



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

Składanie wniosku w POPI w ramach projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0007/24

„Wsparcie infrastrukturalne Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych oraz
ośrodków / zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej
(I poziom referencyjny)”

Departament Zdrowia Publicznego

październik / listopad 2025 r.

Informacje o naborze

Cel projektu: poprawa jakości świadczeń psychiatrycznych realizowanych przez sieć placówek psychiatrycznych dla dorosłych - Centrów Zdrowia Psychicznego oraz ośrodków/zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży poprzez wsparcie infrastruktury placówek.



Całkowity koszt projektu: 237 788 175,39 PLN

Wartość grantu:

a) 550 tys. złotych dla ośrodków / zespołów środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej (I poziom referencyjny),

b) 820 tys. złotych dla Centrów Zdrowia Psychicznego.

W przypadku kilku miejsc udzielania świadczeń przez dany podmiot maksymalna kwota przekazanych grantów nie może przekroczyć **853 900 złotych**.



Termin naboru: od **20 października 2025 r. od godz. 10:00** do **19 listopada 2025 r. do godz. 23:59**

Okres realizacji zadań:

Okres kwalifikowania wydatków rozpoczyna się **1 stycznia 2023 r.** (w takim przypadku minimum jedna faktura musi zostać opłacona po złożeniu wniosku w naborze) i kończy się nie później niż **30 czerwca 2027 r.**

Informacje o naborze

Kto może ubiegać się o grant?

- Podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny lub zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej **dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny;**
- **Centra Zdrowia Psychicznego** - podmioty ujęte w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego, w tym udzielające świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach programu pilotażowego



Informacje o naborze

Przedmiot grantu

Przedmiotem grantu mogą być zadania zgodne z opisem oraz zasadami wskazanymi w **Załączniku nr 1 do Procedury realizacji naboru do przedsięwzięcia – Zestawienie zakresu rzeczowego:**

- Prace budowlane (modernizacja/remont)
- Wyposażenie socjalno-bytowe
- Wyposażenie biurowo-administracyjne
- Urządzenia do prowadzenia monitoringu
- Infrastruktura IT, telekomunikacyjna
- Wyposażenie, w tym wyroby medyczne i narzędzia diagnostyczne
- Pomoce terapeutyczne
- Środek transportu.

2.10. Opis planowanych działań i zakresu rzeczowego do otrzymania wsparcia w ramach Przedsięwzięcia wraz z uzasadnieniem w odniesieniu do celu projektu grantowego

Należy przedstawić ogólne działania wraz z uzasadnieniem (Zgodnie z wytycznymi wskazanymi w załączniku 1 do Procedury realizacji naboru do Przedsięwzięcia pn. Zestawienie zakresu rzeczowego), w tym wskazać pomieszczenia/otoczenie obiektu oraz adres budynku na które wnioskowane jest wsparcie, a szczegółowy wykaz ująć w HRP

2.10.1 Prace budowlane

Wykonanie robót budowlanych takich jak: przebudowa, montaż, remont, a także innych prac, które

2.10.2 Wyposażenie socjalno – bytowe

Wyposażenie socjalno-bytowe wspierające pracę personelu medycznego.

2.10.3 Wyposażenie biurowo-administracyjne



Ministerstwo
Zdrowia

- W kilku zdaniach należy określić główne zadania realizowane w ramach poszczególnych kategorii wydatków.
- Szczegółowy opis zadań należy zamieścić w HRP.
- W sytuacji, gdy dane zadanie nie będzie realizowane w przedsięwzięciu, należy wpisać „nie dotyczy”.

W sytuacji, gdy Wniosek będzie złożony jako 100% refundacji, należy pamiętać aby minimum 1 faktura została opłacona po dniu złożeniu Wniosku w POPI.



Ministerstwo
Zdrowia

4.12. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o udzielenie grantu, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały dokonane. *

Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o udzielenie grantu nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.

Tak



Przygotowywanie HRP



Ministerstwo
Zdrowia

- W celu oceny kwalifikowalności wydatków, należy zamieścić krótką informację potwierdzającą przeprowadzenie wstępnego szacowania.
- Niedopuszczalna jest sytuacja, w której Wnioskodawca wykazuje takie same okresy realizacji dla wszystkich zadań.
- Wszystkie wydatki w przedsięwzięciu należy wykazać jako środki trwałe, przez które rozumiemy wydatki majątkowe niebudowlane.

Kategoria wydatku

Przypisz wartość zadania do odpowiedniej kategorii wydatku

☒ Środki trwałe

Kwota*

Wpisz

Ważne informacje



Ministerstwo
Zdrowia



HP generuje się automatycznie na podstawie danych wprowadzonych w HRP. HP nie obsługuje zapisywania wersji roboczej. Każde wejście wymaga ponownego wygenerowania i uzupełnienia podziałów.



Wniosek wraz z załącznikami (oświadczenia, HP, HRP) powinien zostać podpisany podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wnioskodawcy.



