

Ministerstwo Zdrowia



Nabór wniosków o objęcie wsparciem w ramach inwestycji

D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

realizowanej ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Agenda spotkania

1. **Wprowadzenie** do konkursu (cel, zakres, dla kogo),
2. Omówienie **Regulaminu konkursu** (harmonogram naboru, zasady i procedura oceny, odwołania),
3. Omówienie **Kryteriów oceny wniosków**,
4. Omówienie **Studium wykonalności** (opis poszczególnych pól informacyjnych, przygotowanie budżetu, omówienie załączników do Studium Wykonalności),
5. **Q&A** - odpowiedzi na pytania.

Agenda spotkania

1. **Wprowadzenie** do konkursu (cel, zakres, dla kogo),
2. Omówienie **Regulaminu konkursu** (harmonogram naboru, zasady i procedura oceny, odwołania),
3. Omówienie **Kryteriów oceny wniosków**,
4. Omówienie **Studium wykonalności** (opis poszczególnych pól informacyjnych, przygotowanie budżetu, omówienie załączników do Studium Wykonalności),
5. **Q&A** - odpowiedzi na pytania.

Informacje ogólne o KPO

Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania

Odporności to program, który wpisuje się w zalecenia Rady UE dla Polski (CSR). Obejmuje reformy i inwestycje, które zgodnie z terminem kwalifikowalności mogły rozpocząć się od **1 lutego 2020 r.** i muszą zakończyć się do **30 czerwca 2026 r.**

Ministerstwo Zdrowia odpowiada za realizację reform i inwestycji w komponentcie D KPO.

Środki finansowe na realizację wyzwań w ramach KPO pochodzą z Europejskiego Funduszu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Recovery and Resilience Facility – RRF), który jest częścią Planu Odbudowy dla Europy (NextGenerationUE).

Kwota alokacji, która została przyznana Ministerstwu Zdrowia to prawie **18 mld zł.**



Informacje ogólne o KPO

Cele komponentu D są wielowymiarowe:

- reforma sektora szpitali i wsparcie go inwestycjami zgodnie z potrzebą racjonalizacji piramidy opieki zdrowotnej,
- przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia,
- stworzenie wspierających warunków dla zwiększenia liczebności kadry medycznej,
- wsparcie inwestycji w utworzenie specjalistycznych centrów badawczych i analitycznych na potrzeby nauk medycznych.

Reformy komponentu D

D1.1 Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych

D1.2 Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń opieki długoterminowej 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

Inwestycje komponentu D



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

ok. **18 mld zł**



D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Reforma i inwestycja dot. opieki długoterminowej i geriatrycznej

D1.2 Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń opieki długoterminowej podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym



D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Alokacja: ok. 1,3 mld zł

Inwestycja D4.1.1

Rozwój i modernizacja infrastruktury podmiotów lecniczych na poziomie powiatowym

KPO I Nabór D4.1.1, Webinarium informacyjno-edukacyjne, DOI, 11.09.2024



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Ministerstwo
Zdrowia

Agenda spotkania

1. **Wprowadzenie do konkursu** (cel, zakres, dla kogo),
2. **Omówienie Regulaminu konkursu** (harmonogram naboru, zasady i procedura oceny, odwołania),
3. **Omówienie Kryteriów oceny wniosków**,
4. **Omówienie Studium wykonalności** (opis poszczególnych pól informacyjnych, przygotowanie budżetu, omówienie załączników do Studium Wykonalności),
5. **Q&A** - odpowiedzi na pytania.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Główne założenia

Przedsięwzięcie musi być zgodne z **mapą potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026**, oraz wspierać działania dotyczące **utworzenia nowych miejsc opieki długoterminowej lub geriatrycznej**. Celem inwestycji jest **modernizacja infrastruktury szpitali powiatowych** poprzez wykonanie prac budowlanych lub remontowych oraz **zakup sprzętu dla szpitali powiatowych** w ramach procesów przekształcenia łóżek szpitali powiatowych tworząc miejsca opieki długoterminowej lub geriatrycznej.

Minimalna całkowita liczba łóżek utworzonych w ramach przedsięwzięcia (przekształconych i nowo utworzonych) nie może być mniejsza niż 15, przy czym minimalna liczba przekształconych łóżek nie może być mniejsza niż 9.

Wartość przedsięwzięcia

Minimalna wartość przedsięwzięcia wynosi 5 mln zł netto.

