



WSPARCIE

Podstawowej Opieki Zdrowotnej

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia

Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)

FENX.06.01-IP.03-001/23

Magdalena Wojdowska – Dyrektor Gabinetu
Prezesa Funduszu



Ministerstwo
Zdrowia



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko

Projekt realizowany z programu FENiKS

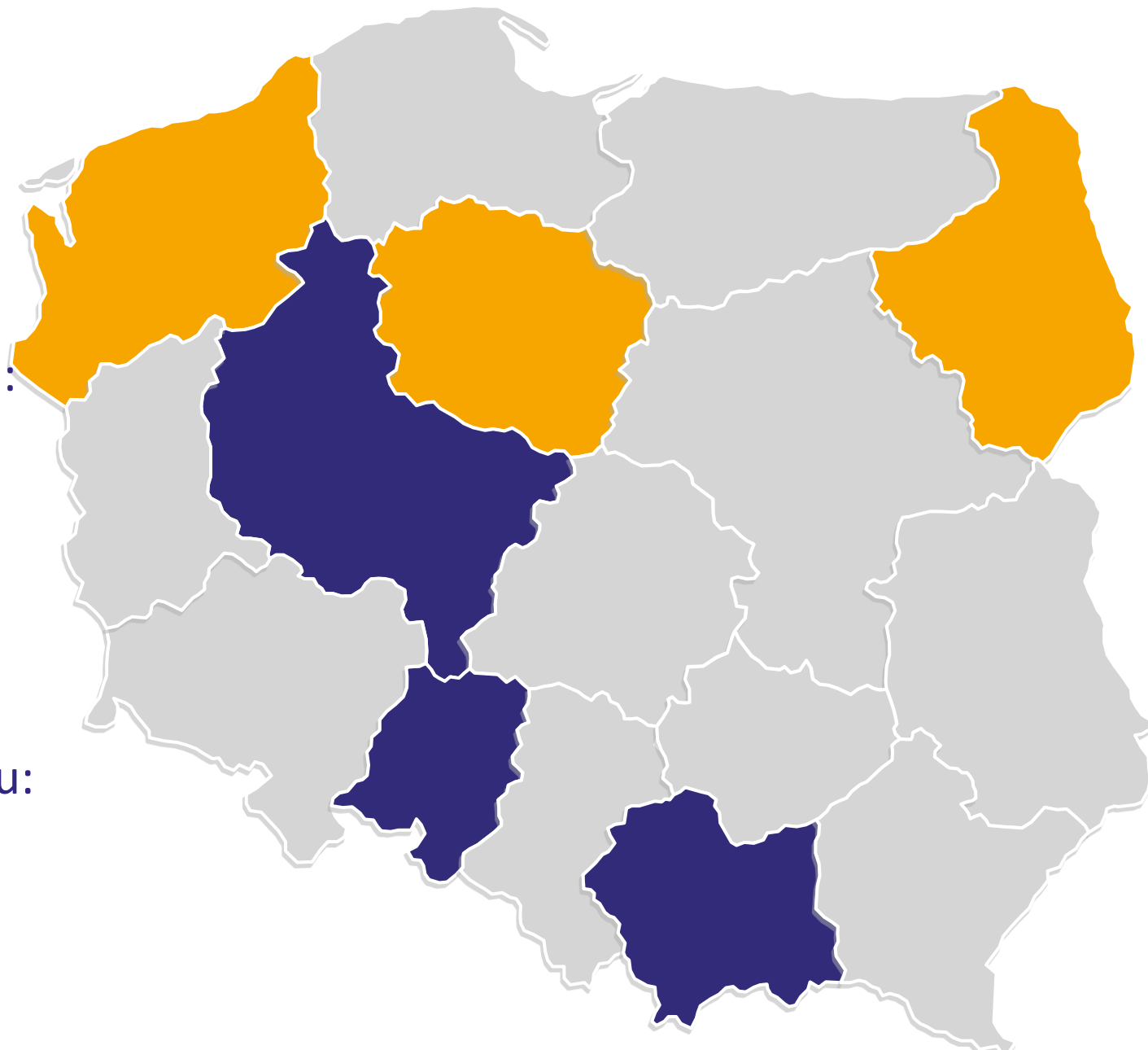
Zakres terytorialny: ogólnopolski

Szacunkowy koszt całkowity projektu:
1 250 000 000 PLN

Kwota dofinansowania z UE:
996 000 000 PLN

Data rozpoczęcia projektu:
1 stycznia 2024 r.

