

Ministerstwo Zdrowia



Nabór wniosków o objęcie wsparciem w zakresie kardiologii
w ramach inwestycji

**D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki
wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w
obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do
OK II i OK III**

realizowanej ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

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 Wniosku o objęcie wsparciem przedsięwzięcia (CST),
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 Wniosku o objęcie wsparciem przedsięwzięcia (CST) ,
5. Q&A - odpowiedzi na pytania.

Informacje ogólne o KPO

Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności wpisuje się w zalecenia Rady UE dla Polski (CSR). Obejmuje reformy i inwestycje, które mogły rozpocząć się **od 1 lutego 2020 r.** (z zastrzeżeniem inwestycji ograniczonych odrębnymi przepisami) i muszą zakończyć się **do 30 czerwca 2026 r.**

Ministerstwo Zdrowia odpowiada za realizację reform i inwestycji w **komponencie 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 dla Ministerstwa Zdrowia to prawie **18 mld zł.**



Inwestycje komponentu D



D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wyspecjalizowanej i innych podmiotów leczniczych



D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu



D1.1.2 Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia

ok. **18 mld zł**



D2.1.1 Inwestycje związane z modernizacją i wyposażeniem obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne



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

Inwestycja D1.1.1

Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów
opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów
lecniczych w obszarze kardiologii ośrodków
zakwalifikowanych do **OK II i OK III**

alokacja dla OK II i OK III - 2 240 000 000 zł

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 wniosku o objęcie wsparciem przedsięwzięcia (CST),
5. Q&A - odpowiedzi na pytania.

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Wnioskodawca

Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 9 ustawy o działalności leczniczej, który:

- ✓ udziela świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych,
- ✓ Został zakwalifikowany na drugi lub trzeci poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej (OK II lub OK III) tj. znalazł się w Wykazie - według stanu na dzień zakończenia naboru wniosków.

Zabezpieczenie wykonania umowy

Warunkiem przekazania wsparcia z planu rozwojowego jest ustanowienie przez OOW zabezpieczenia należytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy (podstawowe zabezpieczenie **weksel in blanco**) przy czym IOI zastrzega sobie prawo wystąpienia do OOW o **dotatkowe zabezpieczenie**.

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Główne założenia

Celem inwestycji jest rozwój i modernizacja infrastruktury szpitali zakwalifikowanych na drugi lub trzeci poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej.

Działania w ramach przedsięwzięcia będą wpisywać się w następujące obszary:

- ✓ zakup lub modernizacja urządzeń lub wyrobów medycznych oraz - jeśli zasadne
- ✓ inwestycje w infrastrukturę szpitali.

Okres trwałości przedsięwzięcia wynosi 5 lat.

Wartość przedsięwzięcia

Minimalna wartość kosztów kwalifikowalnych - 500 000 zł netto.

Maksymalna wartość kosztów kwalifikowalnych dla OK II – 20 000 000 zł netto

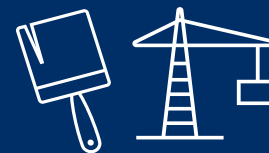
Maksymalna wartość kosztów kwalifikowalnych dla OK III – 30 000 000 zł netto

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Na co można otrzymać wsparcie



Zakup lub modernizacja urządzeń
lub wyrobów medycznych
niezbędnych do sprawowania
opieki kardiologicznej*



Inwestycje w infrastrukturę szpitali związane ze sprawowaniem opieki kardiologicznej* w komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze zakładu leczniczego mające na celu poprawę dostępności oraz jakości opieki kardiologicznej poprzez działania polegające na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitalnej, w tym polegające na jej dostosowaniu do warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą

*w rozumieniu ustawy z dnia 4 czerwca 2025 r. o Krajowej Sieci Kardiologicznej w komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze zakładu leczniczego

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Wydatki kwalifikowalne

- związane z zakupem lub modernizacją urządzeń lub wyrobów medycznych niezbędnych sprawowania opieki kardiologicznej oraz służące poprawie standardów dostępności oraz jakości opieki kardiologicznej, realizowanej w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne lub stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne, o których mowa w art. 8 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz jeśli dotyczy
- inwestycje w infrastrukturę budowlaną szpitali, w których zlokalizowane są lub będą zlokalizowane po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia prowadzone w strukturze zakładu leczniczego (§8 ust. Regulaminu)

