

*Załącznik do uchwały
nr 30/2016 Komitetu
Sterującego do spraw
koordynacji interwencji EFSI
w sektorze zdrowia
z dnia 17 czerwca 2016 r.*

REGULAMIN
KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI INTERWENCJI EFSI
W SEKTORZE ZDROWIA

Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia działa na podstawie decyzji Nr 19 Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 9 lipca 2015 r. w sprawie powołania podkomitetu ds. zdrowia na lata 2014-2020 i niniejszego Regulaminu przez okres realizacji perspektywy finansowej 2014-2020.

Regulamin określa kompetencje, zakres i sposób działania Komitetu Sterującego.

§ 1

Postanowienia wstępne

1. Do zadań Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, zwanego dalej „Komitetem Sterującym” lub „Komitetem” należy:
 - 1) uzgadnianie Planu działań w sektorze zdrowia uwzględniającego projekty planowane do finansowania w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (zwanego dalej „PO WER”), Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 (zwanego dalej „PO IiŚ 2014-2020”) oraz regionalnych programów operacyjnych (zwanymi dalej „RPO”), w tym również w obszarze e-zdrowia, z uwzględnieniem projektów realizowanych ze środków krajowych i innych funduszy, który zawiera w szczególności:
 - a) typy beneficjentów oraz tryby wyboru projektów,
 - b) harmonogramy ogłaszania konkursów,
 - c) rekomendacje dla komitetów monitorujących programy operacyjne co do kryteriów wyboru projektów charakterystycznych dla przedsięwzięć z obszaru zdrowia;
 - 2) opracowywanie rozwiązań służących efektywnemu wdrażaniu środków funduszy strukturalnych w sektorze zdrowia;

- 3) dokonywanie oceny efektywności i skuteczności wykorzystania funduszy strukturalnych w sektorze zdrowia;
 - 4) wydawanie rekomendacji dla proponowanych do dofinansowania projektów pozakonkursowych w sektorze zdrowia na podstawie przedstawionych przez Instytucję Zarządzającą/ Instytucję Pośredniczącą fiszek;
 - 5) ewaluacja Planu działań w sektorze zdrowia i wydawanie rekomendacji dla Instytucji Pośredniczących/ Instytucji Zarządzających programami operacyjnymi w części dotyczącej sektora zdrowia;
 - 6) przygotowywanie ekspertyz, opinii, rekomendacji, wytycznych, podręczników itp. jako elementu koordynacji działań podejmowanych w sektorze zdrowia.
2. Uzgodniony Plan Działań w sektorze zdrowia stanowi rekomendację dla Instytucji Zarządzającej/ Instytucji Pośredniczącej.
 3. Komitet Sterujący może także wykonywać inne zadania, niż wymienione w ust. 1, niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania mechanizmu koordynacji interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia ze środków Unii Europejskiej.

§ 2

Organizacja i skład Komitetu Sterującego

1. Skład Komitetu Sterującego określa decyzja Nr 19 Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 9 lipca 2015 r. w sprawie powołania podkomitetu ds. zdrowia na lata 2014-2020.
2. Członkami Komitetu Sterującego z prawem głosu, reprezentującymi stronę rządową, są przedstawiciele w randze sekretarzy stanu, podsekretarzy stanu lub upoważnieni dyrektorzy departamentów lub biur albo ich zastępcy.
3. Instytucje/organizacje wskazane w decyzji, o której mowa w ust. 1, wyznaczają imiennie, w formie pisemnej, swojego przedstawiciela i osobę go zastępującą do udziału w posiedzeniach Komitetu Sterującego.
4. Przewodniczący z własnej inicjatywy lub na wniosek co najmniej trzech członków Komitetu Sterującego może zapraszać do udziału w jego pracach ekspertów lub przedstawicieli innych instytucji niż wymienione w decyzji, o której mowa w ust.1, w charakterze obserwatorów, bez prawa głosu.
5. Wyznaczeni przedstawiciele lub osoby ich zastępujące uczestniczą w pracach Komitetu Sterującego osobiście, z zastrzeżeniem ust. 7.
6. Jeśli członek Komitetu Sterującego/ stały obserwator nie może uczestniczyć w posiedzeniu Komitetu Sterującego, jest zobowiązany poinformować swojego

zastępcę o konieczności udziału w posiedzeniu. W danym przypadku zastępca członka Komitetu Sterującego bierze udział w posiedzeniu Komitetu Sterującego z prawem głosu.