Planowana data zakończenia projektu:
30 września 2028 r. – z możliwością przedłużenia



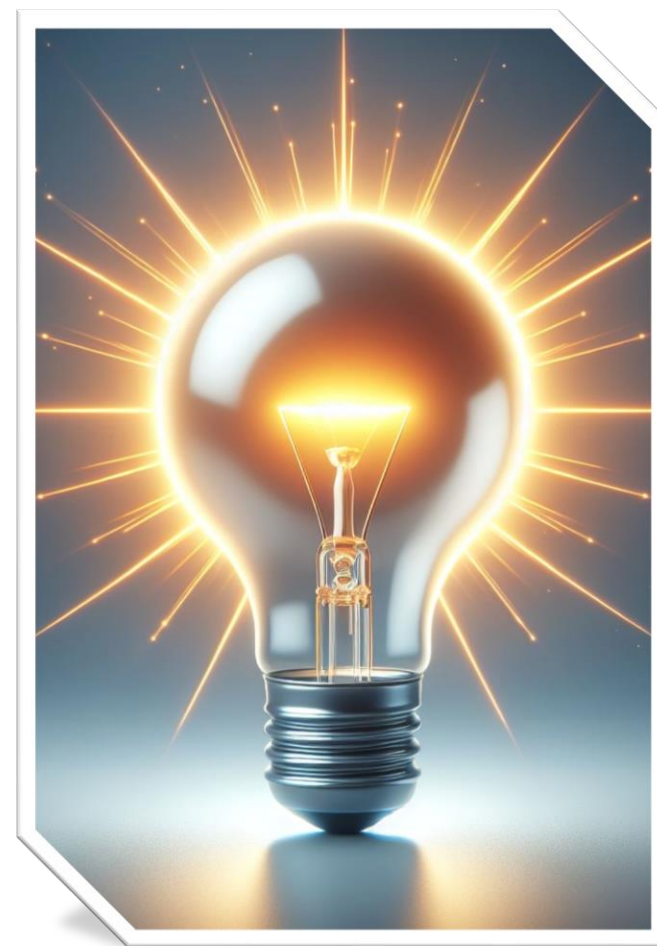
Grupa docelowa

- Projekt skierowany jest do **wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą**:
 - posiadających umowę z NFZ o udzielanie świadczeń w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,
 - nieposiadających umowy z NFZ, ale najpóźniej na dzień podpisania umowy o grant będą mieć zwartą umowę z NFZ.
- **Premiowane** są w sposób szczególny podmioty:
 - obszarów defaworyzowanych czyli z tzw. „białych plam”, obszarów o zagrożonej lub wykluczonej dostępności do realizacji świadczeń.
 - Podmioty realizujące opiekę koordynowaną we wszystkich grupach dziedzinowych.



Wiele miejsc udzielania świadczeń i rozwój placówki?

- Każde miejsce udzielania świadczeń może odrębnie skorzystać z dofinansowania
- Wiele MUS w jednej gminie?
 - Dofinansowanie na jedno miejsce
- Rozwój placówki – zwiększenie list pacjentów:
 - Aneks i zwiększenie kwoty dofinansowania
 - lub
 - Ponowny udział w postępowaniu grantowym



Zakres rzeczowy grantu

- Wyposażenie opieki zdrowotnej w **sprzęt medyczny** oraz **informatyczny** – obszerna lista to zakres rzeczowy grantu,
- **Przystosowanie pomieszczeń** do realizacji podstawowego celu projektu (np. odświeżenie ścian, postawienie ścianek działowych, doprowadzenie mediów)