Maksymalna wartość przedsięwzięcia (kosztów kwalifikowalnych) wynosi 20 mln zł netto.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Wnioskodawca

Szpital powiatowy - podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym art. 2 ust 1 pkt 9 ustawy o działalności leczniczej zakwalifikowany do I lub II poziomu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

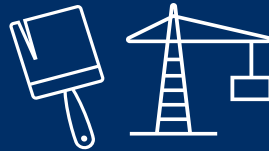


NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Co rozumieć przez modernizację



Modernizacja infrastruktury budowlanej szpitali powiatowych polegającej na: przebudowie, rozbudowie, nadbudowie, remoncie oraz innych pracach, które nie stanowią robót budowlanych w rozumieniu ustawy Prawo budowlane, prowadzących do modernizacji obiektów budowlanych



Budowa nowej infrastruktury podmiotów leczniczych w przypadkach związanych z brakiem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę lub rozbudowę wyeksploatowanych budynków, które nie spełniają wymagań obowiązujących zgodnie z przepisami prawa



Wsparcie zmian jakościowych w funkcjonowaniu szpitali powiatowych poprzez realizację niezbędnych działań infrastrukturalnych (poprzez poprawę standardów dostępności w tym także dostosowania do potrzeb osób z niepełnosprawnościami)

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Pozostały zakres wsparcia



Doposażenie w nowoczesny sprzęt
i aparaturę medyczną lub
niezbędne wyposażenie

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

1

Harmonogram naboru

Wniosek można składać **wyłącznie** za pośrednictwem aplikacji **WOD2021** w systemie **CST2021** w terminie od **18 września 2024 r. od godziny 08:00** do **6 listopada 2024 r. do godziny 23:59**

W ramach naboru możliwe będzie złożenie przez dany podmiot leczniczy **jednego wniosku**.

<https://instrukcje.cst2021.gov.pl/>



Wnioskodawca

Wniosek będzie mógł złożyć **podmiot leczniczy** wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, **zakwalifikowany do I lub II poziomu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.**



Okres kwalifikowalności

Początkiem okresu kwalifikowania wydatków jest **1 lutego 2020 r.** Końcową datą kwalifikowalności jest termin zakończenia realizacji przedsięwzięcia, określony w umowie o objęcie wsparciem, jednak **nie dłuższy niż 30 czerwca 2026 r.**

Wydatki już poniesione mogą zostać uznane za kwalifikowalne wtedy, gdy są to wydatki ze środków własnych lub zaciągnięte zobowiązania w postaci kredytu lub pożyczki. Nie mogą to być żadne projekty UE.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Krok 1

The screenshot shows the home page of the 'Instrukcje CST2021' website. At the top, there is a header with the title 'Instrukcje CST2021' and the European Union flag. Below the header, there is a blue bar with the text 'Strona główna' and 'Interaktywne materiały edukacyjne dla CST2021'. Underneath, there is a section titled 'Wybierz aplikację' with several buttons: 'WOD2021', 'SL2021 - Projekty', 'Baza konkuren', 'eSZOP', and 'Administracja'.

Krok 2

The screenshot shows the 'WOD2021' page of the 'Instrukcje CST2021' website. The header is similar to the previous step. Below the header, there is a blue bar with the text 'Strona główna WOD2021'. Underneath, there are two buttons: 'Wnioskodawca' and 'Instytucja', and a button 'Prezentacja WOD2021'.

Krok 3

The screenshot shows the 'Wnioskodawca' page of the 'Instrukcje CST2021' website. The header is similar to the previous steps. Below the header, there is a blue bar with the text 'Strona główna > WOD2021 Wnioskodawca'. Underneath, there are three buttons: 'Pierwsze kroki w aplikacji', 'Wyszukiwanie naboru i tworzenie wniosku', and 'Wypełnianie, przesyłanie i poprawa wniosku'.

<https://instrukcje.cst2021.gov.pl/>

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Zasady oceny

- Ocena wszystkich wniosków złożonych w naborze w terminie jest **jednoetapowa** i składa się z weryfikacji wniosku w oparciu o kryteria wyboru przedsięwzięcia,
- Niespełnienie kryteriów nr 1 i 2 nie podlega uzupełnieniu i skutkuje oceną negatywną. Pozostałe kryteria badane są łącznie,
- Weryfikacja spełnienia kryteriów nr 1-21 przeprowadzana jest w oparciu o system 0/1 - jest dokonywana pod kątem spełnienia albo niespełnienia danego kryterium. W przypadku kryteriów, dla których IOI wskazał status „nie dotyczy”, nie podlegają one ocenie,
- Warunkiem **pozytywnej oceny** wniosku jest spełnienie wszystkich kryteriów nr 1-21,
- Ocena spełnienia kryteriów od 22 do 26 polega na przyznaniu punktów za każde kryterium i zsumowaniu wszystkich przyznanych punktów. Brak przyznania punktów za kryterium od 22 do 26 nie jest podstawą negatywnej oceny wniosku,
- Dopuszcza się dwukrotne wezwanie wnioskodawcy do poprawy lub uzupełnienia wniosku.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Procedura ponownej oceny