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Inwestycje w infrastrukturę szpitali

Regulamin nie wyklucza możliwości finansowania prac budowlanych wymagających uzyskania pozwolenia na budowę, pod warunkiem, że:

- są to roboty budowlane mieszczące się w katalogu działań kwalifikowalnych, tj. **remont, przebudowa, modernizacja** lub inne działania służące dostosowaniu istniejących pomieszczeń do potrzeb opieki kardiologicznej,
- prace te nie stanowią budowy nowych obiektów, rozbudowy ani nadbudowy istniejących budynków.

(po zmianie Regulaminu z 29.07.2025 r.)

Modernizacja

Zgodnie z definicją „modernizacji” (§ 2 pkt 9 Regulaminu), **dopuszczalne są roboty budowlane w rozumieniu ustawy Prawo budowlane, w tym przebudowa**, mające na celu **poprawę dostępności oraz jakości opieki kardiologicznej** poprzez działania polegające na rozwoju i modernizacji infrastruktury szpitalnej, w tym **polegające na jej dostosowaniu do warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra** dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III



Harmonogram naboru

Wniosek składany **wyłącznie** za pośrednictwem aplikacji **WOD2021** w systemie **CST2021** w terminie:
od 29.07.2025 r. g. 08:00 do 29.08.2025 r. g. 23:59.

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

Termin rozstrzygnięcia naboru: IV kwartał 2025 r.



Okres kwalifikowalności

UWAGA!

Okres kwalifikowania wydatków to dzień następujący po dniu ogłoszenia wykazu szpitali zakwalifikowanych do poszczególnych poziomów KSK.

Końcową datą kwalifikowalności jest termin zakończenia realizacji przedsięwzięcia, określony w umowie, jednak nie dłuższy niż 30 czerwca 2026 r.

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

Zasady oceny

- Ocena wszystkich wniosków złożonych w naborze w terminie jest **jednoetapowa** i składa się z weryfikacji wniosku w oparciu o 27 kryteriów wyboru przedsięwzięcia,
- Niespełnienie **kryteriów nr 1 i 2 nie podlega uzupełnieniu i skutkuje oceną negatywną**. Pozostałe kryteria badane są łącznie,
- Weryfikacja spełnienia kryteriów nr 1-17 przeprowadzana jest w oparciu o system 0/1 - jest dokonywana pod kątem spełnienia albo niespełnienia danego kryterium,
- Warunkiem **pozytywnej oceny** wniosku jest spełnienie wszystkich kryteriów nr 1-17,
- Ocena spełnienia kryteriów od 18 do 27 polega na przyznaniu punktów za każde kryterium i zsumowaniu wszystkich przyznanych punktów. Brak przyznania punktów za kryterium od 18 do 27 nie jest podstawą negatywnej oceny wniosku,
- Dopuszcza się **jednokrotne** wezwanie wnioskodawcy do poprawy lub uzupełnienia wniosku (uzupełnienie w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia następującego po dniu wysłania wezwania).
- Termin podpisania umów o objęcie przedsięwzięcia wsparciem : IV kw. 2025 r. – I kw. 2026 r.

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych w obszarze kardiologii ośrodków zakwalifikowanych do OK II i OK III

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 przez e-Doręczenia bądź przez platformę e-PUAP 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.

Dokument główny: REGULAMIN WYBORU PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Kryteria wyboru w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” będącego elementem Inwestycji Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych” – Załącznik nr 2.1; (dokument informacyjny);
2. Warunki kwalifikowalności wydatków - Załącznik nr 2.2 (dokument informacyjny);
3. Harmonogram naboru - Załącznik nr 2.3 (dokument informacyjny);
4. Wzór oświadczenia o wycofaniu wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem - Załącznik nr 2.4 (zgodnie ze wzorem).

Dokument główny: REGULAMIN PRACY KOP

Załączniki do Regulaminu:

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 dokumentu o Powołaniu KOP - Załącznik nr 3.8 (zgodnie ze wzorem).