7. Jeśli zarówno członek Komitetu Sterującego/ stały obserwator jak i ich zastępcy nie mogą uczestniczyć w posiedzeniu Komitetu Sterującego osobiście, członek/ stały obserwator zobowiązany jest do pisemnego upoważnienia innej osoby reprezentującej instytucję wchodzącą w skład Komitetu Sterującego do udziału w posiedzeniu. Podpisane upoważnienie (w postaci elektronicznej lub papierowej) należy przekazać do Sekretariatu nie później niż przed rozpoczęciem posiedzenia. W przypadku zastępstwa członka Komitetu Sterującego osoba ta bierze udział w posiedzeniu Komitetu Sterującego z prawem głosu.
8. O odwołaniu, wygaśnięciu lub rezygnacji z funkcji członka Komitetu Sterującego/ stałego obserwatora/ zastępcy podmiot, który był reprezentowany, informuje niezwłocznie (w postaci elektronicznej lub papierowej) Przewodniczącego Komitetu Sterującego za pośrednictwem Sekretariatu Komitetu Sterującego, jednocześnie wskazując swojego nowego przedstawiciela zgodnie z postanowieniami ust. 3.
9. W przypadku, gdy w posiedzeniu biorą udział członek Komitetu Sterującego i jego zastępca, jedynie członek Komitetu Sterującego ma prawo głosu.
10. Imienna lista obejmująca członków Komitetu Sterującego, stałych obserwatorów oraz ich zastępców (wraz ze wskazaniem podmiotów, które te osoby reprezentują) podawana jest do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim oraz aktualizowana w przypadku zmiany składu Komitetu na bieżąco.

§ 3

Posiedzenia Komitetu Sterującego

1. Pracami Komitetu Sterującego kieruje Przewodniczący, a w razie jego nieobecności zastępca Przewodniczącego.
2. W przypadku nieobecności Przewodniczącego oraz zastępcy Przewodniczącego pracami Komitetu Sterującego kieruje osoba upoważniona przez Przewodniczącego.
3. W przypadku, gdy pracami Komitetu Sterującego kieruje inny niż Przewodniczący członek Komitetu Sterującego, w jego miejsce wstępuje wraz z prawem głosu stały zastępca tego członka.
4. Posiedzenia Komitetu Sterującego zwołuje Przewodniczący lub zastępca Przewodniczącego.

5. Posiedzenie Komitetu Sterującego może zostać zwołane również na wniosek co najmniej 1/3 członków Komitetu Sterującego.
6. Posiedzenia Komitetu Sterującego odbywają się w terminach wyznaczonych przez Przewodniczącego lub jego zastępcę, nie rzadziej niż dwa razy w roku.
7. Informacja o terminie, miejscu i porządku obrad posiedzenia wysyłana jest drogą elektroniczną członkom Komitetu Sterującego, stałym obserwatorom oraz ich zastępcom w terminie nie krótszym niż 10 dni roboczych przed planowanym terminem posiedzenia.
8. Dokumenty będące przedmiotem obrad wysyłane są drogą elektroniczną lub za pośrednictwem portalu internetowego członkom Komitetu Sterującego, stałym obserwatorom oraz ich zastępcom, na co najmniej 5 dni roboczych przed planowanym terminem posiedzenia.
9. W uzasadnionych przypadkach Przewodniczący Komitetu Sterującego może zwołać posiedzenie Komitetu lub przesłać materiały bez konieczności zachowania terminów wskazanych w ust. 7 i 8.
10. Przewodniczący Komitetu Sterującego może wprowadzić do porządku obrad Komitetu Sterującego, z własnej inicjatywy lub na wniosek członka Komitetu Sterującego, dodatkowe sprawy nieprzewidziane w proponowanym porządku obrad, o których członkowie Komitetu, stali obserwatorzy oraz ich zastępcy zostaną poinformowani drogą elektroniczną.
11. Porządek obrad zostaje zatwierdzony przez członków Komitetu Sterującego na początku posiedzenia zwykłą większością głosów.
12. Na członkach Komitetu Sterującego oraz ich zastępcach spoczywa obowiązek zachowania bezstronności i poufności. Członkowie Komitetu Sterującego oraz ich zastępcy podpisują deklarację bezstronności i poufności, której wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu.
13. Na stałych obserwatorach oraz ich zastępcach spoczywa obowiązek zachowania poufności. Stali obserwatorzy oraz ich zastępcy podpisują deklarację poufności, której wzór stanowi Załącznik nr 1a do niniejszego Regulaminu.
14. Zakaz nierozpowszechniania treści dokumentów wskazany w deklaracji bezstronności i poufności oraz deklaracji poufności nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji wewnętrznych w ramach instytucji lub organizacji delegujących członka/ stałego obserwatora.