Zakres sprzętu

- Aparat usg – przenośny
- Aparat USG wszechstronny w tym doppler z funkcjami kardio i naczyniowymi oraz badania jamy brzusznej
- Aparat do szybkiej diagnostyki – różne testy w tym CRP
- Spirometr
- Waga medyczna ze wzrostomierzem
- Glukometr
- Holter ciśnieniowy
- Holter ekg
- Pulsoksymetr
- Waga dla niepełnosprawnych
- Otokop
- Wózek inwalidzki dla dorosłych i dzieci
- Nosze dla osób z nadwagą
- Waga dla niemowląt
- Aparat EKG
- Tablice do badania wzroku
- Detektor tętna płodu
- Fantom do nauki samobadania piersi
- Bieżnia dla prób wysiłkowych
- Ergometr dla prób wysiłkowych
- System wysiłkowy do wykonywania elektrokardiograficznych badań wysiłkowych
- Nebulizator
- Koncentrator tlenowy
- Aparat do drenażu limfatycznego
- Manekin noworodka do edukacji przedporodowej
- Tablice Ishihary
- Kardiograf
- Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego
- Fotel ginekologiczny z regulacją wysokości
- Lodówka z monitoringiem temperatury
- E-stetostop i stetoskop
- Doppler
- Billirubinometr
- Termometr elektroniczny
- Tablety medyczne
- Materace do kinezyterapii
- Rotory do ćwiczeń kończyn górnych i dolnych
- Stół i tablica do ćwiczeń manualnych
- Lampa do naświetleń promieniowaniem widzialnym, podczerwonym i ultrafioletowym
- Zestaw do biostymulacji laserowej
- Stół do masażu
- Dermatoskop
- Autorefraktometr przenośny
- Kozetka lekarska
- Stół do badania niemowląt
- Oczyszczacz powietrza
- Lampa UV bakterio- i wirusobójcza
- Lampa diagnostyczna bezcieniowa
- Meble medyczne

Zakres sprzętu IT

- Serwer backupowy wraz z oprogramowaniem serwerowym i backupowym i macierzą dyskową
- UPS- serwer
- Zestaw komputerowy / All in one
- Laptop
- Urządzenie wielofunkcyjne
- UPS-komputer
- Oprogramowanie systemowe – w tym oprogramowanie do realizacji opieki koordynowanej
- Urządzenie sieciowe typu switch
- Chat boty do rejestracji pacjentów – zakup licencji z wyłączeniem abonamentu
- Serwer do archiwizacji bazy danych oprogramowania do obsługi poradni oraz archiwizacji dokumentacji medycznej. Skanów dokumentów dołączanych do dokumentacji
- Urządzenie do rejestracji obrazu / drukarka do USG
- Tablet / smartfon z podstawowymi funkcjami niezbędnymi do kontaktowania się z pacjentem
- Centralka telefoniczna

Kryteria wyboru grantobiorców

- Podmiot, złożył wniosek o przyznanie grantu na odpowiednią kategorię wysokości grantu:
 - Grupa I – od 1 do 5 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do **300 000,00 zł**;
 - Grupa II – od 5 001 do 10 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do **450 000,00 zł**;
 - Grupa III – powyżej 10 000 pacjentów na liście aktywnej – wysokość grantu do **600 000,00 zł**.
- Podmiot zapewni trwałość projektu na okres 5 lat.
- Inne:
 - Zgodność zakresu rzeczowego,
 - Podmiot zapewni, by infrastruktura objęta grantem była wykorzystywana na realizację łoż finansowanych ze środków publicznych
 - Podmiot zapewni równą dostępność do świadczeń w liczbie i czasie, w wysokości adekwatnej do zapotrzebowania społeczeństwa,
 - Zgodność realizacji projektu z: Planami Transformacji, MPZ, programem „Dostępność Plus” oraz zasadami równości szans, prawem ochrony środowiska, zasadą „nie czyn poważnej szkody”, zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji, Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej, Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.