Dokument główny: UMOWA

Załączniki do umowy:

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 D1.1.1 KPO - 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 informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego / Rejestru Przedsiębiorców 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);

Dokument główny: UMOWA

14. Procedura przeprowadzania postępowań o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności – Załącznik nr 4.14;
15. Obliczanie wartości korekt finansowych w związku z nieprawidłowościami związanymi z udzielaniem zamówień - Załącznik nr 4.15.

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 wniosku o objęcie wsparciem przedsięwzięcia (CST)
5. Q&A - odpowiedzi na pytania.

Przedstawienie kryteriów (w tym kryteriów rankingujących)

Załącznik 2.1 do Regulaminu

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

1. Terminowość i forma złożonego wniosku*

wniosek złożono w terminie i za pośrednictwem systemu teleinformatycznego - aplikacji WOD2021 w systemie CST2021,

2. Podmiot uprawniony do złożenia wniosku*

wnioskodawca jest **podmiotem leczniczym** wykonującym działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne w zakładzie leczniczym, udzielający świadczeń opieki zdrowotnej ze **środków publicznych**, **zakwalifikowany na drugi lub trzeci poziom zabezpieczenia opieki kardiologicznej Krajowej Sieci Kardiologicznej (KSK)**, zwany dalej Ośrodkiem Kardiologicznym OK II i OK III – według stanu na dzień zakończenia naboru wniosków w przedmiotowym konkursie, Podmiot jest weryfikowany na podstawie:

- Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL),
- Wykazu świadczeniodawców zakwalifikowanych do KSK,

**jeśli wniosek zostanie złożony przez nieuprawniony podmiot, jest oceniony negatywnie i nie podlega dalszej ocenie*

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

3. Spójność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach wniosków o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, oświadczenia i załączniki zawierają kompletne i spójne informacje oraz wypełnione we wniosku pola nie zawierają omyłek pisarskich, błędów rachunkowych lub innych niedozwolonych znaków,

4. Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy*
oświadczenie o prawdziwości danych zostało podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz dokumentacja aplikacyjna złożona w systemie CST2021 przez osoby upoważnione do reprezentowania wnioskodawcy, z załączeniem dokumentu potwierdzającego upoważnienie

Ocena na podstawie:

- aktualnych danych w Krajowym Rejestrze Sądowym, załączonych do wniosku upoważnień,
- weryfikacji poprawności kwalifikowalnych podpisów elektronicznych, które zostały opatrzone Oświadczeniem Wnioskodawcy,

**jeśli dokumentacja nie jest podpisana przez osobę lub osoby uprawnione, IOI może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia wyjaśnień oraz do ewentualnego uzupełnienia dokumentacji aplikacyjnej, za pośrednictwem systemu CST2021*

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

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

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, gdy organem wydającym OCI jest Minister Zdrowia, nie ma konieczności przedkładania ważnej na dzień złożenia wniosku i pozytywnej OCI, niemniej należy wskazać we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem informacje pozwalające na identyfikację danej opinii, tj. numer oraz datę wydania OCI.

Ocena na podstawie ważnych na dzień złożenia Wniosku i pozytywnych Opinii o celowości inwestycji (OCI) (wraz ze wskazaniem numerów wniosków OCI dotyczących zakresu przedsięwzięcia) wydanych przez Wojewodę lub Ministra Zdrowia, zgodnych z zakresami inwestycyjnymi przedsięwzięcia opisanymi we Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem. Zakres rzeczowy Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem nie może obejmować szerszego zakresu inwestycji niż wskazany we wniosku OCI.

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

- ☐ Dopuszcza się, iż w ramach pojedynczego Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem (Wniosek) Wnioskodawca przedstawi więcej niż jedną Opinię OCI (Opinia oraz Wniosek IOWISZ). W takiej sytuacji Wnioskodawca musi opisać i uzasadnić powiązania poszczególnych zakresów inwestycyjnych przedstawionych we Wnioskach OCI pod kątem celu głównego inwestycji określonego we Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem i ich spójności.
- ☐ W analizie zgodności uwzględniane i oceniane będą zakresy inwestycyjne (a nie całe inwestycje), przedstawione we Wniosku/Wnioskach IOWISZ oraz Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, których spójność musi zostać wykazana przez Wnioskodawcę.
- ☐ W sytuacji, gdy inwestycje opisane we Wnioskach OCI wskazanych przez Wnioskodawcę na potrzeby Wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem mają szerszy zakres niż przedmiotowa inwestycja, Wnioskodawca musi zapewnić realizację pozostałych zakresów inwestycyjnych (poprzez oświadczenie we wniosku).