Wniosek, HP i HRP można podpisać na platformie lub poza platformą.

Podpisując poza platformą należy pobrać dokumenty, podpisać je na komputerze i wgrać do POPI poprzez opcję *Podpisz poza platformą*.

Ważne informacje

Należy załączyć podpisane **podpisem kwalifikowanym**, przez osobę uprawnioną, następujące oświadczenia i dokumenty:

- ✓ **Zał. 1.** Oświadczenia i zgody Wnioskodawcy;
- ✓ **Zał. 2** Kopia dokumentu potwierdzającego umocowanie przedstawiciela Wnioskującego do działania w jego imieniu i na jego rzecz (pełnomocnictwo, wypis z KRS/wydruk CEIDG, inne) - jeżeli dotyczy;
- ✓ **Zał. 2a.** Oświadczenia o dysponowaniu nieruchomością - jeżeli dotyczy;
- ✓ **Zał. 2b.** Oświadczenie dotyczące dofinansowania z innych źródeł;
- ✓ **Zał. 2c.** Oświadczenie Grantobiorcy dotyczące zgodności z przepisami pomocy publicznej.

HRP i HP są generowane w systemie – należy je podpisać podpisem kwalifikowanym w systemie lub pobrać, podpisać i załączyć do POPI.

Załącznik nr 1 do Wniosku – Oświadczenia i zgody Wnioskodawcy



Fundusze Europejskie
na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Ministerstwo
Zdrowia

Załącznik nr 1 do Wniosku

.....
(Miejscowość i data)

WZÓR OŚWIADCZENIA I ZGODY WNIOSKODAWCY¹

- ☒ Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.
- ☐ Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi przepisami.
- ☐ Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.).

Należy uzupełnić załącznik (miejscowość i data), odznaczyć te oświadczenia, które dotyczą Wnioskodawcy i podpisany dokument zamieścić w POPI.

W przypadku problemów związanych z wypełnianiem Wniosku w POPI, zachęcamy do zapoznania się z Podręcznikiem użytkownika.

Zapoznaj się z podręcznikiem użytkownika Platformy Obsługi Projektów Inwestycyjnych Ministerstwa Zdrowia POPI

Znajdziesz w nim istotne informacje na temat zasad skutecznego korzystania z POPI w tym:

- Jak złożyć wniosek w naborze
- Wymagania minimalne POPI
- Informacje ogólne na temat profilu zaufanego i podpisu kwalifikowanego

[Link do Podręcznika](#)

Ocena wniosków

ZO rozpatruje i ocenia Wnioski z wykorzystaniem POPI w terminie **nie krótszym niż 14 dni kalendarzowych i nie dłuższym niż 90 dni kalendarzowych** od dnia zakończenia naboru. Decyzją Kierownika Projektu okres ten może zostać wydłużony.

W przypadku stwierdzenia braków lub błędów we Wniosku, ZO wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia lub poprawy Wniosku. Na etapie oceny Wniosków **możliwe jest wezwanie trzykrotne w terminie nie krótszym niż 5 dni kalendarzowych liczonych od dnia następującego po dniu wysłania wezwania**. Wezwanie jest wysyłane za pośrednictwem POPI.

Nieuzupełnienie Wniosku w terminie, o którym mowa w pkt. 2, wywołuje skutek w postaci negatywnej oceny Wniosku z powodu nieuzupełnienia/braku poprawienia w terminie braków lub błędów.

Dodatkowe informacje

TEST POMOCY PUBLICZNEJ

- Plik opisujący test pomocy publicznej jest umieszczony na stronie:

<https://www.gov.pl/web/zdrowie/informacja-o-terminach-naboru-wnioskow-w-projekcie>



Wnioskodawca powinien wypełnić test mając na względzie przede wszystkim wskazania zawarte w Zawiadomieniu Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej oraz orzecznictwie TSUE.

Pojęcie okresu obrachunkowego należy wyklądać zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Pod pojęciem okresu sprawozdawczego należy rozumieć okres, za który sporządza się sprawozdanie finansowe w trybie przewidzianym ustawą lub inne sprawozdania sporządzone na podstawie ksiąg rachunkowych.

- ✓ W przypadku podmiotów, które na mocy ustawy o rachunkowości prowadzą księgi rachunkowe i sporządzają sprawozdania finansowe, ocena powinna być dokonywana w oparciu o rachunki zysków i strat za dwa ostatnie zamknięte okresy obrachunkowe przed złożeniem Wniosku.
- ✓ Pozostałe podmioty powinny bazować na podatkowej księdze przychodów i rozchodów, w której są podsumowane dane dotyczące całego roku w zakresie przychodów (wartość sprzedanych towarów i usług, Pozostałe przychody i Razem przychód, za dwa ostatnie zamknięte okresy obrachunkowe przed złożeniem Wniosku).

Udział działalności komercyjnej należy odnieść do całości działalności podmiotu.

