



Ministerstwo  
Zdrowia

---

Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali  
powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub  
geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium  
Rzeczypospolitej Polskiej

Kamień milowy D2L  
Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności



**KRAJOWY  
PLAN ODBUDOWY**

Warszawa, 2023 r.

## Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności

|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Komponent:</b>       | D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Reforma:</b>         | D1.2. „Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości usług opieki długoterminowej świadczeniodawców opieki zdrowotnej na poziomie powiatowym”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Kamień milowy:</b>   | <p>D2L „Wejście w życie aktu prawnego dotyczącego wsparcia dla tworzenia w szpitalach powiatowych oddziałów/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej, w oparciu o wyniki przeglądu”.</p> <p>Wejście w życie aktu prawnego na podstawie wyników przeglądu możliwości tworzenia oddziałów/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej w szpitalach powiatowych w Polsce. Akt prawny określi, w jaki sposób wsparcie tworzenia oddziałów opieki długoterminowej oraz oddziałów i/lub ośrodków geriatrycznych w szpitalach powiatowych poprawi opiekę m.in. nad seniorami na poziomie lokalnym.</p> <p>Akt prawny będzie zgodny z dokumentem „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027”.</p> |
| <b>Podstawa prawna:</b> | <ul style="list-style-type: none"><li>– art. 95ba ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.);</li><li>– art. 24 ustawy z dnia 16 listopada 2022 r. o zmianie ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2022 r., poz. 2770).</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

## Spis treści

|                                                                                                             |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Słownik pojęć.....                                                                                          | 3  |
| Wprowadzenie.....                                                                                           | 5  |
| Komplementarność z rekomendowanymi kierunkami działań w dokumentach strategicznych w ochronie zdrowia ..... | 7  |
| Sposób wsparcia zmian struktury organizacyjnej – podstawowe informacje .....                                | 9  |
| Zakładane efekty wsparcia.....                                                                              | 11 |
| Zasady ustalania kryteriów naboru wniosków oraz monitorowania realizacji przedsięwzięć.....                 | 16 |

## Słownik pojęć

**Inwestycja** – inwestycja w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/241 z dnia 12 lutego 2021 r. ustanawiającego Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (Dz. Urz. UE L 57 z 18.02.2021, str. 17, z późn. zm.), odpowiadająca inwestycji, programowi, projektowi, projektowi indywidualnemu, działaniu, lub ich zespołowi, wskazanym w ramach planu rozwojowego, zmierzająca do osiągnięcia założonego celu określonego wskaźnikami, z określonym początkiem i końcem realizacji.

**Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji** – minister kierujący działem administracji rządowej, któremu zgodnie z planem rozwojowym zostało powierzone zadanie realizacji inwestycji. W ramach komponentu D KPO instytucją odpowiedzialną za realizację inwestycji jest Minister Zdrowia.

**Kamienie milowe** – kamienie milowe, o których mowa w art. 2 pkt 4 rozporządzenia 2021/241; mierniki jakościowe realizacji reformy określone w załączniku do decyzji wykonawczej Rady (UE) 2022/0181 (NLE) z dnia 17 czerwca 2022 r. w sprawie zatwierdzenia oceny planu odbudowy i zwiększania odporności Polski (COM(2022) 268 final)<sup>1</sup>.

**KPO** – Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności.

**Przedsięwzięcie** – element inwestycji realizowany przez ostatecznego odbiorcę wsparcia (podmiot realizujący przedsięwzięcie), zmierzający do osiągnięcia założonego celu inwestycji.

**Reforma** – reforma w rozumieniu rozporządzenia 2021/241, zmierzająca do osiągnięcia założonego celu określonego kamieniami milowymi, w dziedzinie objętej określonym działem lub działami administracji rządowej.

---

<sup>1</sup> [https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL\\_zalacznik.pdf](https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL_zalacznik.pdf)

**Szpital powiatowy** – podmiot leczniczy prowadzący szpital lub szpitale w rozumieniu 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.

**Wskaźniki** – wartości docelowe, o których mowa w art. 2 pkt 4 rozporządzenia 2021/241 stanowiące mierniki postępów w realizacji inwestycji o charakterze ilościowym.