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

6. Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia

przedsięwzięcie wskazane do objęcia wsparciem będzie dotyczyć realizacji poprzez zakup lub modernizację urządzeń i wyrobów medycznych niezbędnych do sprawowania opieki kardiologicznej (ocena na podstawie opisu przedsięwzięcia we wniosku),

7. Zgodność z ramami czasowymi planu rozwojowego i planem rozwojowym

harmonogram realizacji przedsięwzięcia **nie przekracza ram czasowych** kwalifikowalności określonych w planie rozwojowym oraz zapewnienie **zgodności** przedsięwzięcia z planem rozwojowym oraz z przepisami rozporządzenia RRF;

8. 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, Narodowego Funduszu Zdrowia lub Funduszu Medycznego** na realizację tego samego zakresu rzeczowego przedsięwzięcia w całości lub części (ocena zapisów wniosku/oświadczenia/weryfikacja SKANER i ARACHNE),

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

9. Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans zgodność przedsięwzięcia z horyzontalnymi zasadami niedyskryminacji i równości szans i ze względu na płeć,

10. Właściwie określone wydatki kwalifikowalne

kwalifikowalność, adekwatność i racjonalność wydatków planowanych do poniesienia w ramach przedsięwzięcia (weryfikacja budżetu we wniosku oraz załącznika nr 1.1),

11. Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy wsparcia i wykonalność finansowa przedsięwzięcia

sytuacja finansowa Wnioskodawcy nie zagraża realizacji i utrzymaniu rezultatów przedsięwzięcia, przedstawione źródła współfinansowania przedsięwzięcia muszą być wiarygodne (weryfikacja na podstawie oświadczeń oraz informacji popartej dokumentem o zabezpieczeniu środków finansowych na realizację przedsięwzięcia w części nieobjętej wsparciem ze środków KPO),

12. Pomoc publiczna oraz pomoc de minimis

zgodność przedsięwzięcia z przepisami o pomocy publicznej (weryfikacja na podstawie oświadczenia),

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

13. 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 Wytycznych technicznych dotyczących stosowania zasady „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” na podstawie rozporządzenia ustanawiającego Instrument na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności (oświadczenia we wniosku),
14. Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych przedsięwzięcie musi obejmować finansowanie działań minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko (na podstawie informacji we wniosku),
15. 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 (na podstawie informacji we wniosku),

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria wyboru przedsięwzięcia (0-1)

16. 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 (na podstawie informacji we wniosku),

17. Adekwatność wskaźników własnych przedsięwzięcia

wskaźniki własne przedsięwzięcia są **adekwatne do celu i zakresu** danego przedsięwzięcia oraz **mieralne i realne** (na podstawie informacji we wniosku).

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria rankingujące

18. Udział liczby unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych w 2024 r. na oddziale kardiologicznym spoza powiatu w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym u danego wnioskodawcy na podstawie kodów resortowych wymienionych w rozporządzeniu MZ z dnia 11 lipca 2025 r. (kryterium dla OK II),

19. Posiadanie umowy z NFZ na świadczenia w zakresie Izby Przyjęć lub Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, ważną na dzień składania wniosku (kryterium dla OK II),

20. Posiadanie umowy z NFZ na świadczenia w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii, ważną na dzień składania wniosku (kryterium dla OK II),

21. Posiadanie w ośrodku kardiologicznym następujących komórek organizacyjnych:

a) OINK (4106) lub

b) OITK (4080)

zgodnie z Rejestrem Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RWDPL) na dzień 31.12.2024 (kryterium dla OK II)