Do przychodów komercyjnych nie zaliczamy tych przychodów, które są finansowane ze środków NFZ.

Dodatkowe informacje

TEST POMOCY PUBLICZNEJ

- **GRANTOBIORCA** - zgodnie z definicją zawartą w **Procedurze realizacji naboru Grantobiorca** jest podmiot publiczny albo prywatny, inny niż Grantodawca Projektu grantowego, wybrany w drodze otwartego naboru ogłoszonego przez Grantodawcę w ramach realizacji Projektu.
- **PODMIOT PUBLICZNY** - przez podmiot publiczny należy rozumieć przede wszystkim **jednostkę sektora finansów publicznych** (katalog tych jednostek znajduje się w art. 9 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1530, z późn. zm.).
- **PODMIOT PRYWATNY** - przez podmiot prywatny należy rozumieć występujący samodzielnie w obrocie prawnym podmiot prawa w rozumieniu prawa cywilnego, tj. **osobę fizyczną, osobę prawną lub jednostkę organizacyjną niebędącą osobą prawną**, której zgodnie z art. 331 § 1 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071) ustawa przyznaje zdolność prawną (np. spółki osobowe).
- **WNIOSKODAWCA** to podmiot, składający Wniosek w zakresie określonym w § 2 ust. 2 procedury oraz spełniający warunki określone w § 7 ust. 2 procedury. Jednocześnie w Procedurze odrębnie zdefiniowano pojęcia CZP oraz Ośrodka.

Powyższe należy stosować w odniesieniu do Wnioskodawcy (Grantobiorcy), a zatem podmiotu publicznego lub prywatnego (np. SPZOZ-u, spółki z o.o., etc.) (całości działalności podmiotu), a nie do konkretnego CZP/ośrodka wchodzących w skład tego podmiotu.

Dodatkowe informacje

INFRASTRUKTURA WYTWORZONA W RAMACH PROJEKTU

Zapis: „Infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz jeżeli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym”, należy rozumieć w następujący sposób:

1. Zgodnie z definicjami zawartymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461) świadczenia opieki zdrowotnej można podzielić na:
 - **Świadczenia zdrowotne** - to działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
 - **Świadczenia zdrowotne rzeczowe** - to związane z procesem leczenia leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne.
 - **Świadczenia towarzyszące** - to zakwaterowanie i adekwatne do stanu zdrowia wyżywienie w szpitalu lub w innym zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, usługi transportu oraz transportu sanitarnego, a także zakwaterowanie poza zakładem leczniczym podmiotu leczniczego, jeżeli konieczność jego zapewnienia wynika z warunków określonych dla danego świadczenia gwarantowanego.

Dodatkowe informacje

INFRASTRUKTURA WYTWORZONA W RAMACH PROJEKTU

Zgodnie z art. 14 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych na zasadach i w zakresie określonych w ustawie podmiotami zobowiązanymi do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych są:

- **właściwi ministrowie**
- **Narodowy Fundusz Zdrowia.**

Przepis ten wskazuje podmioty zobowiązane do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

Świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych to takie, które są świadczone na podstawie umowy z NFZ, ale nie tylko. Dlatego też analizowanego zapisu nie należy odnosić wyłącznie do świadczeń realizowanych w ramach umowy zawartej z NFZ. Chodzi również o świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków publicznych przez inne podmioty.

Dodatkowe informacje

INFRASTRUKTURA WYTWORZONA W RAMACH PROJEKTU

2. Działalność pozalecznicza (o ile to zasadne) - w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze (komercyjne) wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.

Analiza, czy dana działalność ma charakter gospodarczy czy niegospodarczy powinna być dokonywana z uwzględnieniem wykładni tych pojęć w prawodawstwie unijnym (patrz: test pomocy publicznej).

Działalność lecznicza polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych, może również polegać na:

- promocji zdrowia
- realizacji zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i promocją zdrowia, w tym wdrażaniem nowych technologii medycznych oraz metod leczenia.

A contrario działalnością pozaleczniczą będzie taka, która nie stanowi działalności leczniczej, ale, zgodnie z wymaganiami, mieści się w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego.

Możliwe jest wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu do działalności pozaleczniczej, pod warunkiem że:

- nie przekracza to 20% rocznej wydajności/zasobów infrastruktury,
- nie dotyczy działalności leczniczej o charakterze komercyjnym (jak wyżej wskazano, działalność pozalecznicza to te działania, które nie mieszczą się w zakresie pojęcia „działalność lecznicza”; z kolei gospodarcze wykorzystanie oznacza wykorzystanie na potrzeby prowadzonej działalności gospodarczej (komercyjnej)),
- jest uzasadnione i zgodne ze statutem podmiotu leczniczego,
- nie narusza trwałości projektu ani jego celów.

Nie ma zatem możliwości wykorzystania infrastruktury do odpłatnej działalności leczniczej.



Dziękujemy za uwagę 😊