Kryteria rankingujące

- Posiadanie umowy na realizację świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej:
 - we wszystkich grupach dziedzinowych 10 pkt
 - w 4 grupach – 8 pkt
 - w 3 grupach – 7 pkt
 - w 2 grupach – 6 pkt
 - brak – 0 pkt
- Rozszerzenie zakresu diagnostyki – 1 pkt
- Obszary defaworyzowane – 12 pkt (waga pkt 2)
 - obszar miejski – 1 pkt
 - obszar miejsko – wiejski – 2 pkt
 - obszar wiejski - 6 pkt
 - otwarcie nowego miejsca na obszarze „białych plam” – 4 pkt
- Rozszerzenie działań z zakresu telemedycyny lub telemedycyny w opiece domowej – 2 pkt
- Wsparcie działań z zakresu realizacji programów profilaktycznych - poprzez wdrożenia planów profilaktycznych – 1 pkt
- Zapewnienie rozwoju infrastruktury, w tym cyfryzacji placówki – 1 pkt
- Posiadanie umowy na realizację świadczeń w zakresie lekarz POZ, pielęgniarka POZ, położna POZ:
 - Realizacja dwóch zakresów – 1 pkt
 - Realizacja wszystkich zakresów – 2 pkt
- Wsparcie osób z niepełnosprawnością poza obligatoryjne kryteria dostępności Standardu dla POZ w ramach programu „Dostępność Plus – 1 pkt
- Prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych ponoszących świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację wg priorytetu FEnIKS – 1 pkt
- Podmiot POZ realizujący zadania komplementarne do innych projektów dofinansowanych ze środków UE w przedmiotowym zakresie – 1 pkt

Co przed nami?

- **Budowa strony internetowej projektu,**
- **Zakup dedykowanego systemu,**
 - Do października br.,
- **Przeprowadzenie webinarów z obsługi systemu,**
- **Nabory wniosków grantowych** – zaplanowano 4 nabory wniosków w celu wyłonienia placówek POZ (Grantobiorców), którym przyznane zostaną granty:
 - I-szy nabór – przełom grudnia 2024 r. / stycznia 2025 r.,
- **Rozliczanie grantów – 12 mc.**

Volumen postępowań grantowych

- Pierwszy nabór wniosków grantowych – 2024 r.;
 - 1200 podmiotów
- Drugi nabór wniosków grantowych – 2025 r.;
 - 800 podmiotów
- Trzeci nabór wniosków grantowych – 2026 r.;
- Czwarty nabór wniosków grantowych – 2027 r.

Liczba podmiotów:

2000



Środki finansowe

Forma dofinansowania

- Dofinansowanie „post factum” czyli po dokonanym wydatku.
- Zaliczkowanie, na podstawie:
 - Ustalonego harmonogramu, celu i sposobu rozliczenia tzw. HRP i HP
 - Załączniki do umowy o przyznanie grantu
 - Złożonego weksla „in blanco” wraz z deklaracją wekslową.
- Szczegóły są określone w procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu tzw. „procedurze grantowej”.

Podział ról

Centrala Funduszu

- Biuro projektu
- Komitet sterujący
- Zespół projektowy:
 - Kierownik projektu
 - Powoływanie ZO
 - Zatwierdzanie listy rankingowej i ostatecznej
 - Rozpatrywanie odwołań
 - Z-ca kierownika projektu
 - Obsługa projektu

Oddziały Wojewódzkie

- Konsultant projektu
- Zespół oceniający:
 - **ocena złożonych wniosków** pod kątem spełnienia kryteriów wyboru grantobiorcy;
 - kierowanie **korespondencji** do wnioskodawców, w szczególności wezwań do uzupełnienia braków wniosku;
 - **typowanie podmiotów** spełniających kryteria wyboru grantobiorców;
 - **zawieranie, zmiana i rozwiązywanie umów** o powierzenia grantu z zakwalifikowanymi podmiotami;
 - przyjmowanie dokumentów rachunkowych celem dokonania oceny ich kwalifikowalności i **rozliczenia grantu**:

I kw.
2025 r.

Informacja o naborze

- Między 14 a 30 dniem K przed ogłoszeniem
- Aktywna komunikacja
- Utworzenie konsultantów w OW.

Ogłoszenie o naborze

- 30 dni K
- Aktywna komunikacja
- Utworzenie konsultantów w OW.