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria rankingujące

22. Stosunek liczby unikatowych pacjentów w 2024 r. z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej do liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych z głównym rozpoznaniem kardiologicznym na oddziale kardiologicznym (kryterium dla OK II),
23. Udział liczby unikatowych pacjentów hospitalizowanych w 2024 r. na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym spoza województwa w liczbie wszystkich unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiologicznym i kardiochirurgicznym u danego wnioskodawcy (kryterium dla OK III),
24. Liczba unikatowych pacjentów hospitalizowanych na oddziale kardiochirurgicznym w 2024 r. (kryterium dla OK III),
25. Liczba unikatowych pacjentów z głównym rozpoznaniem kardiologicznym przyjętych w poradni kardiologicznej i kardiochirurgicznej w 2024 r. (kryterium dla OK III),

NABÓR D1.1.1 Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych

Kryteria rankingujące

26. Stosunek liczby unikatowych pacjentów leczonych w rodzaju leczenie szpitalne w ramach programu KOS-Zawał w liczbie wszystkich wypisanych unikatowych pacjentów z zawałem mięśnia sercowego w 2024 R. (kryterium dla OK II i III),

27. Posiadanie przez ośrodek statusu Centrum Doskonałości Kardiologicznej zgodnie z definicją zawartą w ustawie KSK - na dzień składania wniosku (kryterium dla OK II i OK III)

- Załącznik nr 2.1a do kryteriów zostanie opublikowany w terminie do 7 dni po zakończeniu przedmiotowego naboru, z wykazem ośrodków zakwalifikowanych do OK aktualnym wg stanu na dzień zakończenia naboru wniosków.

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 wniosku o objęcie wsparciem przedsięwzięcia (CST)
5. Q&A - odpowiedzi na pytania.

Wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem

Sposób składania: elektronicznie przez platformę: <https://wod.cst2021.gov.pl>

Termin: od 29.07.2025 r. g. 08:00 do 29.08.2025 r. g. 23:59

UWAGA! Nazewnictwo zastosowane w systemie CST2021, w którego module WOD2021 należy składać wnioski w naborze, nie jest spójne z nazewnictwem przyjętym dla Planu rozwojowego w ustawie o zasadach prowadzenia polityki rozwoju. Termin „projekt” stosowany w CST oznacza „przedsięwzięcie” w rozumieniu ustawy, natomiast słowo „dofinansowanie” w CST oznacza zgodnie z ustawą „objęcie wsparciem”.

Przy wypełnianiu pól zaleca się stosowanie instrukcji: <https://instrukcje.cst2021.gov.pl/>

Należy wypełnić wszystkie pola zgodnie z jego opisem/nazwą. W przypadku, gdy pole nie dotyczy przedsięwzięcia lub Wnioskodawcy, należy wpisać „nie dotyczy”.

Wniosek – instrukcja wypełniania

A. Informacje o projekcie:

- Tytuł i opis projektu
- Daty realizacji
- Grupy docelowe
- Obszar i dziedzina projektu

B. Wnioskodawcy i realizatorzy

- Dane identyfikacyjne i teleadresowe
- Forma prawna, wielkość, własność
- Osoby do kontaktu
- Udział innych podmiotów

C. Wskaźniki projektu

- Wskaźniki produktu
- Wskaźniki rezultatu

Wniosek – instrukcja wypełniania

D. Zadania

- Kamienie milowe inwestycji
- Opis i uzasadnienie działań
- Koszty pośrednie

E. Budżet projektu

- Kategorie kosztów
- Wydatki kwalifikowalne
- Dofinansowanie
- Limity

F. Podsumowanie budżetu

- Wydatki ogółem
- Wydatki kwalifikowalne
- Dofinansowanie

G. Źródła finansowania

- Wydatki ogółem
- Wydatki kwalifikowalne

Wniosek – instrukcja wypełniania

H. Analiza ryzyka

- Doświadczenie OOW i opis sposobu zarządzania przedsięwzięciem
- Opis wkładu rzeczowego i finansowego
- Opis ryzyka i mechanizmów zapobiegania

I. Dodatkowe informacje

- Pozytywna opinia o celowości inwestycji (OCI)
- Zakres rzeczowy
- Równość szans i dostępność
- Sytuacja finansowa
- Zgodność z zasadą DNSH, z kryteriami kwalifikacji, zasadą zrównoważonego rozwoju, zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej
- Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF
- Kryteria rankingujące