15. Na każdym posiedzeniu sporządzana jest lista obecności osób biorących udział w posiedzeniu.
16. Z posiedzenia Komitetu Sterującego sporządzany jest protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu. Projekt protokołu przekazywany jest w formie elektronicznej wszystkim uczestnikom posiedzenia w terminie 15 dni roboczych od dnia posiedzenia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin ten może ulec wydłużeniu do 25 dni roboczych.
17. Każdy uczestnik posiedzenia Komitetu Sterującego ma prawo zgłosić uwagi do treści projektu protokołu w ciągu 5 dni roboczych od dnia przesłania dokumentu.
18. Brak uwag oznacza zgodę na zatwierdzenie i podpisanie protokołu przez Przewodniczącego Komitetu Sterującego.
19. W przypadku uwag, poprawiony projekt protokołu z informacją o uwzględnieniu lub nieuwzględnieniu zgłoszonych uwag jest ponownie rozsyłany do akceptacji. Jeśli w terminie 2 dni roboczych od daty jego rozesłania nie zostaną zgłoszone żadne zastrzeżenia/uwagi do wprowadzonych do projektu protokołu zmian, Przewodniczący Komitetu Sterującego zatwierdza i podpisuje protokół. W przypadku zgłaszania dalszych zastrzeżeń/uwag do wprowadzonych do projektu protokołu zmian, są one przedmiotem uzgodnień roboczych z instytucją zgłaszającą daną uwagę. W przypadku braku możliwości uzgodnienia ostatecznej treści protokołu w drodze kontaktów roboczych kwestia ta staje się przedmiotem dyskusji na kolejnym posiedzeniu Komitetu Sterującego. W przypadku uwag o charakterze redakcyjnym nie ma konieczności przesyłania do ponownych konsultacji projektu protokołu.
20. W przypadku zatwierdzenia przez Przewodniczącego, protokół publikowany jest na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim i na portalu Baza Wiedzy.
21. Każde posiedzenie jest rejestrowane za pomocą urządzenia do rejestracji dźwięku lub sporządzany jest stenogram z posiedzenia. Nagrania lub stenogramy z posiedzeń udostępniane są członkom Komitetu Sterującego przez Sekretariat na ich wniosek. Nagrania/ stenogramy są kasowane po upływie 15 dni roboczych od zatwierdzenia i podpisania przez Przewodniczącego protokołu z posiedzenia Komitetu Sterującego.
22. Uczestnicy posiedzenia Komitetu Sterującego nie otrzymują żadnych honorariów ani wynagrodzeń za udział w posiedzeniach Komitetu.
23. Koszty przejazdu, wyżywienia i zakwaterowania uczestnika posiedzenia Komitetu Sterującego pokrywa instytucja, którą reprezentuje uczestnik.