**Zmiana struktury organizacyjnej szpitala powiatowego** – utworzenie zakładu leczniczego lub komórek organizacyjnych podmiotu leczniczego lub ich części, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne w rodzaju:

- leczenie szpitalne w zakresie geriatry lub
- świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w opiece długoterminowej, realizowane w warunkach stacjonarnych.

Pod tym pojęciem rozumie się również przekształcenie istniejącego zakładu leczniczego bądź komórki organizacyjnej lub ich części.

## Wprowadzenie

Zakres wsparcia zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej na poziomie lokalnym na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (dalej: Zakres wsparcia) określa, w jaki sposób wsparcie na rzecz tworzenia zakładów leczniczych lub komórek organizacyjnych szpitali powiatowych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne w zakresie opieki geriatrycznej i świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, przyczyni się do poprawy zapewniania opieki, m.in. seniorom, na szczeblu lokalnym.

Działania objęte Zakresem wsparcia mają na celu:

- 1) poprawę jakości oraz dostępności do świadczeń dla świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń udzielanych w tych komórkach organizacyjnych;
- 2) eliminowanie nierówności w dostępie do tych świadczeń;
- 3) poprawę warunków pracy personelu udzielającego tych świadczeń.

Zakres wsparcia opracowany został na podstawie wyników „Kompleksowego przeglądu możliwości tworzenia w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych w Polsce”, opublikowanego w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia<sup>2</sup>, który stanowi realizację kamienia milowego D1L reformy D1.2 w Komponentie D, jak również w oparciu o dane i analizy ujęte w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026<sup>3</sup>.

Razem z przepisami wskazanymi w podstawie prawnej, Zakres wsparcia stanowi realizację kamienia milowego D2L reformy D1.2, której cel został określony jako „Wspieranie przekształcania szpitali powiatowych w oddziały lub ośrodki opieki długoterminowej i geriatrycznej”.

Zgodnie z chronologią inwestycji w ramach reformy D1.2, w oparciu o Zakres wsparcia opracowany zostanie wykaz szpitali powiatowych wybranych do uzyskania dodatkowego wsparcia na utworzenie łóżek opieki długoterminowej lub geriatrycznej (kamień milowy D3L). Wybór będzie się opierał na zestawie jasnych i przejrzystych kryteriów, obejmujących warunki lokalne dotyczące m.in. tendencji demograficznych, potrzeb w zakresie opieki długoterminowej, stanu nasycenia usługami opieki długoterminowej/geriatrycznej, czy jakości opieki<sup>4</sup>. W efekcie wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem podpisane zostaną umowy z podmiotami leczniczymi na realizację działań dotyczących wsparcia inwestycyjnego na rzecz tworzenia

---

<sup>2</sup> <https://www.gov.pl/web/zdrowie/kompleksowy-przeglad-mozliwosci-tworzenia-w-szpitalach-powiatowych-osrodkow-opieki-dlugoterminowej-oraz-oddzialow-geriatrycznych-w-polsce>

<sup>3</sup> <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/>

<sup>4</sup> [https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL\\_zalacznik.pdf](https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL_zalacznik.pdf) s. 197

jednostek/ośrodków opieki długoterminowej i geriatrycznej<sup>5</sup>, co będzie stanowiło wypełnienie wskaźnika wartości docelowej D4L.