Ocena złożonych wniosków

- 30 dni K
- Aktywna komunikacja
- Utworzenie konsultantów w OW.

L
I
S
T
A

r
a
n
k
i
n
g
o
w
a

Zawieranie umów

- 30 dni K
- Możliwość przedłużenia na uzasadniony wniosek o max 14 dni K
- Aktywna komunikacja
- Utworzenie konsultantów w OW

Proces odwoławczy

- 3 dni R od opublikowania listy
- Nie wstrzymuje procesu zawarcia umów
- Termin rozpatrzenia 14 dni K / 30 dni K w sprawach skomplikowanych

Ocena wniosków

- W ciągu 30 dni od dnia zakończenia naboru.
- Zespół oceniający sprawdza:
 - Warunki formalne – spełnienie kryteriów obligatoryjnych.
 - Kryteria rankingujące.
 - Wszystkie oświadczenia.
 - Wpis podmiotu do systemów informatycznych oraz rejestrów publicznych, w tym w szczególności rejestru podmiotów wykluczowych.
- Zespół oceniający przyznaje punkty.
- Zespół oceniający typuje wnioskodawców do zakwalifikowania w projekcie.

Lista rankingowa i lista ostateczna



- Lista składająca się z:
 - Pierwsze 10 miejsc zajmą podmioty z tzw. „białych plam”, które otrzymają największą liczbę punktów,
 - Podmiotów zakwalifikowanych do projektu,
 - Limit podmiotów i środków przewidzianych na dany nabór
 - Podmiotów rezerwowych – kolejne podmioty z listy
 - Lista ogólnopolska
- Lista zawierająca wykaz podmiotów zakwalifikowanych do projektu, które mają podpisane umowy o powierzenie grantu.
 - Po rozpatrzeniu wszystkich odwołań i podpisaniu umów tworzona jest lista ostateczna.

Kilka podmiotów na ostatnim miejscu z równą punktacją?

1. Liczba punktów za lokalizację MUŚ.



2. Liczba punktów w kryterium grup dziedzicznych BP OK.



3. Data i godzina złożenia wniosku.

- obszar miejski – 1 pkt
- obszar miejsko – wiejski – 2 pkt
- obszar wiejski - 6 pkt
- otwarcie nowego miejsca na obszarze „białych plam” – 4 pkt

- we wszystkich grupach dziedzicznych 10 pkt
- w 4 grupach – 8 pkt
- w 3 grupach – 7 pkt
- w 2 grupach – 6 pkt
- brak – 0 pkt

Kiedy podmiot z listy rezerwowej może zostać zakwalifikowany?

- **rezygnacja** z udziału w projekcie wnioskodawcy zakwalifikowanego do projektu;
- **bezskuteczny upływ terminu** do podpisania umowy o powierzenie grantu z wnioskodawcami zakwalifikowanymi do projektu;
- **odstąpienie** przez grantodawcę od podpisania umowy z wnioskodawcą, który nie przedstawi w terminie wszystkich wymaganych i niezbędnych dokumentów do podpisania umowy;
- **wykluczenie podmiotu** zakwalifikowanego do projektu w przypadku złożenia nieprawdy w ofercie;
- **cofnięcie wniosku** przez wnioskodawcę;
- **wpisanie** wnioskodawcy do rejestru podmiotów wykluczonych.

Zawarcie umów o powierzenie grantu

- W ciągu 30 dni od dnia opublikowania listy rankingowej.
- Umowy zawiera Dyrektor OW.
- Oddział sprawdza czy na wyznaczony dzień zawarcia umów wszystkie informacje wskazane w oświadczeniach są spełnione.
- Oddział wyznacza termin zawarcia umowy. W porozumieniu z dyrektorem OW termin ten może wynosić maksymalnie 30 dni, z możliwością przedłużenia tego terminu o kolejne 14 dni w uzasadnionych przypadkach.
- Załącznikiem do umowy jest HRP i HP.