- Na podstawie ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, w przypadku nieobjęcia przedsięwzięcia wsparciem, podmiotowi wnioskującemu o wsparcie, przysługuje **prawo do złożenia Wniosku o ponowną ocenę przedsięwzięcia**,
- Wniosek o ponowną ocenę przedsięwzięcia wnosi się za pośrednictwem CST w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji o negatywnym wyniku oceny wniosku, który zawiera w szczególności:
 - 1) wskazanie kryteriów wyboru przedsięwzięcia, z których oceną wnioskodawca się nie zgadza, wraz z uzasadnieniem lub
 - 2) wskazanie nieprawidłowości lub błędów, które wystąpiły w procesie oceny przedsięwzięcia.
- Po dokonaniu ponownej oceny, IOI niezwłocznie informuje o jej wyniku wnioskodawcę i aktualizuje listę rankingową.



Agenda spotkania

1. **Wprowadzenie** do konkursu (cel, zakres, dla kogo),
2. Omówienie **Regulaminu konkursu** (harmonogram naboru, zasady i procedura oceny, odwołania),
3. Omówienie **Kryteriów oceny wniosków**,
4. Omówienie **Studium wykonalności** (opis poszczególnych pól informacyjnych, przygotowanie budżetu, omówienie załączników do Studium Wykonalności),
5. **Q&A** - odpowiedzi na pytania.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

- **Terminowość i forma złożonego wniosku** - wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem złożono w terminie i za pośrednictwem systemu teleinformatycznego - aplikacji WOD2021 w systemie CST2021,
- **Podmiot uprawniony do złożenia wniosku** - wnioskodawca jest podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym, **zakwalifikowany do I lub II poziomu** systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze **środków publicznych**,
- **Prawidłowość złożonego wniosku** - wypełnione we wniosku pola nie zawierają omyłek pisarskich, błędów rachunkowych lub innych niedozwolonych znaków,
- **Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy** - dokumentacja aplikacyjna została podpisana przez **osoby upoważnione** do reprezentowania wnioskodawcy, z załączeniem dokumentu potwierdzającego upoważnienie,
- **Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia** - przedsięwzięcie wskazane do objęcia wsparciem będzie dotyczyć realizacji **co najmniej jednego** z podanych obszarów (omówionych szerzej na poprzednich slajdach): modernizacji/budowy infrastruktury podmiotu leczniczego lub zakupu wyposażenia.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

- **Zgodność z ramami czasowymi planu rozwojowego** - harmonogram realizacji przedsięwzięcia nie przekracza ram czasowych kwalifikowalności,
- **Zgodność z planem rozwojowym** - zapewnienie zgodności przedsięwzięcia z planem rozwojowym oraz z przepisami rozporządzenia RRF,
- **Brak podwójnego finansowania** - ostateczny odbiorca wsparcia nie mógł otrzymać ani korzystać w przyszłości z finansowania na ten sam cel w ramach planu rozwojowego lub innych unijnych programów, instrumentów, funduszy w ramach budżetu Unii Europejskiej na realizację zakresu prac zakładanego w ramach realizacji przedsięwzięcia; wnioskodawca nie mógł otrzymać ani korzystać w przyszłości z finansowania środków budżetu państwa na realizację tego samego zakresu rzeczowego przedsięwzięcia w całości lub części,
- **Spójność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem** - spójność informacji we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach i oświadczeniach.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

- **Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn** - zgodność przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans ze względu na płeć,
- **Właściwie określone wydatki kwalifikowalne** - kwalifikowalność, adekwatność i racjonalność wydatków planowanych do poniesienia w ramach przedsięwzięcia,
- **Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy wsparcia i wykonalność finansowa przedsięwzięcia** – sytuacja finansowa OOW nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów przedsięwzięcia, przedstawione źródła współfinansowania przedsięwzięcia muszą być wiarygodne.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

- **Pomoc publiczna oraz pomoc de minimis** - zgodność przedsięwzięcia z przepisami o pomocy publicznej,
- **Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”)**
– przedsięwzięcie musi być zgodne z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” na podstawie Rozporządzenia RRF oraz Wytucznych technicznych dotyczących stosowania zasady „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” na podstawie rozporządzenia ustanawiającego Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności,
- **Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych**
– przedsięwzięcie musi obejmować finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