24. W przypadku konieczności przeprowadzenia bardziej szczegółowej dyskusji w odniesieniu do specyficznych zagadnień będących przedmiotem prac gremium, Komitet Sterujący na wniosek Przewodniczącego lub co najmniej trzech członków Komitetu Sterującego może podjąć uchwałę o powołaniu grupy roboczej przy Komitecie Sterującym. W uchwale powołującej grupę określa się skład grupy, jej zadania, czas funkcjonowania oraz tryb procedowania.

§ 4

Podjęcie decyzji

1. Decyzje Komitetu Sterującego podejmowane są w formie uchwał.
2. Każdy projekt uchwały jest przedmiotem debaty.
3. Uchwały Komitetu Sterującego podejmowane są zwykłą większością głosów w obecności co najmniej połowy liczby osób uprawnionych do głosowania. W przypadku równej liczby głosów, o wyniku głosowania decyduje głos Przewodniczącego.
4. Poprawki do projektu uchwały mogą być zgłaszane przez członków Komitetu Sterującego przed planowanym posiedzeniem lub podczas posiedzenia Komitetu.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach możliwe jest podejmowanie uchwał w trybie obiegowym, zgodnie z § 5 niniejszego Regulaminu.
6. Po podjęciu uchwała podpisywana jest niezwłocznie przez Przewodniczącego, a następnie publikowana na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim oraz na portalu Baza Wiedzy.

§ 5

Tryb obiegowy

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, z inicjatywy Przewodniczącego lub 1/3 członków, Komitet Sterujący może podejmować decyzje w trybie obiegowym, bez konieczności zwoływania posiedzenia Komitetu Sterującego.
2. Za szczególnie uzasadniony przypadek należy uznać konieczność pilnego rozpatrzenia sprawy lub podjęcia decyzji albo techniczny lub formalny charakter danego zagadnienia.
3. Projekt uchwały przesyłany jest drogą elektroniczną do członków Komitetu Sterującego oraz ich zastępców ze wskazaniem ostatecznej daty na zgłoszenie zastrzeżeń. Termin przewidziany na przesłanie odpowiedzi nie może być krótszy niż 5 dni roboczych od daty wysłania projektu uchwały. Opinia powinna być przesłana drogą elektroniczną.

Przesłana propozycja jest uznawana za zaakceptowaną, jeśli żaden z członków Komitetu Sterującego nie prześle w przewidzianym terminie zastrzeżeń do otrzymanej propozycji lub jeżeli zgłoszone zastrzeżenia zostaną wycofane.

4. W przypadku poprawek lub zastrzeżeń do projektu, które zostały przesłane w wyznaczonym terminie i określonej formie (w wersji elektronicznej), projekt zostaje o nie uzupełniony i ponownie przesłany do akceptacji w terminie nie przekraczającym 3 dni roboczych. W przypadku zaakceptowania przez Członków Komitetu przesłanego dokumentu, Przewodniczący Komitetu za pośrednictwem Sekretariatu Komitetu przesyła drogą elektroniczną przyjętą uchwałę do wszystkich członków Komitetu. Jeżeli projekt zostanie negatywnie zaopiniowany przez co najmniej 1/3 członków Komitetu, to będzie on omawiany podczas sesji plenarnej Komitetu Sterującego.
5. Członkowie Komitetu mogą również wycofać swoje poprawki lub zastrzeżenia do projektu.

§ 6

Uzgadnianie Planów działań w sektorze zdrowia oraz fiszek pozakonkursowych przez Komitet Sterujący

1. Komitet Sterujący rekomenduje komitetom monitorującym RPO, PO liŚ 2014-2020 i PO WER kryteria wyboru projektów.
2. Każda z Instytucji Zarządzających regionalnym programem operacyjnym lub Instytucji Pośredniczących właściwego programu operacyjnego na poziomie krajowym (PO WER, PO liŚ 2014-2020), która odpowiada w programie operacyjnym za obszar zdrowia, na wezwanie Przewodniczącego Komitetu Sterującego opracowuje projekt Planu działań w sektorze zdrowia. Przewodniczący Komitetu Sterującego wyznacza termin na przygotowanie projektu Planu działania z zastrzeżeniem, że okres ten nie może być krótszy niż 20 dni roboczych.
3. Podpisany przez upoważnioną do tego osobę projekt Planu działań w sektorze zdrowia Instytucja Zarządzająca/ Instytucja Pośrednicząca przesyła w wersji papierowej i elektronicznej do Sekretariatu Komitetu Sterującego.
4. Fiszki dla projektów pozakonkursowych, które są integralną częścią Planu działań w sektorze zdrowia, przedkładają Instytucje Zarządzające lub Instytucje Pośredniczące odpowiadające w programie operacyjnym za obszar zdrowia zgodnie z terminem określonym w Planie działań.