Za koniecznością opracowania Zakresu wsparcia, a także poprzedzającego go „Kompleksowego przeglądu możliwości tworzenia w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych w Polsce”, przemawiają wskaźniki demograficzne. Analizując demografię w Polsce można zaobserwować dwa główne trendy: spadek liczby ludności wywołany spadkiem urodzeń oraz wzrost długości życia (starzenia się społeczeństwa) przy jednoczesnym spadku liczby lat przeżytych w zdrowiu. Zgodnie z diagnozą przedstawioną w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026, obserwowana rosnąca liczba osób starszych, przewlekle chorych i potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu niesie za sobą szereg wyzwań związanych z zapewnieniem właściwej zdrowotnej opieki senioralnej (w tym opieki geriatrycznej oraz opieki pielęgnacyjnej i opiekuńczej) dla coraz większej liczby osób ze złożonymi problemami zdrowotnymi. Ten niekorzystny z punktu widzenia systemu ochrony zdrowia trend wpływa na dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej oraz powoduje znaczące obciążenie tego systemu i ograniczenie możliwości zapewnienia wszystkim natychmiastowego dostępu do świadczeń opieki długoterminowej, co jest istotne z punktu widzenia zachowania ciągłości leczenia pacjentów. Zwiększony popyt na świadczenia musi zostać dostosowany adekwatnie do obecnych i przyszłych potrzeb zdrowotnych ludności. Dlatego system wymaga wsparcia w celu dostosowania opieki zdrowotnej do zachodzących i prognozowanych zmian demograficznych oraz zniwelowania różnic geograficznych w dostępie do opieki zdrowotnej.

Obecne działania systemu ochrony zdrowia skoncentrowane są na zabezpieczeniu aktualnych oraz przyszłych potrzeb zdrowotnych ludności. Dotyczą one nie tylko wsparcia rozwoju opieki pozainstytucjonalnej czy ograniczenia deficytu kadrowego, ale również zwiększenia liczby miejsc w zakładach opiekuńczych o wysokiej jakości, dostosowanej do zróżnicowanej struktury. Wzmocnienie tych działań jest elementem planowanych inwestycji w ramach KPO, w efekcie których nastąpi dostosowanie infrastruktury szpitali powiatowych w zakresie opieki długoterminowej lub geriatrycznej.

---

<sup>5</sup> [https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL\\_zalacznik.pdf](https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/109330/PL_zalacznik.pdf) s. 197

## Komplementarność z rekomendowanymi kierunkami działań w dokumentach strategicznych w ochronie zdrowia

Zakres wsparcia jest zgodny z dokumentem strategicznym w ochronie zdrowia pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027”<sup>6</sup>, przyjętym 27 grudnia 2021 r. uchwałą Rady Ministrów, ponieważ:

- a) zakłada zwiększenie liczby miejsc w placówkach opieki długoterminowej, tam, gdzie istnieje taka potrzeba, poprzez przekształcenie komórek organizacyjnych szpitali, w których łóżka nie są w pełni wykorzystywane, w zakłady opieki długoterminowej lub oddziały geriatryczne wraz z działaniami modernizacyjnymi;
- b) uwzględnia możliwość wykorzystania rozbudowywanego potencjału kadr opiekunów medycznych.

Uwzględnia także kierunek działań „Poprawa stanu zdrowia obywateli oraz efektywności systemu opieki zdrowotnej” wskazany w Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju. Dla tego kierunku działań zidentyfikowano m.in. projekt strategiczny „Efektywna służba zdrowia”, który przewiduje pakiet programów na rzecz poprawy sytuacji w polskiej ochronie zdrowia, obejmujących m.in. wprowadzenie organizacji opieki koordynowanej, mapowanie potrzeb zdrowotnych, określanie zapotrzebowania na personel medyczny (w tym kształcenie kadr), inwestycje w nowoczesną aparaturę i sprzęt medyczny, rozwój e-zdrowia, budowanie systemów informacyjnych w ochronie zdrowia i przebudowę systemu refundacji wyrobów medycznych.

Działania przewidziane do wsparcia na podstawie Zakresu wsparcia są także komplementarne wobec projektów uwzględnionych do dofinansowania w ramach Funduszu Medycznego. Zakłada on interwencje skierowane do podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego (geriatria, świadczenia opieki geriatrycznej poza oddziałami geriatrycznymi oraz opieki długoterminowej, świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze) w warunkach stacjonarnych.