- **Zgodność z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej** - realizacja przedsięwzięcia zapewnia efekty długoterminowe, tzn. przekraczające ramy czasowe obowiązywania RRF i nie ma charakteru powtarzających się krajowych wydatków budżetowych,
- **Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF** – przedsięwzięcie ma **pozytywny i bezpośredni wpływ** na wskaźniki i cele określone w planie rozwojowym (decyzji implementacyjnej), jak również wskaźniki wspólne, a metodyka ich wyliczania jest wiarygodna,
- **Adekwatność wskaźników własnych przedsięwzięcia** - wskaźniki własne przedsięwzięcia są adekwatne do celu i zakresu danego przedsięwzięcia oraz mierzalne i realne,
- **Zgodność z planami restrukturyzacji danego szpitala lub równoważnymi dokumentami dla danego szpitala** – szpital posiada **plan restrukturyzacji lub inny dokument** (np. plan rozwoju, plan naprawczy, program strategiczny), wskazujący na celowość przedmiotowego przedsięwzięcia,
- **Zmiana struktury organizacyjnej szpitala powiatowego** - przedsięwzięcie musi zakładać przekształcenie łóżek.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria, które muszą zostać spełnione, aby otrzymać wsparcie

Posiadanie tożsamej z zakresem przedsięwzięcia opinii o celowości inwestycji „OCI”

- gdy wnioskodawca na etapie składania wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem **nie dysponuje OCI**, zobowiązany jest do załączenia potwierdzenia złożonego wniosku o wydanie OCI i przedłożenia OCI niezwłocznie po jej otrzymaniu, nie później jednak niż w ciągu 30 dni od dnia zakończenia naboru lub nie później niż w terminie wskazanym przez IOI w piśmie wzywającym go do jej złożenia,
- w przypadku gdy organem wydającym OCI jest Minister Zdrowia, nie ma konieczności przedkładania wydanej OCI, niemniej należy wskazać we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem informacje pozwalające na identyfikację danej opinii, tj. co najmniej numer oraz datę wydania OCI.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria rankingujące

- **Tendencja demograficzna** – dot. prognozowanej w 2040 r. zmiany odsetka liczby ludności w wieku 65 lat i więcej w liczbie ludności ogółem zamieszkującej powiat lub miasto na prawach powiatu, w którym znajduje się szpital,
- **Gęstość zaludnienia** – w ocenie bierze się pod uwagę, czy szpital znajduje się na obszarach o niskiej gęstości zaludnienia,
- **Potrzeby w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej** – dot. wskaźnika obłożenia łóżek na oddziałach, w których zadeklarowano łóżka do przekształcenia oraz odsetka pacjentów w wieku 60 lat i więcej w ogólnej liczbie pacjentów na danym oddziale, w którym zidentyfikowano potencjał do przekształcenia łóżek w roku 2023 lub w okresie ostatnich 12 miesięcy od daty formalnego rozpoczęcia przedsięwzięcia.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria rankingujące

- Stan nasycenia usługami opieki długoterminowej lub geriatrycznej – dotyczy:
 - ✓ zwiększenia dostępności do usług opieki długoterminowej lub geriatrycznej,
 - ✓ położenia szpitala na obszarze powiatu lub miasta na prawach powiatu, w którym nie są udzielane świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych (tzw. białe plamy),
 - ✓ popytu na świadczenia w rodzaju opieki długoterminowej i opieki geriatrycznej zgodnie z dokumentem „Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej”.



NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Kryteria rankingujące

- **Jakość opieki** – dotyczy:
 - ✓ deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej w ramach systemu ochrony zdrowia,
 - ✓ potwierdzenia przez szpital **wysokiej jakości** świadczonych usług,
 - ✓ **poprawy jakości udzielania świadczeń** zdrowotnych w wyniku realizacji przedsięwzięcia z perspektywy pacjenta,
 - ✓ **poprawy warunków pracy personelu** udzielającego świadczeń zdrowotnych,
 - ✓ realizacji warunku zapewnienia **wykwalifikowanego personelu** do realizacji świadczeń w zakresie opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych.



Agenda spotkania

1. **Wprowadzenie do konkursu** (cel, zakres, dla kogo),
2. **Omówienie Regulaminu konkursu** (harmonogram naboru, zasady i procedura oceny, odwołania),
3. **Omówienie Kryteriów oceny wniosków**,
4. **Omówienie Studium wykonalności** (opis poszczególnych pól informacyjnych, przygotowanie budżetu, omówienie załączników do Studium Wykonalności),
5. **Q&A** - odpowiedzi na pytania.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Studium wykonalności

2.1 Zdolność Wnioskodawcy do realizacji przedsięwzięcia oraz 3.1 Uzasadnienie potrzeb realizacji przedsięwzięcia

W pkt 2.1 jest możliwość załączenia jako osobny załącznik do Wniosku o objęcie wsparciem graficznego przedstawienia struktury organizacyjnej Wnioskodawcy.

2.1 Zdolność Wnioskodawcy do realizacji przedsięwzięcia

Uzupełnia Wnioskodawca

Wnioskodawca powinien odpowiedzieć na pytanie: Czy posiada zdolność organizacyjną do wdrożenia przedsięwzięcia (w tym zarządzania przedsięwzięciem)?