5. Po otrzymaniu projektu Planu działań w sektorze zdrowia lub fiszki projektu pozakonkursowego, Sekretariat Komitetu Sterującego niezwłocznie przekazuje dokument do zaopiniowania¹:
- a) w przypadku PI 2c - przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Centrum Systemów Informacyjnych Ochrony Zdrowia, o ile dotyczy;
 - b) w przypadku PI 8vi – przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, o ile dotyczy;
 - c) w przypadku PI 9a – przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia, o ile dotyczy;
 - d) w przypadku PI 9iv - przez departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich, departament właściwy do spraw analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Agencję Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji, o ile dotyczy;
 - e) w przypadku PI 10.ii i 10iii – przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich Ministerstwa Zdrowia, o ile dotyczy.
6. Komórki organizacyjne MZ oraz instytucje, o których mowa w ust. 5, opracowują opinię w sprawie projektu Planu działań w sektorze zdrowia lub fiszki projektu pozakonkursowego w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania przedmiotowego dokumentu.
7. Niezwłocznie po otrzymaniu opinii, o których mowa w ust. 5, Sekretariat Komitetu Sterującego przekazuje je do wiadomości właściwej Instytucji Zarządzającej/ Instytucji Pośredniczącej, pozostałych członków Komitetu Sterującego, stałych obserwatorów oraz ich zastępców.
8. Rozpatrzeniu przez Komitet Sterujący podlegają wyłącznie fiszki projektów pozakonkursowych uwzględnione w Planie działań w sektorze zdrowia. Do fiszki projektu inwestycyjnego należy obowiązkowo dołączyć, jeżeli dotyczy, opinię o celowości realizacji inwestycji, o której mowa w art. 95d *ustawy z dnia 27 sierpnia*

¹ Procesowi opiniowana przez Narodowy Fundusz Zdrowia, departament właściwy do spraw koordynacji funduszy europejskich oraz departament właściwy do spraw analiz i strategii MZ co do zasady podlegają wyłącznie pierwotne wersje Planów działań.

2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1138 z późn. zm.) lub w przypadku inwestycji realizowanych w zakresie Państwowego Ratownictwa Medycznego - Wojewódzki Plan Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz skonsolidowaną mapę ogólnopolską.

9. Niekompletne lub niespełniające obligatoryjnych kryteriów wyboru projektu fiskalnego projektów pozakonkursowych nie podlegają procedowaniu. Niekompletne Plany Działań nie podlegają procedowaniu.
10. Uzgadnianie Planu działań w sektorze zdrowia oraz rekomendowanie do realizacji projektów pozakonkursowych w sektorze zdrowia na podstawie przedstawionych przez Instytucję Zarządzającą/ Instytucję Pośredniczącą fiszek następuje w formie uchwał Komitetu Sterującego.
11. W przypadku uwag do dokumentów będących przedmiotem obrad, Komitet Sterujący może przyjąć uchwałę w trybie warunkowym (z zastrzeżeniem wprowadzenia stosownych korekt do treści dokumentu).
12. Przedsięwzięcia niezgodne z *Krajowymi ramami strategicznymi. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* oraz z właściwymi zasadami programowymi nie podlegają procedowaniu.
13. Za przedsięwzięcie niezgodne z *Krajowymi ramami strategicznymi. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* uznaje się m.in. przedsięwzięcie nieposiadające pozytywnej opinii o celowości inwestycji lub przedsięwzięcie nieuwzględnione w Wojewódzkim Planie Działania Systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz skonsolidowanej mapie ogólnopolskiej lub przedsięwzięcie nieposiadające pozytywnej lub warunkowej opinii departamentu właściwego ds. analiz i strategii Ministerstwa Zdrowia, o ile dotyczą.
14. W ramach prac Komitetu Sterującego wykorzystywane są mapy potrzeb zdrowotnych. Decyzje dotyczące wpisania do Planu działań w sektorze zdrowia przedsięwzięć mogą być podejmowane wyłącznie po udostępnieniu map potrzeb zdrowotnych w danym obszarze, o ile dotyczy.
15. Sekretariat Komitetu Sterującego może samodzielnie dokonać poprawienia oczywistych omyłek w Planach Działań oraz w fiskalch projektów pozakonkursowych, na każdym etapie procedowania. O dokonaniu poprawki, Sekretariat Komitetu Sterującego niezwłocznie informuje drogą elektroniczną właściwą Instytucję Zarządzającą lub Instytucję Pośredniczącą, która może w terminie 5 dni roboczych od otrzymania informacji nie zgodzić się na zmianę.

§ 7

Zadania

1. Przewodniczący Komitetu Sterującego wykonuje zadania związane z zapewnieniem funkcjonowania Komitetu Sterującego, w szczególności:
 - 1) przewodniczy posiedzeniom Komitetu Sterującego;
 - 2) wyznacza termin, miejsce i porządek obrad posiedzeń Komitetu Sterującego;
 - 3) zaprasza na posiedzenie ekspertów oraz przedstawicieli innych instytucji;
 - 4) podpisuje uchwały Komitetu Sterującego i protokoły z posiedzeń;
 - 5) zleca wykonanie ekspertyz oraz opracowanie opinii, rekomendacji, wytycznych, podręczników itp. niezbędnych do realizacji zadań Komitetu Sterującego;
 - 6) reprezentuje Komitet Sterujący w sprawach dotyczących jego działalności;
 - 7) zapewnia współpracę i komunikację pomiędzy Komitetem Sterującym a innymi gremiami działającymi w obszarach związanych z realizacją zadań Komitetu Sterującego.
2. Przewodniczący może także wykonywać inne zadania, niż wymienione w ust. 1, niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania mechanizmu koordynacji interwencji podejmowanych w sektorze zdrowia ze środków Unii Europejskiej.
3. Do zadań członków Komitetu Sterującego należy:
 - 1) przedstawianie opinii i propozycji dotyczących przedsięwzięć z zakresu ochrony zdrowia możliwych do dofinansowania w ramach regionalnych programów operacyjnych oraz właściwych programów krajowych, w szczególności w zakresie rekomendacji kryteriów wyboru projektów konkursowych, jak i projektów rekomendowanych do wsparcia w trybie pozakonkursowym;
 - 2) zapoznanie się z dokumentacją dotyczącą zagadnień omawianych na posiedzeniach Komitetu Sterującego;
 - 3) aktywne uczestnictwo w realizacji zadań Komitetu Sterującego, w szczególności udział w głosowaniu nad uchwałami podejmowanymi przez Komitet Sterujący;
 - 4) proponowanie ewentualnych rozwiązań usprawniających realizację zadań Komitetu Sterującego.