Zadania założone w Zakresie wsparcia są także komplementarne z działaniami dotyczącymi opieki długoterminowej i geriatrycznej na poziomie ponadregionalnym określonymi w Krajowym Planie Transformacji ogłoszonym w obwieszczeniu Ministra Zdrowia z 15 października 2021 r.<sup>7</sup>, ponieważ uzupełniają w zakresie przedmiotowym, jak i podmiotowym, następujące działania:

<sup>6</sup> <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

<sup>7</sup> [http://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM\\_MZ/2021/80/akt.pdf](http://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2021/80/akt.pdf)

- 1) działanie 2.6.5: wsparcie rozwoju infrastruktury podmiotów leczniczych przekształcających oddziały szpitalne lub ich części, w których ze środków publicznych udzielane będą stacjonarne świadczenia w zakresie geriatry i opieki długoterminowej;
- 2) działanie 2.9.5: wsparcie rozwoju infrastruktury podmiotów leczniczych przez modernizację lub tworzenie nowych oddziałów lub struktur, w których ze środków publicznych udzielane będą stacjonarne świadczenia w rodzaju opieka długoterminowa – świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze.

Przewidziane interwencje wpisują się także w działania określone w wojewódzkich planach transformacji.

Dokument uwzględnia także rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026, w tym m.in.: racjonalizację liczby łóżek na oddziałach szpitalnych lub ich przekształcenie zgodnie z prognozami demograficznymi w łóżka opieki długoterminowej<sup>8</sup>.

Działania w Zakresie wsparcia zaplanowane w ramach KPO mają odmienny charakter w stosunku do działań zaplanowanych w ramach polityki spójności w programach realizowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 zarówno na poziomie krajowym, jak i regionalnym.

---

<sup>8</sup> Wszystkie powiązane rekomendowane kierunki działań znajdują się w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 w częściach dotyczących leczenia szpitalnego oraz opieki długoterminowej.



## Sposób wsparcia zmian struktury organizacyjnej – podstawowe informacje

### Zakres podmiotowy

Wsparcie dedykowane jest wyłącznie dla szpitali powiatowych, które tworzą zakłady lecznicze, komórki organizacyjne lub ich części:

- udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w opiece długoterminowej, realizowane w warunkach stacjonarnych,
- udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia szpitalnego w zakresie geriatryi.

### Zakres przedmiotowy

Wsparcie zmian struktury organizacyjnej szpitali powiatowych w ramach środków pochodzących z KPO, przewidzianych w tym dokumencie, będzie przeznaczone na:

- przebudowę, remont, modernizację infrastruktury szpitali powiatowych,
- w uzasadnionych przypadkach związanych z brakiem możliwości efektywnego inwestowania środków w przebudowę lub rozbudowę starych, wyeksploatowanych budynków, które nie spełniają wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa: budowę nowej infrastruktury podmiotów leczniczych, wraz z nabyciem tytułu prawnego do nieruchomości na cele budowlane,
- doposażenie w nowoczesne urządzenia i wyroby medyczne,
- wsparcie zmian jakościowych w funkcjonowaniu szpitali powiatowych poprzez realizację niezbędnych działań infrastrukturalnych.

### Zakres czasowy

Zakładany okres realizacji inwestycji objętych wsparciem: od 2023 do II kw. 2026.

## Zasady finansowania

Finansowanie wsparcia w ramach KPO odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju (Dz. U. 2023 r., poz. 225) dotyczących środków, o których mowa w Rozdziale 2aa tej ustawy.

## Zakładane efekty wsparcia

Realizacja przedsięwzięć przyczyni się do osiągnięcia celu ogólnego, określonego w opisie kamienia milowego D2L KPO, czyli do poprawy zapewniania opieki, m.in. seniorom, na szczeblu lokalnym.

Osiągnięcie celu „**Poprawa jakości oraz dostępności do świadczeń zdrowotnych** w zakresie opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej dla świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń udzielanych w utworzonych komórkach organizacyjnych podmiotu leczniczego” zostanie umożliwione poprzez wypracowanie następujących rezultatów, z przypisanymi do nich działaniami:

| Działanie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Rezultat                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Zawarcie 50 umów ze szpitalami powiatowymi</b> , których efektem będzie zmiana struktury organizacyjnej zmierzająca do utworzenia zakładów leczniczych lub komórek organizacyjnych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne w zakresie opieki geriatrycznej lub świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych.                                                | Utworzenie <b>co najmniej 1 490 dodatkowych łóżek</b> w stacjonarnej opiece długoterminowej lub geriatrycznej.                                                                                                                                                                     |
| Wszystkie przedsięwzięcia będą zakładały <b>dostosowanie do warunków realizacji gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej</b> , w szczególności w zakresie personelu medycznego i wyposażenia w sprzęt i urządzenia medyczne określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, mając na uwadze konieczność zapewnienia wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej oraz prawidłowego udzielenia tych świadczeń. | Poprawa jakości oraz dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej <b>w 50 szpitalach powiatowych</b> (zrealizowanie 50 przedsięwzięć, co stanowi realizację inwestycji w 100%). |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Promowanie przedsięwzięć, które zakładają realizację dodatkowych działań nakierowanych na jakość z perspektywy pacjenta (<i>patient experience</i>), uzupełniających i komplementarnych wobec warunków realizacji gwarantowanych świadczeń opieki zdrowotnej określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, podnoszących komfort i bezpieczeństwo pacjenta, a także przyspieszających proces leczenia, takich jak np. nowy sprzęt medyczny.</p> | <p>Poprawa jakości i warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieki geriatrycznej lub świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych w zakresie wykraczającym poza warunki określone w obowiązujących przepisach prawa i względem nich komplementarne <b>w co najmniej 25 szpitalach powiatowych</b> (zrealizowanie 25 przedsięwzięć, co stanowi realizację inwestycji w 50%).</p> |
| <p>Promowanie projektów, które zakładają realizację dodatkowych działań nakierowanych na jakość z perspektywy personelu udzielającego świadczeń, uzupełniających i komplementarnych wobec warunków określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, takich jak np. nowy sprzęt, wyremontowane pomieszczenia socjalne, dodatkowe udogodnienia podnoszące komfort pracy.</p>                                                                           | <p>Poprawa jakości i warunków pracy personelu udzielającego świadczeń w zakresie wykraczającym poza warunki określone w przepisach obowiązujących i względem nich komplementarne, <b>w co najmniej 25 szpitalach powiatowych</b> (zrealizowanie 25 przedsięwzięć, co stanowi realizację inwestycji w 50%).</p>                                                                                                                                            |

Osiągnięcie celu „Eliminowanie nierówności w dostępie do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej dla świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń udzielanych w utworzonych komórkach organizacyjnych podmiotu” zostanie umożliwione poprzez wypracowanie następujących rezultatów, z przypisanymi do nich działaniami:

| Działanie                                                                                                                                                                                                                                       | Rezultat                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Promowanie przedsięwzięć zakładających zmianę struktury organizacyjnej zmierzających do utworzenia zakładów leczniczych lub komórek organizacyjnych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne w zakresie opieki geriatrycznej oraz</p> | <p>Utworzenie co najmniej 745 dodatkowych łóżek opieki długoterminowej lub geriatrycznej w obszarach terytorialnych Rzeczypospolitej Polskiej, w których popyt na świadczenia tego rodzaju będzie wzrastał najbardziej.</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych, realizowane w następujących obszarach terytorialnych Rzeczypospolitej Polskiej:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w gminach miejskich województw: lubelskiego, podlaskiego, podkarpackiego i świętokrzyskiego<sup>9</sup>,</li> <li>– w województwach, gdzie struktura demograficzna wskazuje na najwyższy wzrost zapotrzebowania na opiekę długoterminową w przyszłości<sup>10</sup>, tj. w województwach wschodnich (lubelskim, podlaskim, podkarpackim, świętokrzyskim) oraz w woj. opolskim, łódzkim, śląskim i warmińsko-mazurskim,</li> <li>– w województwach, w których liczba łóżek w stacjonarnej opiece długoterminowej lub opiece geriatrycznej na 1 mln ludności jest niższa niż wartość dla Polski<sup>11</sup>,</li> <li>– w powiatach, w których współczynnik potencjału pielęgnacyjnego osiągać będzie wartość poniżej średniej dla Polski lub poniżej 100 od 2030 r.<sup>12</sup>.</li> </ul> |                                                                                          |
| <p>Realizacja przedsięwzięć na terenie co najmniej 12 powiatów, w których nie są</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>Utworzenie dodatkowych łóżek opieki długoterminowej na terenie co najmniej</b></p> |

<sup>9</sup> Zgodnie z danymi wynikającymi z „Kompleksowego przeglądu możliwości tworzenia w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych w Polsce”.

