjonujących w Ministerstwie Zdrowia.

3. Posiedzenie Komitetu zwołuje przewodniczący Komitetu z własnej inicjatywy albo na uzasadniony wniosek co najmniej jednego członka Komitetu lub kierownika Projektu, o którym mowa w § 1 ust. 1, nie rzadziej niż raz na 3 miesiące.

4. Zawiadomienie o terminie, miejscu i formie planowanego posiedzenia Komitetu oraz porządku obrad sekretarz Komitetu przesyła członkom Komitetu, nie później niż 3 dni przed terminem planowanego posiedzenia.

5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach przewodniczący Komitetu może zwołać posiedzenie Komitetu bez zachowania terminu, o którym mowa w ust. 4.

6. Komitet podejmuje decyzje w drodze uzgodnienia stanowisk. W przypadkach, w których osiągnięcie uzgodnienia nie jest możliwe, decyzję podejmuje przewodniczący Komitetu.

7. Z posiedzenia Komitetu sekretarz Komitetu sporządza protokół ustaleń i przekazuje go w postaci elektronicznej członkom Komitetu do akceptacji. Członkowie Komitetu mają prawo zgłoszenia uwag do protokołu ustaleń w terminie 5 dni roboczych od dnia jego otrzymania.

8. Protokół ustaleń jest podpisywany przez przewodniczącego Komitetu.

9. Przebieg posiedzeń Komitetu może być utrwalany na elektronicznym nośniku danych. Decyzję w tym przedmiocie podejmuje przewodniczący Komitetu.

10. Sekretarz Komitetu z upoważnienia przewodniczącego Komitetu przesyła pisemny projekt rozstrzygnięcia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej do osób wchodzących w skład Komitetu do rozpatrzenia w trybie obiegowym, a także zawiadamia o terminie i sposobie przedstawienia stanowiska.

§ 6. Z tytułu wykonywania zadań określonych w § 3, osobom wchodzącym w skład Komitetu i osobom, o których mowa w § 2 ust. 4, nie przysługuje wynagrodzenie ani zwrot kosztów dojazdu.

§ 7. Obsługę administracyjno-techniczną Komitetu zapewnia przedstawiciel Departamentu e-Zdrowia w Ministerstwie Zdrowia.

§ 8. Pierwsze posiedzenie Komitetu zostanie zwołane przez przewodniczącego Komitetu nie później niż w terminie 30 dni od dnia wejścia w życie zarządzenia.

§ 9. Komitet powołuje się na czas realizacji i rozliczenia Projektów, o których mowa w § 1 ust. 1.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia.

MINISTER ZDROWIA
wz. Ministra Zdrowia
Sekretarz Stanu
Wojciech Konieczny