Należy graficznie przedstawić strukturę organizacyjną Wnioskodawcy związaną z wdrażaniem przedsięwzięcia, z uwzględnieniem podziału kompetencji, współzależności, odpowiedzialności i/lub informacji o inwestorze zastępczym.

Należy opisać również zadania każdej komórki organizacyjnej w zakresie realizacji przedsięwzięcia oraz zakres czynności i odpowiedzialności na stanowiskach związanych z realizacją przedsięwzięcia wraz ze wskazaniem stanowisk/osób odpowiedzialnych za podejmowanie decyzji dotyczących realizacji przedsięwzięcia.

Należy opisać także:

- sposób finansowania komórek organizacyjnych zaangażowanych w realizację przedsięwzięcia,
- odpowiednie dokumenty potwierdzające powstanie struktury organizacyjnej (jeżeli powołano już tę strukturę), schemat blokowy plus opis,
- potencjał kadrowy zaangażowany bądź planowany do zaangażowania w komórkach organizacyjnych będących przedmiotem przedsięwzięcia.

W przypadku, gdy wnioskodawca planuje powierzenie realizacji przedsięwzięcia inwestorowi zastępczemu, jest zobowiązany przedstawić IOI informacje na temat zadań inwestora, informacje na temat trybu jego wyboru oraz przewidziane koszty związane z powołaniem inwestora zastępczego i źródło ich pokrycia.

Graficzne przedstawienie struktury organizacyjnej Wnioskodawcy może zostać załączone do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem jako osobny załącznik.

Opis nie może przekraczać 10 000 znaków.

3. Informacje o przedsięwzięciu

3.1 Uzasadnienie potrzeb realizacji przedsięwzięcia

Uzupełnia Wnioskodawca

Uzasadnienie potrzeby realizacji powinno zawierać odpowiedź na pytanie: Dlaczego powinno być realizowane właśnie to przedsięwzięcie? Ponadto uzasadnienie powinno:

- być potwierdzeniem zasadności realizacji wszystkich elementów przedsięwzięcia. Tam, gdzie to jest uzasadnione specyfiką przedsięwzięcia, informacje powinny zostać rozszerzone o przedstawienie szczegółowych przesłanek związanych z potrzebą realizacji inwestycji;
- identyfikować problemy, na które odpowiada przedsięwzięcie (należy je opisać i jeśli dotyczy poprzeć opis odpowiednimi danymi). Bardzo ważne jest wskazanie, że realizowana inwestycja nie ma charakteru wyłącznie odtworzeniowego, ale istotnie przyczynia się do realizacji celów w ramach Inwestycji D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”;
- zawierać opis i analizę problemów, w tym opis powiązań pomiędzy problemami. Zidentyfikowane problemy mają wynikać z analizy otoczenia przedsięwzięcia. Następnie należy przeprowadzić selekcję tych problemów, które przedsięwzięcie ma rozwiązać lub przyczynić się do ich rozwiązania.

Uzasadnienie nie może przekraczać 10 000 znaków.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Studium wykonalności

3.3 Określenie zgodności z rekomendowanymi celami i kierunkami działań

Sekcja odnosi się do kryteriów określonych w załączniku 2.1 do regulaminu wyboru. W punktach nr 3.3- 3.11 Wnioskodawca składa oświadczenie zaznaczając odpowiedni checkbox oraz uzupełnia zgodnie z instrukcją pole Uzasadnienie Wnioskodawcy. Uzasadnienia powinny być czytelne i precyzyjne, oraz powinny mieścić się we wskazanym limicie znaków.

Punkt 3.5 odnosi się do informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysku i strat -Zał. 1.1c - Sprawozdanie finansowe, będący dokumentem przygotowanym przez OOW.

3.5 Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy wsparcia i wykonalność finansowa przedsięwzięcia

Wnioskodawca musi określić zdolność finansową do realizacji przedsięwzięcia poprzez podanie przychodów netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów z trzech ostatnich lat obrotowych lub kalendarzowych, poprzedzających złożenie wniosku o objęcie wsparciem i całkowitych kosztów brutto przedsięwzięcia.

Uzupełnić poniższe pola na podstawie informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysku i strat. (Zał. 1.1c - Sprawozdanie finansowe)

Uzupełnić na podstawie informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysków i strat

Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od do stanowią [wartość w mln zł].

Uzupełnić na podstawie informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysków i strat

Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od do stanowią [wartość w mln zł].

Uzupełnić na podstawie informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysków i strat

Przychody netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów za okres od do stanowią [wartość w mln zł].

Uzupełnić na podstawie informacji zawartych w załączonym do wniosku rachunku zysków i strat

Planowane całkowite wydatki brutto w ramach przedsięwzięcia za okres od do stanowią [wartość w mln zł].