<sup>10</sup> Zgodnie z danymi wynikającymi z „Kompleksowego przeglądu możliwości tworzenia w szpitalach powiatowych ośrodków opieki długoterminowej oraz oddziałów geriatrycznych w Polsce” oraz z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 w obszarach analiz dotyczących opieki długoterminowej i leczenia szpitalnego.

<sup>11</sup> Zgodnie z danymi wynikającymi z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 w obszarach analiz dotyczących opieki długoterminowej i leczenia szpitalnego.

<sup>12</sup> tamże.

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| udzielane świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych (tzw. białe plamy) <sup>13</sup> .                                                | <b>12 powiatów, w których nie są udzielane świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych.</b>                                                                               |
| Realizacja przedsięwzięć na terenie co najmniej 12 powiatów o wskaźniku liczby łóżek stacjonarnej opieki długoterminowej na 100 tys. mieszkańców poniżej wartości dla Polski <sup>14</sup> . | <b>Utworzenie dodatkowych łóżek opieki długoterminowej na terenie co najmniej 12 powiatów, w których wskaźnik liczby łóżek stacjonarnej opieki długoterminowej na 100 tys. mieszkańców jest niższy niż wartość dla Polski.</b> |

Osiągnięcie celu „**Poprawa warunków pracy personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych** w zakresie opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej dla świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń udzielanych w utworzonych komórkach organizacyjnych podmiotu leczniczego” zostanie umożliwione poprzez wypracowanie następujących rezultatów, z przypisanymi do nich działaniami:

| Działanie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Rezultat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Promowanie przedsięwzięć na terenie powiatów, w których oprócz działań zgodnych z zakresem przedmiotowym Zakresu wsparcia są lub, w okresie 3 lat poprzedzających okres realizacji przedsięwzięcia, były realizowane działania związane z podnoszeniem kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych. | <b>Podniesienie kompetencji i kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych opieki geriatrycznej i świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej w warunkach stacjonarnych w co najmniej 25 szpitalach powiatowych</b> (zrealizowanie 25 przedsięwzięć co stanowi realizację inwestycji 50%) |
| Wszystkie przedsięwzięcia będą zakładały wyposażenie w sprzęt i urządzenia medyczne ułatwiające                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Poprawa lokalowych i sprzętowych warunków pracy personelu udzielającego świadczeń w 50 szpitalach</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |

<sup>13</sup> Zgodnie z danymi wynikającymi z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 w obszarze analiz dotyczących opieki długoterminowej.

<sup>14</sup> tamże.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>pielęgnację świadczeniobiorcy, chroniące personel udzielający świadczeń przed narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia czy przeciążeniem fizycznym oraz stworzenie warunków lokalowych podnoszących komfort pracy personelu udzielającego świadczeń (takie jak np. właściwie wyposażone pomieszczenia socjalne oraz pomieszczenia do opieki, windy itp.) co najmniej w zakresie minimalnych warunków wynikających z obecnie obowiązujących przepisów prawa.</p> | <p><b>powiatowych</b> (zrealizowanie 50 przedsięwzięć, co stanowi realizację inwestycji w 100%,)</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Zasady ustalania kryteriów naboru wniosków oraz monitorowania realizacji przedsięwzięć