J. Oświadczenia

Wniosek – instrukcja wypełniania

K. Załączniki

- Dane rzeczowo-finansowe (1.1)
- Oświadczenia (1.2)
- Opinia o celowości inwestycji (1.3)
- Pełnomocnictwa (1.4, 1.5)
- Dokumenty KRS (1.6)

Wniosek - załączniki

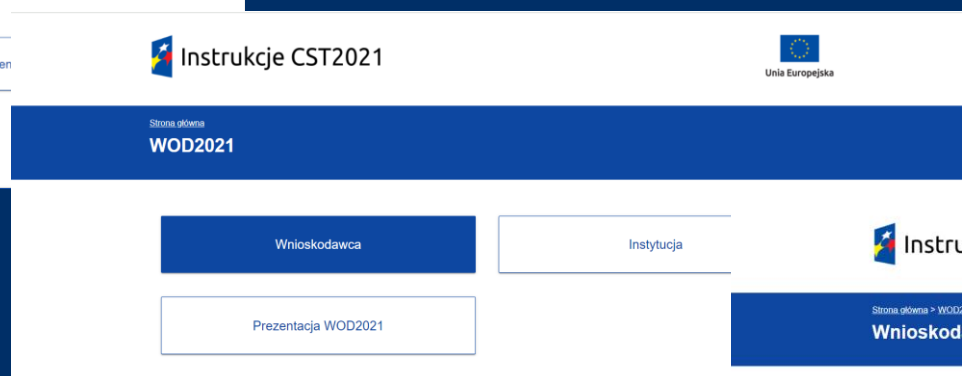
1. Dane rzeczowo-finansowe – Załącznik nr 1.1 (zgodnie ze wzorem);
UWAGA: Załącznik 1.1 powinien zostać dostarczony w dwóch wersjach, zawierających dane 1:1: w wersji edytowalnej oraz excel - podpisany plik (PDF z podpisem kwalifikowanym);
2. Oświadczenie Wnioskodawcy – dokument pełniący funkcję oświadczenia, iż złożony w aplikacji CST2021 wniosek wraz z załącznikami stanowi wniosek o objęcie przedsięwzięcia wsparciem – Załącznik nr 1.2 (zgodnie ze wzorem), podpisane podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy;
3. Opinia o Celowości Inwestycji z wnioskiem IOWISZ – Załącznik nr 1.3 (dokument OOW)
4. Pełnomocnictwo dla osób do podpisywania dokumentów (jeśli dotyczy) – Załącznik nr 1.4 (dokument wnioskodawcy, podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy)
5. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku (jeśli dotyczy) – Załącznik nr 1.5 (dokument wnioskodawcy, podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy);
6. (opcjonalnie) Dokument zawierający objaśnienia dotyczącego aktualności stanu w KRS wraz z dokumentami potwierdzającymi obecny stan – dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca dokonał zmian w zakresie podmiotu i są one formalnie wiążące, jednak nie zostały jeszcze uwidocznione w KRS przez co zarówno wyciąg z KRS zrobiony przez wnioskodawcę oraz wyciąg zrobiony przez oceniającego nie będzie oddawał stanu faktycznie obowiązującego – Załącznik nr 1.6 (dokument wnioskodawcy podpisany podpisem kwalifikowanym osoby upoważnionej do reprezentacji wnioskodawcy)

Wniosek – instrukcja wypełniania w CST

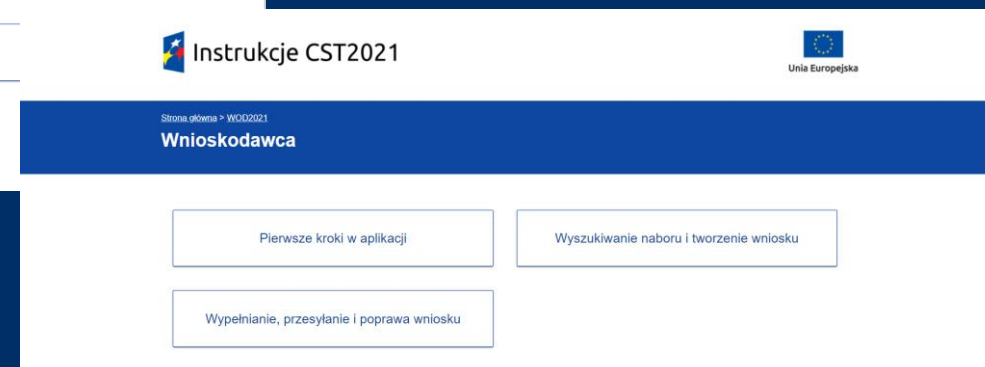
Krok 1



Krok 2



Krok 3



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

Wniosek – instrukcja wypełniania w CST

[Strona główna](#) > [WOD2021](#) > [Wnioskodawca](#)