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Studium wykonalności

Posiadanie pozytywnej Opinii o celowości inwestycji (OCI)

Punkty 3.12 oraz 3.13 odnoszą się do kryterium 5 – Posiadanie tożsamej z zakresem przedsięwzięcia opinii o celowości inwestycji. Poza uzupełnieniem informacji wskazanych w Studium Wykonalności należy również przeprowadzić analizę porównawczą danych zawartych w Studium Wykonalności oraz w OCI poprzez uzupełnienie arkusza nr 4 w Załączniku 1.1a - Dane rzeczowo-finansowe.

3.12 Posiadanie pozytywnej Opinii o celowości inwestycji (OCI)

Zgodnie z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, podmioty wykonujące działalność leczniczą, zamierzające wykonywać działalność leczniczą oraz zamierzające utworzyć podmiot leczniczy, występują z wnioskiem do wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, zwanego dalej „organem wydającym opinię”, o wydanie opinii o celowości inwestycji. W przypadku posiadania OCI wydanej przez Wojewodę, Wnioskodawca załącza opinię do Wniosku.

W poniższej tabeli należy przedstawić informacje odnośnie posiadanej pozytywnej OCI. Wnioskodawca dokonuje również analizy porównawczej danych zawartych w Studium Wykonalności oraz w OCI poprzez uzupełnienie arkusza nr 4 w Załączniku 1.1a - Dane rzeczowo-finansowe.

Nr OCI ² /Organ wydający	Data złożenia wniosku w systemie IOWISZ

3.13 Potwierdzenie celowości realizacji i opis sposobu zapewnienia realizacji pozostałej części inwestycji, o których mowa w załączonych Opiniach o celowości inwestycji³

Uzasadnienie Wnioskodawcy

Wnioskodawca niniejszym potwierdza celowość realizacji pozostałych zakresów inwestycji, o których mowa we Wniosku/Wnioskach o wydanie Opinii o celowości inwestycji.

² Jeśli wnioskodawca posiada więcej niż jedną pozytywną OCI mającą zastosowanie do zakresu rzeczowego przedsięwzięcia objętego złożonym wnioskiem o objęcie przedsięwzięcia wsparciem należy przedstawić informacje odnośnie każdej OCI, która obejmuje poszczególne elementy przedsięwzięcia.

³ Dotyczy, gdy zakresy inwestycyjne przedstawione we Wniosku o wydanie Opinii o celowości inwestycji wykraczają poza zakres inwestycji, o których mowa we Wniosku.

7



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Ministerstwo
Zdrowia

Wnioskodawca powinien przedstawić uzasadnienie sposobu realizacji pozostałej części inwestycji ze wskazaniem potencjalnego źródła finansowania (w przypadku gdy podmiot uzyskał już dofinansowanie, należy wskazać źródło finansowania/dofinansowania oraz datę uzyskania zabezpieczenia finansowego).

Opis nie może przekraczać 2 000 znaków.

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Studium wykonalności

4.2 Plan restrukturyzacji/transformacji szpitala lub równoważne dokumenty dla danego szpitala – dokument obowiązkowy

Instrukcja zawarta w punkcie 4.2 wskazuje co powinien zawierać plan restrukturyzacji lub inny równoważny dokument. Poza informacjami wymienionymi w instrukcji plan transformacji/równoważny dokument powinien zawierać także działania naprawcze lub rozwojowe (wzór tabeli stanowiący Załącznik nr 1.1b – Działania naprawcze lub rozwojowe).

Do Studium wykonalności należy załączyć plan restrukturyzacji, transformacji lub dokument równoważny zgodnie z przedstawionymi powyżej wymogami, który stanowi Załącznik nr 1.1d - Dokument restrukturyzacji szpitala lub inny równoważny dokument zawierający działania naprawcze lub informacje o transformacji szpitala.

Działania naprawcze lub rozwojowe – Załącznik nr 1.1b do Wzoru Wniosku w CST

Działania naprawcze lub rozwojowe w okresie realizacji przedsięwzięcia

Lp.	Działanie	Forma realizacji	Termin realizacji	Odpowiedzialny	Zakładany efekt	Stan realizacji
1.	Np. Likwidacja zaległych zobowiązań wymagalnych.	Np. Złożenie wniosku do Starosty Powiatu o udzielenie pożyczki	Np. I kwartał 2025 r.	Np. Zastępca Dyrektora ds. finansowych	Np. Zmniejszenie kosztów odsetek	Np. Złożenie wniosku do Starosty Powiatu o udzielenie pożyczki
2.						
3.						
4.						

NABÓR D4.1.1 Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym

Studium wykonalności

Zgodność z zasadą „Niewyrządzanie znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”)

Ocena zgodności z zasadą przeprowadzana jest na podstawie informacji złożonej przez wnioskodawcę w Studium wykonalności przedsięwzięcia w:

- pkt 6.1 (uzasadnienie w jaki sposób zostanie spełniona deklaracja Wnioskodawcy z pkt 8.1 i pkt 8.2)
- pkt 6.2 (uzasadnienie w jaki sposób zostanie spełniona deklaracja Wnioskodawcy z pkt 8.3)
- pkt 8.1 (oświadczenie)
- pkt 8.2 (oświadczenie)
- pkt 8.3 (oświadczenie)

6.1 Uzasadnienie spełnienie kryterium horyzontalnego nr 15 – Zgodność z zasadą DNSH

Uzupełnia Wnioskodawca

Uzasadnienie w jaki sposób zostanie spełniona deklaracja Wnioskodawcy w zakresie kryterium horyzontalnego nr 15 Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”) zawarta w Oświadczeniu Wnioskodawcy potwierdzającym zgodność z zasadą DNSH (pkt 8.1) oraz w Oświadczeniu Wnioskodawcy potwierdzającym zgodność realizowanego projektu inwestycyjnego z krajowymi wymogami środowiskowymi (pkt 8.2), wraz z określeniem dokumentacji, która potwierdza tę zgodność.

Opis nie może przekraczać 10 000 znaków.

6.2 Uzasadnienie zgodności przedsięwzięcia z technicznymi kryteriami kwalifikacji

Uzupełnia Wnioskodawca

Uzasadnienie, w jaki sposób zostanie spełniona deklaracja Wnioskodawcy w zakresie Zgodność projektu inwestycyjnego z technicznymi kryteriami kwalifikacji określonymi dla działalności 7.1 Budowa nowych budynków lub 7.2 Renowacja istniejących budynków, zawartymi w zał. I oraz zał. II do rozporządzenia delegowanego w sprawie taksonomii określona w Oświadczeniu Wnioskodawcy potwierdzającym zgodność przedsięwzięcia z technicznymi kryteriami kwalifikacji (pkt 8.3).

Pytania i odpowiedzi

Dokument główny: WNIOSEK

1. Studium wykonalności przedsięwzięcia - Załącznik nr 1 (zgodnie ze wzorem);
 - a) Dane rzeczowo-finansowe - Załącznik nr 1a (zgodnie ze wzorem);
 - b) Działania naprawcze lub rozwojowe - Załącznik nr 1b (zgodnie ze wzorem);
 - c) Sprawozdanie finansowe (bilans oraz rachunek zysków i strat za ostatnie 3 lata poprzedzające rok złożenia wniosku o dofinansowanie, sporządzone zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości; w przypadku jednostek sektora finansów publicznych należy załączyć sprawozdania Rb-Z sporządzane na podstawie rozporządzenia Ministra Finansów, Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17 grudnia 2020 r. w sprawie sprawozdań jednostek sektora finansów publicznych w zakresie operacji finansowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2396 z późn. zm.) za 3 lata poprzedzające rok złożenia wniosku o dofinansowanie, pozytywna opinia wydana przez niezależnego biegłego rewidenta w zakresie sytuacji majątkowej i finansowej za ostatni zamknięty rok finansowy) – Załącznik nr 1c (dokument OOW);
 - d) Dokument restrukturyzacji szpitala lub inny równoważny dokument zawierający działania naprawcze lub informacje o transformacji szpitala – Załącznik nr 1d (dokument OOW);
2. Ocena zasady DNSH - Załącznik nr 2 (zgodnie ze wzorem);
3. Oświadczenie Wnioskodawcy – dokument pełniący funkcję oświadczenia, iż złożony w aplikacji CST2021 wniosek stanowi wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem -Załącznik nr 3 (zgodnie ze wzorem);

Dokument główny: WNIOSEK

4. Oświadczenie o braku pomocy publicznej - Załącznik nr 4 (zgodnie ze wzorem);
5. Opinia o Celowości Inwestycji - Załącznik nr 5 (dokument OOW);
6. Pełnomocnictwo dla osób do podpisywania dokumentów - Załącznik nr 6 (dokument OOW);
7. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku (jeśli dotyczy) - Załącznik nr 7 (dokument OOW);
8. Pismo przewodnie - plik PDF podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wnioskodawcy - Załącznik nr 8 (dokument OOW).

Dokument główny: REGULAMIN WYBORU PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kryteria wyboru przedsięwzięcia w zakresie rozwoju opieki długoterminowej i geriatrycznej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym w ramach środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” – Załącznik nr 2.1; (dokument informacyjny);
2. Warunki kwalifikowalności wydatków - Załącznik nr 2.2 (dokument informacyjny);
3. Harmonogram naboru - Załącznik nr 2.3; (zgodnie ze wzorem);
4. Wzór oświadczenia o wycofaniu wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem - Załącznik nr 2.4 (zgodnie ze wzorem).

Dokument główny: REGULAMIN PRACY KOP

1. Wzór Deklaracja o bezstronności i poufności Przewodniczącego, Sekretarza, Członka Kierownictwa nadzorującego Departament Oceny Inwestycji – Załącznik nr 3.1 (zgodnie ze wzorem);
2. Wzór Deklaracja o bezstronności i poufności eksperta - Załącznik nr 3.2 (zgodnie ze wzorem);
3. Wzór Deklaracja o bezstronności i poufności Członka KOP – Załącznik nr 3.3 (zgodnie ze wzorem);
4. Wzór Lista sprawdzająca - Załącznik nr 3.4 (zgodnie ze wzorem);
5. Wzór Zbiorczej karty oceny - Załącznik nr 3.5 (zgodnie ze wzorem);
6. Wzór Protokołu z oceny przedsięwzięć i prac KOP - Załącznik nr 3.6 (zgodnie ze wzorem);
7. Wzór Listy rankingowej - Załącznik nr 3.7 (zgodnie ze wzorem);
8. Wzór Powołanie KOP - Załącznik nr 3.8 (zgodnie ze wzorem).

Dokument główny: UMOWA

1. Harmonogram realizacji Przedsięwzięcia i dokonywania wydatków - Załącznik nr 4.1 (zgodnie ze wzorem);
2. Harmonogram płatności wraz z instrukcją - Załącznik nr 4.2 (zgodnie ze wzorem);
3. Wzór oświadczenia o zmianie rachunku bankowego OOW - Załącznik nr 4.3 (zgodnie ze wzorem);
4. Strategia Promocji i Informacji oraz Księga Identyfikacji Wizualnej KPO – Załącznik nr 4.4 (dokument informacyjny);
5. Wzór weksla i deklaracji wekslowej - Załącznik nr 4.5 (zgodnie ze wzorem);
6. Wykaz dokumentów wymaganych do zrealizowania inwestycji - Załącznik nr 4.6 (dokument informacyjny);
7. Zasady współpracy Stron w obszarze danych osobowych w ramach Umowy- Załącznik nr 4.7 (zgodnie ze wzorem);
8. Wykaz sprzętu lub aparatury medycznej o wartości początkowej powyżej 100 tys. złotych - Załącznik nr 4.8 (zgodnie ze wzorem);

Dokument główny: UMOWA

9. Warunki kwalifikowalności wydatków (stanowiący Załącznik nr 2.2 do Regulaminu wyboru) – Załącznik nr 4.9 (dokument informacyjny);
10. Dokument potwierdzający umocowanie przedstawiciela IOI do działania w jej imieniu i na jej rzecz –Załącznik nr 4.10 (dokument IOI);
11. Wydruk z aktualną informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z Rejestru Stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego/Pełnomocnictwo do reprezentowania Strony, jeśli reprezentacja nie wynika z KRS - Załącznik nr 4.11 (dokument OOW);
12. Kopia umowy z Bankiem / zaświadczenia z banku o posiadaniu przez OOW rachunku bankowego dedykowanego wyłącznie na potrzeby realizacji Przedsięwzięcia objętego wsparciem z planu rozwojowego - Załącznik nr 4.12 (dokument OOW);
13. Wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem wraz z załącznikami – Załącznik nr 4.13 (złożony w systemie CST2021).

Materiał pomocniczy do dokumentacji - wyjaśnienia

- A. Na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia publikowane są 2 wersje o identycznej zawartości: wersja PDF i wersja edytowalna.
- B. Dokumentacja jest pogrupowana w zestawy wynikające z 4 dokumentów głównych oznaczonych cyframi od 1-4 w następującej kolejności:
1. Wniosek
 2. Regulamin wyboru przedsięwzięcia
 3. Regulamin pracy KOP
 4. Umowa

Materiał pomocniczy do dokumentacji - wyjaśnienia

- C. Numeracja załączników zaczyna się od dokumentu głównego, do którego jest przypisany dany załącznik. Przykładowo: załącznik nr 2.2 to załącznik nr 2 do Regulaminu wyboru przedsięwzięcia (2).
- D. Załączniki oznaczone w 3 kategoriach (i) dokument informacyjny – służy informacji, (ii) zgodnie ze wzorem – do wykorzystania przez Wnioskodawcę, (iii) dokument Wnioskodawcy/OOW bądź IOI – dokumenty własne do załączenia.
- E. Dokumenty oznaczone niebieską czcionką to dokumenty własne Wnioskodawcy/OOW.
- F. W systemie CST2021, we wzorze wniosku pojawi się zestawienie wszystkich załączników wymaganych do złożenia wniosku. W przypadku braku któregośkolwiek obligatoryjnego załącznika system będzie sygnalizować informacje.

Dziękuję za uwagę

Departament Oceny Inwestycji
Ministerstwo Zdrowia

Ministerstwo Zdrowia