§ 8

Zasady finansowania i obsługa prac Komitetu Sterującego

1. Koszty funkcjonowania Komitetu są finansowane ze środków pomocy technicznej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020 – Priorytet II.
2. Obsługę organizacyjną i techniczną prac Komitetu Sterującego zapewnia Sekretariat Komitetu Sterującego znajdujący się w departamencie właściwym ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia w Ministerstwie Zdrowia.
3. Do zadań Sekretariatu Komitetu Sterującego należy m. in.:
 - 1) przygotowywanie porządku obrad Komitetu Sterującego;
 - 2) zawiadamianie o miejscu i terminie posiedzeń Komitetu Sterującego;
 - 3) koordynacja przygotowania oraz dostarczenie materiałów i projektów dokumentów przeznaczonych do rozpatrzenia lub zatwierdzenia przez Komitet Sterujący, w szczególności projektów uchwał;
 - 4) sporządzanie i rozsyłanie członkom Komitetu Sterującego protokołów z posiedzeń;
 - 5) publikowanie na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia dedykowanej funduszom europejskim składu Komitetu Sterującego, protokołów z posiedzeń oraz przyjętych uchwał;
 - 6) gromadzenie i przechowywanie wszelkiej dokumentacji związanej z posiedzeniami Komitetu Sterującego, w szczególności uchwał i protokołów z posiedzeń;
 - 7) przygotowanie i obsługa posiedzeń Komitetu Sterującego;
 - 8) wykonywanie innych zadań zleconych przez Komitet Sterujący lub Przewodniczącego Komitetu Sterującego.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Regulamin oraz jego zmiany przyjmuje się w formie uchwały, po uzyskaniu zwykłej większości głosów w obecności co najmniej połowy liczby osób uprawnionych do głosowania. Zmiana Regulaminu może nastąpić na wniosek Przewodniczącego lub co najmniej 1/3 członków Komitetu Sterującego.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem przyjęcia uchwały.

Załączniki:

1. Wzór Deklaracji bezstronności i poufności członka/ zastępcy członka Komitetu Sterującego
- 1a. Wzór Deklaracji poufności stałego obserwatora/ zastępcy stałego obserwatora Komitetu Sterującego
2. Wzór Protokołu z posiedzenia Komitetu Sterującego

DEKLARACJA BEZSTRONNOŚCI I POUFNOŚCI
CZŁONKA/ ZASTĘPCY CZŁONKA* KOMITETU STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI
INTERWENCJI EFSI W SEKTORZE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.

Zobowiązuję się do wypełniania zadań członka Komitetu Sterującego w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Deklaruję, że będę wykonywać zadania członka Komitetu Sterującego z zachowaniem zasad bezstronności i niezależności. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających mi podejmowanie bezstronnych decyzji w danej sprawie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Przewodniczącego Komitetu Sterującego i wstrzymania się od głosowania nad uchwałą w danej sprawie.

Ponadto, zobowiązuję się do nierozpowszechniania treści dokumentów, które są przedmiotem posiedzenia, do czasu podjęcia przez Komitet decyzji w ich sprawie. Powyższy zakaz rozpowszechniania nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji treści dokumentów, które będą przedmiotem posiedzenia, z organizacjami lub instytucjami delegującymi członków Komitetu Sterującego.

Imię i Nazwisko	
Podpis	
Miejscowość, data	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz.1182).

.....

Data, miejsce

.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

DEKLARACJA POUFNOŚCI
STAŁEGO OBSERWATORA/ ZASTĘPCY STAŁEGO OBSERWATORA* KOMITETU
STERUJĄCEGO DS. KOORDYNACJI INTERWENCJI EFSI
W SEKTORZE ZDROWIA

Niniejszym oświadczam, że:

Zapoznałem się z Regulaminem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.

Zobowiązuję się do wypełniania zadań stałego obserwatora Komitetu Sterującego w sposób uczciwy i sprawiedliwy, zgodnie z posiadaną wiedzą.

Ponadto zobowiązuję się do nierozpowszechniania treści dokumentów, które są przedmiotem posiedzenia Komitetu Sterującego, do czasu podjęcia przez Komitet decyzji w ich sprawie. Powyższy zakaz rozpowszechniania nie dotyczy konieczności przeprowadzania konsultacji treści dokumentów, które będą przedmiotem posiedzenia, z organizacjami lub instytucjami delegującymi członków Komitetu Sterującego.

Imię i Nazwisko	
Podpis	
Miejscowość, data	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby realizacji zadań Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz.1182).

.....

Data, miejsce

.....

Podpis

*niepotrzebne skreślić

Protokół z posiedzenia Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia

1.	Data i miejsce posiedzenia:

2.	Porządek obrad:

3.	Przebieg posiedzenia:

4.	Uchwały poddane pod głosowanie oraz wyniki głosowania:

5.	Protokół sporządził:	
----	----------------------	--

6.	Zatwierdził:	
----	--------------	--

Załącznik: Lista obecności