Wypełnianie, przesyłanie i poprawa wniosku

Wypełnianie wniosku – sekcja I
Informacje o projekcie

Wypełnianie wniosku – sekcja II
Wnioskodawca i realizatorzy

Wypełnianie wniosku – sekcja III
Wskaźniki projektu

Wypełnianie wniosku – sekcja IV
Zadania

Wypełnianie wniosku – sekcja V
Budżet projektu

Wypełnianie wniosku – sekcja VI
Podsumowanie budżetu

Wypełnianie wniosku – sekcja VII
Źródła finansowania

Wypełnianie wniosku – sekcja VIII
Analiza ryzyka

Wypełnianie wniosku – sekcja IX
Dodatkowe informacje

Wypełnianie wniosku – sekcja X
Oświadczenia

Wypełnianie wniosku – sekcja XI
Załączniki

Wypełnianie wniosku – sekcja XII
Informacje o wniosku

Edycja sekcji wniosku

Przesyłanie wniosku

Poprawa wniosku

Przedstawienie wersji wniosku w CST

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

Wniosek - przykłady wypełniania

Wskaźniki

Tworzenie wskaźników obowiązkowych i dodatkowych odbywa się poprzez wybór ich z listy rozwijalnej.

Wskaźniki własne wnioskodawcy muszą wpisać sami, nie ma tutaj listy rozwijalnej.

Wskaźniki rezultatu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa - ogółem	+ DODAJ POZYCJĘ
1. Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok		✕ ↑ ↓ ^
Wskaźnik realizacji projektu*			
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej			
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej			
Jednostka miary*	☐ Podział na płeć*		Typ wskaźnika*
osoby/rok			Obowiązkowy
Wartość bazowa - ogółem*	Wartość bazowa - kobiety*	Wartość bazowa - mężczyźni*	
Wartość docelowa - ogółem*	Wartość docelowa - kobiety*	Wartość docelowa - mężczyźni*	ZAPISZ ANULUJ

Wniosek - przykłady wypełniania

Strona główna

Wybór aplikacji

Nabory

Lista naborów

Wnioski

Zarządzaj wnioskami <

Administracja

Lista ról

Utwórz rolę

Lista profili

Wnioski o dofinansowanie

Przeźnij na początek strony

Czas do końca sesji: 20:16

Profil: Ministerstwo Zdrowia

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa - ogółem	DODAJ POZYCJĘ
Wskaźnik realizacji projektu* Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej			
Jednostka miary* osoby/rok	☐ Podział na płeć*	Typ wskaźnika* Obowiązkowy	
Wartość bazowa - ogółem* Wartość bazowa - ogółem - To pole jest wymagane		Wartość bazowa - kobiety*	Wartość bazowa - mężczyźni*
Wartość docelowa - ogółem* Wartość docelowa - ogółem - To pole jest wymagane		Wartość docelowa - kobiety*	Wartość docelowa - mężczyźni*
Sposób pomiaru* Sposób pomiaru - To pole jest wymagane		ZAPISZ ANULUJ 0 / 500	

Materiał pomocniczy do dokumentacji - wyjaśnienia

- A. Na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia opublikowana jest kompletna Dokumentacja - wersja edytowalna.
- B. Dokumentacja jest pogrupowana w zestawy wynikające z 4 dokumentów głównych oznaczonych cyframi od 1-4 w następującej kolejności:
 - 1. Wniosek - wzór
 - 2. Regulamin wyboru przedsięwzięcia
 - 3. Regulamin pracy KOP
 - 4. Umowa - wzór
- 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. Dokumenty oznaczone niebieską czcionką to dokumenty własne Wnioskodawcy/OOW.
- E. W systemie CST2021, we wzorze wniosku pojawi się zestawienie 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