1. Zadania Ministra Zdrowia działającego jako instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji w ramach KPO określa art. 141h ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju.
2. Za realizację inwestycji przewidzianych w Zakresie wsparcia odpowiada komórka organizacyjna Ministerstwa Zdrowia ds. inwestycji.
3. Realizacja inwestycji, w tym w szczególności ustalanie kryteriów wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem, prowadzona będzie z zachowaniem zasad przejrzystości, rzetelności oraz bezstronności, dzięki oparciu procesu wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem na:
  - a) obiektywnych i publicznie dostępnych danych ujętych w mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026,
  - b) wynikach raportu powstałego w ramach kamienia milowego D1L KPO oraz treści Zakresu wsparcia, zamieszczonych w Biuletynie Informacji Publicznej Ministra Zdrowia.
4. Wybór przedsięwzięć odbywa się na zasadach określonych w regulaminie wyboru przedsięwzięć do objęcia wsparciem, który przyjmuje i podaje do publicznej wiadomości na swojej stronie internetowej instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji.
5. Regulamin, o którym mowa w pkt 4, określa w szczególności:
  - a) kryteria wyboru przedsięwzięć;
  - b) termin i sposób składania wniosków o objęcie przedsięwzięcia wsparciem z planu rozwojowego;
  - c) opis procedury oceny przedsięwzięć;
  - d) opis procedury ponownej oceny przedsięwzięć.
6. Zgodnie z regulaminem, o którym mowa w pkt 4, priorytetem objęte będą szpitale powiatowe, dla których podmiotem tworzącym jest powiat.
7. Kryteria wyboru przedsięwzięć odnoszą się do przedsięwzięcia lub grupy przedsięwzięć, zgłoszonych we wniosku o objęcie wsparciem i uwzględniają:
  - a) horyzontalne zasady i kryteria wyboru przedsięwzięć dla KPO – określone przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego;
  - b) kryteria szczegółowe – określone przez instytucję odpowiedzialną za realizację inwestycji według potrzeb związanych ze specyfiką inwestycji oraz uwzględniające wymagania określone w dokumentach programowych KPO.



8. Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji ocenia przedsięwzięcia w zakresie spełniania kryteriów wyboru przedsięwzięć.
9. Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji informuje podmioty wnioskujące o objęcie wsparciem o wyniku oceny.
10. Instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji zawiera z podmiotem wnioskującym o objęcie wsparciem, którego przedsięwzięcie zostało wybrane do objęcia wsparciem, umowę o objęcie przedsięwzięcia wsparciem.
11. Za monitorowanie realizacji inwestycji odpowiada instytucja odpowiedzialna za realizację inwestycji, która:
  - a) z procesu wyboru wniosków do objęcia wsparciem sporządzi wykaz szpitali powiatowych zakwalifikowanych do udzielenia wsparcia w tworzeniu zakładów leczniczych lub komórek organizacyjnych, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne w zakresie opieki geriatrycznej oraz świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej, który zostanie opublikowany w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Zdrowia;
  - b) przygotuje szczegółowy raport komisji oceniającej z oceny nadesłanych wniosków pod kątem spełnienia kryteriów wyboru.
12. Monitorowanie realizacji inwestycji jest prowadzone w szczególności na podstawie wyników badań statystycznych oraz danych pochodzących:
  - a) z poziomu przedsięwzięć;
  - b) ze statystyki publicznej;
  - c) z analiz i ewaluacji inwestycji lub jej części.
13. Umowa o objęcie przedsięwzięcia wsparciem określa zasady realizacji przedsięwzięcia, w tym w szczególności:
  - a) opis przedsięwzięcia, w tym cel, na jaki przyznano środki, i termin jego realizacji;
  - b) wysokość przyznanych środków oraz sposób ustalania transz, terminy i warunki przekazywania tych środków oraz wysokość oprocentowania pożyczki;
  - c) zobowiązanie do przechowywania dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli przez okres wskazany w umowie;
  - d) zobowiązanie do poddania się kontroli i tryb kontroli realizacji przedsięwzięcia;

- e) formy zabezpieczeń należytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy;
- f) warunki rozwiązania umowy ze względu na nieprawidłowości występujące w trakcie realizacji przedsięwzięcia;
- g) warunki i terminy zwrotu środków, w tym środków nieprawidłowo wykorzystanych lub pobranych w nadmiernej wysokości lub w sposób nienależny;
- h) zobowiązanie do prowadzenia działań informacyjnych o finansowaniu przedsięwzięcia ze środków Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności;
- i) inne postanowienia umożliwiające monitorowanie i sprawozdawanie z osiągnięcia wartości docelowych oraz wskaźników inwestycji, w ramach której jest realizowane przedsięwzięcie.