Proces odwoławczy

- W terminie 3 dni roboczych wnioskodawca ma prawo złożyć odwołanie do prezesa NFZ reprezentowanego przez Kierownika Projektu.
- Odwołanie jest rozpatrywane przez 14 dni, a w sprawach skomplikowanych w terminie 30 dni.
- O rozpatrzeniu odwołania wnioskodawca otrzyma informację, która jest ostateczna.
- W przypadku uwzględnienia odwołania Zespół Oceniający ponownie dokonuje oceny wniosku i odpowiednio typuje na listę.

Kiedy wnioskodawca może złożyć odwołanie?

- Wnioskodawca zakwalifikowany do projektu:
 - nieprawidłowe zakwalifikowanie do odpowiedniej grupy dofinansowania.
- Wnioskodawca niezakwalifikowany do projektu:
 - Odrzucenie wniosku na skutek niespełnienia kryteriów obligatoryjnych
 - Pominięcia spełnienia kryteriów rankingujących, które miały uzasadniony wpływ na pozycję wnioskodawcy na liście rankingowej
 - Pozostawienie wniosku bez rozpoznania

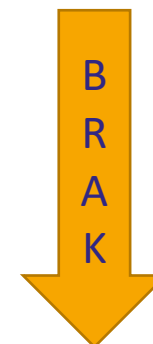
Realizacja umowy o powierzenie grantu

- Podmiot będzie tworzył HRP, do którego załącza HP.
- Wypłaty **zaliczek** będą następowały w cyklach 3 mc, pod warunkiem rozliczenia 100% poprzedniej transzy.
- Zapłata **wysokości 100%** będzie możliwa przy dofinansowaniu dokonanych już wydatków w formule „post factum”.
- Oddział będzie dokonywał rozliczeń umowy o powierzenie grantu:
 - Sprawozdanie
 - Załączone dokumenty księgowe wraz z potwierdzeniem płatności
 - Inne oświadczenia

Termin rozliczenia umowy

- 12 mc od dnia zawarcia umowy o powierzenie grantu
- Możliwość przedłużenia terminu o kolejne maksymalnie 12 mc
 - Uzasadnione przypadki
 - Obiektywne przeszkody

- Brak rozliczenia grantu?
 - Zwrot w terminie 14 dni K



- Wezwanie pod rygorem wypełnienia weksla „in blanco”
- Zaspokojenie roszczeń z weksla

Ocena sprawozdania do rozliczenia

- Grantobiorca przedkłada sprawozdanie z realizacji HRP, wraz z dokumentami księgowymi.
- Ocena obejmować będzie:
 - czy wydatek podlega kwalifikacji – opis i zasadność;
 - czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności projektu – od 1 stycznia 2024 r. ;
 - czy wydatki są zgodne z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz prawa unijnego;
 - czy zostały dokonane w trybie ustawy PZP,
 - czy zastosowano zasadę oszczędności tj. nie zawyżono cen w stosunku do średnich cen i stawek rynkowych i spełniający wymogi uzyskania najlepszych efektów z danych nakładów w oparciu o oświadczenie grantobiorcy stanowiące załącznik do sprawozdania
- Cykl: 3 miesiące
- Wypłata środków: 14 dni kalendarzowych liczonych od dnia prawidłowo dostarczonego sprawozdania lub/i wniosku o zaliczkę.

Kwalifikowalność wydatków

- Okres kwalifikowalności: 1 styczeń 2024 r. do 30 czerwca 2028 r.
- Zgodność zakresu rzeczowego z HRP i zakresem rzeczowym projektu
- Podstawy prawne:
 - Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2021-2027.
 - SZOP FEnIKS
 - Zapisu umowy o powierzenie grantu.
- Wydatki niekwalifikowalne to w szczególności:
 - Koszty montażu urządzeń.
 - Umowy utrzymania systemu IT i licencji oprogramowania (poza zakresem rzeczowym).
 - Wynagrodzenie z tytułu praw autorskich.
 - Prace budowlane ingerujące lub wykraczające poza kubaturę budynki.
 - Usługi, leasing, abonament (poza zakresem rzeczowym).
 - Szkolenia obsługi urządzeń.



Ministerstwo
Zdrowia



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko

Dziękuję za uwagę.

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia