

Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ)

Agenda



Ministerstwo
Zdrowia

1. **Prezentacja dot. IOWISZ** zawierająca m.in.:
 - a. Informacje czym jest IOWISZ, podstawy prawne IOWISZa, formularze IOWISZ
 - b. Możliwe źródła finansowania inwestycji
 - c. Przyczyny negatywnych ocen wniosków
 - d. Najważniejsze kwestie dot. oceny formalnej
 - e. Najważniejsze kryteria oceny wniosków
2. **Sesja pytań i odpowiedzi dot. systemu IOWISZ.**
3. **Podsumowanie**

Co to jest IOWISZ?

Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia

- ✓ Wprowadzony w III kwartale 2016 r.
- ✓ Unikalny charakter na terenie krajów UE/OECD
- ✓ Cel: zracjonalizowanie wydawania publicznych pieniędzy
- ✓ Metoda: uproszczona Wielokryterialna Analiza Decyzyjna
(MCDA Multi-Criteria Decision Analysis)

IOWISZ - podstawy prawne



Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych



Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie wzoru oświadczenia o braku konfliktu interesów dla kandydatów na członków Komisji Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia oraz jej członków



Zarządzenie Ministra Zdrowia w sprawie ustalenia Regulaminu Komisji Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia

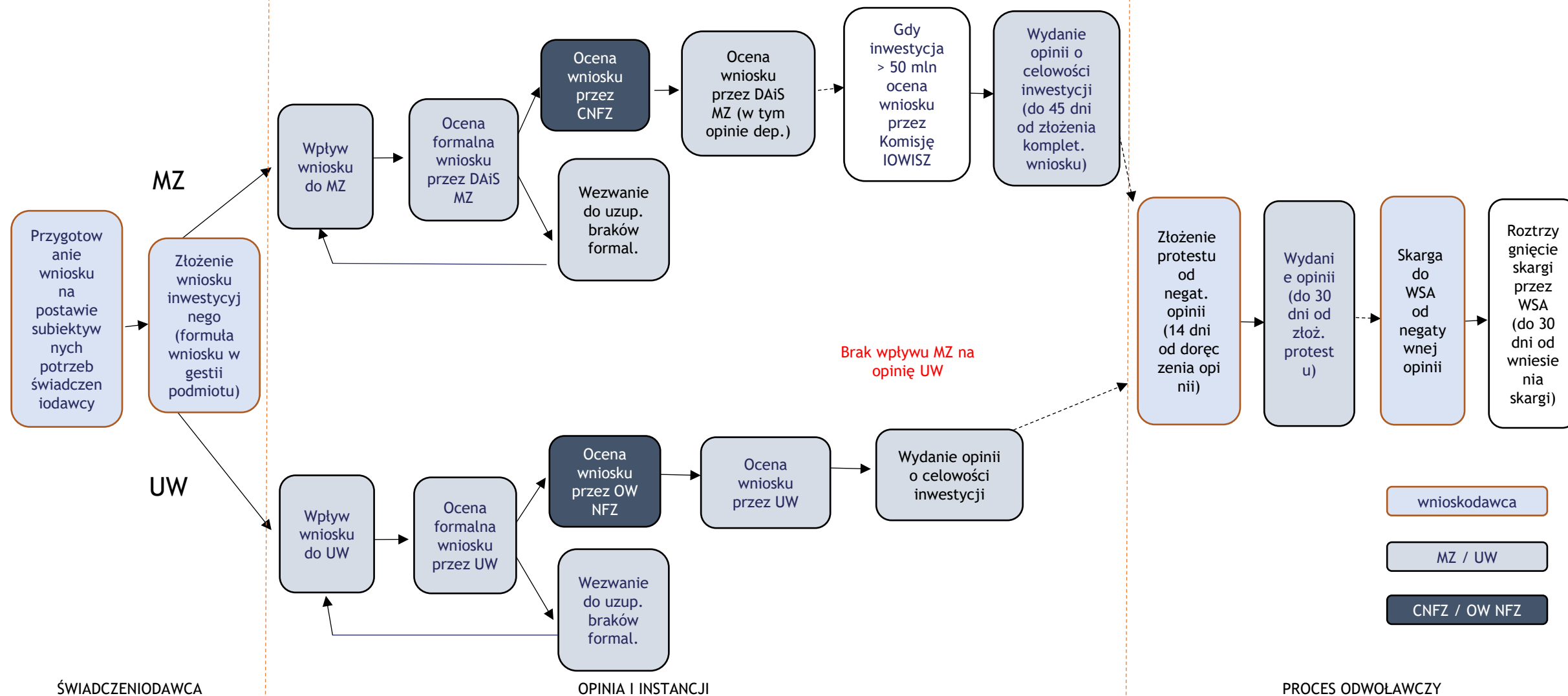
Kto wydaje OCI?

Koszt Inwestycji / Podmiot wnioskujący	Jednostki bezpośrednio podlegające Ministrowi Zdrowia (np. szpitale kliniczne, instytuty)	Jednostki niepodlegające Ministrowi Zdrowia
poniżej 2 mln zł	niewymagana opinia o celowości inwestycji	
pomiędzy 2 a 50 mln zł	Minister Zdrowia	Wojewoda
powyżej 50 mln zł	Minister Zdrowia	

Sposób oceny wniosków



Ministerstwo
Zdrowia



Procedura rozpatrywania wniosku określona ustawą



Ministerstwo
Zdrowia

Art. 95f. 2. Organ wydający opinię sprawdza kompletność wniosku o wydanie opinii. W przypadku braków formalnych wniosku organ wzywa do ich uzupełnienia **w terminie 7 dni** od dnia doręczenia wezwania, pod rygorem pozostawienia wniosku o wydanie opinii, bez rozpatrzenia.

4. W **terminie 7 dni** od dnia złożenia **kompletnego wniosku** o wydanie opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1, organ wydający opinię przekazuje, za pośrednictwem systemu IOWISZ, wypełniony przez podmiot wnioskujący formularz Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia do zaopiniowania:

- 1) **dyrektorowi właściwego oddziału wojewódzkiego Funduszu** - w przypadku gdy organem wydającym opinię jest wojewoda;
- 2) **Prezesowi Funduszu** - w przypadku gdy organem wydającym opinię jest **minister właściwy do spraw zdrowia**.

5. Podmioty określone w ust. 4 wydają opinie, **w terminie 14 dni** od dnia doręczenia, za pośrednictwem systemu IOWISZ. Opinie te przekazuje się odpowiednio wojewodzie albo ministrowi właściwemu do spraw zdrowia za pośrednictwem systemu IOWISZ.

Art. 95g. 1. **Opinię, wydaje się w terminie 45 dni** od dnia złożenia **kompletnego wniosku o jej wydanie**.

Art. 95i. 1. W przypadku gdy opinia, jest negatywna, podmiotowi wnioskującemu przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu.

2. **Protest** wnosi się do ministra właściwego do spraw zdrowia **w terminie 14 dni** od dnia doręczenia opinii. W przypadku gdy organem wydającym opinię jest wojewoda, protest wnosi się za jego pośrednictwem. Wojewoda może zmienić wydaną przez siebie opinię, o której mowa w art. 95d ust. 1, na pozytywną. W takim przypadku wojewoda nie przekazuje protestu do MZ.

6. Minister właściwy do spraw zdrowia rozpatruje protest **w terminie 30 dni** od dnia jego doręczenia.

Formularze IOWISZ

dla inwestycji skutkujących
zmianą zakresu udzielanych
świadczeń opieki
zdrowotnej

34 kryteria

pozytywna
ocena od
6200 pkt

dla inwestycji pozostających
bez wpływu na zakres
udzielanych świadczeń
opieki zdrowotnej

29 kryteria

pozytywna
ocena od
950 pkt

Wnioski skutkujące zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej		Wnioski pozostające bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej	
Wzór na wynik	$C = G1 * G2 * G3 * G4 * P1 / 1,06^{(P2/12)} / 1000$	$C = G1 * G2 * G3 * G4 / 1,06^{(P17/12)}$	
gdzie:	G1 Innowacyjność oraz walory naukowe, bądź dydaktyczne inwestycji	G1 Potrzeby pacjenta, jego rodziny lub opiekunów oraz personelu medycznego uczestniczącego w procesie terapeutycznym chorego	
	Kryt. 19, 20, 23, 24, 31, 32, 33, 34. Przykład: Kryt. 19 - W jakim stopniu inwestycja wpłynie na realizację celów edukacyjnych i szkoleniowych w ochronie zdrowia?	Kryt. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 21, 22, 23. Przykład: Kryt. 21 - W jakim stopniu inwestycja wpłynie na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej?	
	G2 Organizacja świadczeń zdrowotnych realizowanych przy zmieniającej się demografii polskiego społeczeństwa oraz przy udziale ograniczonej liczebnie kadry medycznej	G2 Infrastruktura istniejąca oraz projektowana, modernizowane zasoby oraz finansowania ze strony publicznego płatnika	
	Kryt. 10, 14, 15, 16, 17, 18, 22, 25. Przykład: Kryt. 22 - W jakim stopniu inwestycja wpłynie na niwelowanie różnic w dostępie do świadczeń gwarantowanych na terenie województwa lub państwa?	Kryt. 7, 8, 24, 25, 26. Przykład: Kryt. 24 - W jakim stopniu inwestycja służyć będzie przesunięciu ciężaru z lecznictwa szpitalnego na AOS?	
	G3 Potrzeby pacjenta, jego rodziny lub opiekunów oraz personelu medycznego uczestniczącego w procesie terapeutycznym chorego	G3 Organizacja świadczeń zdrowotnych realizowanych przy zmieniającej się demografii polskiego społeczeństwa oraz przy udziale ograniczonej liczebnie kadry medycznej	
	Kryt. 2, 3, 4, 5, 9, 13, 26, 30. Przykład: Kryt. 3 - W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę efektów zdrowotnych uzyskiwanych w populacji pacjentów na danym obszarze? Kryt. 4 - W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę jakości opieki zdrowotnej?	Kryt. 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 27, 28, 29. Przykład: Kryt. 11 – W jakim stopniu inwestycja wpłynie na optymalizację wykorzystania i rozmieszczenia obecnie zatrudnionych w podmiocie osób wykonujących zawód medyczny?	
	G4 Infrastruktura istniejąca oraz projektowana, modernizowane zasoby oraz finansowania ze strony publicznego płatnika	G4	
	Kryt. 6, 7, 8, 11, 12, 27, 28, 29. Przykład: Kryt. 6 - Czy inwestycja wpłynie na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej na danym obszarze?	Kryt. 19 - Czy inwestycja odpowiada mapom potrzeb zdrowotnych? Kryt. 20 - Czy inwestycja odpowiada priorytetom dla regionalnej polityki zdrowotnej, zwanym dalej „PRPZ”?	
	P1 - liczba punktów przyznanych za kryterium 21 - Czy inwestycja odpowiada PRPZ?		
	P2 - przewidywany przez podmiot wnioskujący czas na realizację inwestycji podany w miesiącach	P17 - przewidywany przez podmiot wnioskujący czas na realizację inwestycji podany w miesiącach	

Wpływ inwestycji na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej

Wpływ inwestycji na zakres udzielanych świadczeń, podczas oceny wniosków, o którym mowa w art. 95d ustawy, należy rozumieć jako:

- nowy kontrakt (rozszerzenie - tj. realizację nowych świadczeń, które nie mogły być realizowane wcześniej) lub
- znaczące zwiększenie liczby świadczeń, które były już zakontraktowane lub
- istotną zmianę co najmniej jednego z paramentów (liczba łóżek, liczba personelu, zakup nowego sprzętu i aparatury medycznej).

Źródła finansowania inwestycji



Ministerstwo
Zdrowia

środki własne inwestora

dotacja celowa ze środków budżetu państwa

kredyt lub pożyczka objęta poręczeniem lub gwarancją Skarbu Państwa

środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa

środki z Unii Europejskiej (w tym środki z KPO)

Negatywna ocena kryteriów

Niski wynik punkowy wynika m.in. z tego, że:

- ✓ **Nie ma zgodności realizacji inwestycji z Wojewódzkimi Planami Transformacji (WPT) lub Mapą Potrzeb Zdrowotnych (MPZ), a kryteriami o największej wadze;**
- ✓ **Wnioskodawcy niejednokrotnie ograniczają się jedynie do stwierdzenia faktu, że inwestycja wpłynie na czynnik podany w danym kryterium, nie podając merytorycznego uzasadnienia;**
- ✓ **Wnioskodawcy nie przedstawiają danych liczbowych, statystycznych, czy też danych z wiarygodnych źródeł zgodnie z jasno określonymi wytycznymi do kryteriów.**

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

Elementy podlegające weryfikacji formalnej przez podmiot opiniujący wniosek:

3. Wniosek o wydanie opinii, o której mowa w **art. 95d ust. 1**, zawiera:

- 1) oznaczenie organu wydającego opinię;
- 2) imię i nazwisko lub nazwę (firmę) podmiotu wnioskującego oraz jego numer KRS w przypadku osób prawnych albo numer identyfikacji podatkowej (NIP) w przypadku osób fizycznych lub jednostek organizacyjnych nieposiadających osobowości prawnej;
- 3) oznaczenie siedziby albo adresu zamieszkania, albo adresu podmiotu wnioskującego;
- 4) wskazanie typu inwestycji: utworzenie nowego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, nowych jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego podmiotu leczniczego lub innej inwestycji;
- 5) opis inwestycji, o której mowa w **art. 95d ust. 1**, zawierający:
 - a) zakres rzeczowy inwestycji, ze wskazaniem dziedzin medycyny, których dotyczy inwestycja,
 - b) uzasadnienie celowości inwestycji,
 - c) okres realizacji inwestycji,
 - d) wskazanie miejsca realizacji inwestycji,
 - e) źródła finansowania inwestycji oraz rodzaje poniesionych lub planowanych kosztów, o których mowa w **art. 95d ust. 4**, a w przypadku inwestycji budowlanej - również jej szacunkową wartość na dzień złożenia wniosku w podziale na grupy kosztów,
 - f) inne informacje dotyczące inwestycji;

5a) *(uchylony)*

6) *(uchylony)*

6a) *(uchylony)*

7) wskazanie planowanego terminu rozpoczęcia realizacji inwestycji;

8) oświadczenie, o którym mowa w ust. 4;

9) datę jego sporządzenia;

10) podpis osoby upoważnionej do jego złożenia.

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

Najczęstsze błędy formalne.

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

I. Informacje o inwestycji

1. Podmiot wnioskujący i

1.1. Rodzaj podmiotu wnioskującego*	☒ Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna ☐ Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej
1.2. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu wnioskującego *	
1.3. Adres e-mail podmiotu wnioskującego *	
1.4. Numer KRS podmiotu wnioskującego*	
1.5. Numer identyfikacji podatkowej (NIP) podmiotu wnioskującego*	
1.6. Jednostka sektora finansów publicznych*	☒ Tak ☐ Nie
1.7. Organ wydający opinię o celowości inwestycji*	
Wojewoda*	

* Wskazanie Wojewody zależy od adresu realizacji inwestycji.

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

2. Siedziba albo adres zamieszkania podmiotu wnioskującego



Wyszukiwanie miejscowości

Nazwa miejscowości			
2.1. Województwo*	2.2. Powiat*	2.3. Gmina*	
województwo łódzkie	powiat łódzki	miasto łódź (gmina miejska)	
2.4. Miejscowość*	2.5. Ulica		
miasto łódź	ul.	ul. 11-go listopada	
2.6. Numer budynku	2.7. Numer lokalu	2.8. Kod pocztowy*	2.9. Poczta
11		91-100	91-100

4.2. Miejsce realizacji inwestycji

Wyszukiwanie miejscowości

Nazwa miejscowości			
4.2.1. Województwo*	4.2.2. Powiat*	4.2.3. Gmina*	
województwo łódzkie	powiat łódzki	miasto łódź (gmina miejska)	
4.2.4. Miejscowość*	4.2.5. Ulica		
miasto łódź	ul.	ul. 11-go listopada	
4.2.6. Numer budynku	4.2.7. Numer lokalu	4.2.8. Kod pocztowy*	4.2.9. Poczta
11		91-100	91-100

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

4.3. Źródło finansowania inwestycji

	Źródła finansowania inwestycji	Szacunkowy łączny koszt inwestycji brutto z VAT w złotych*
4.3.1	Środki własne inwestora	
4.3.2	Dotacja celowa ze środków budżetu państwa	
4.3.3	Kredyt lub pożyczka objęta poręczeniem lub gwarancją Skarbu Państwa	PLN
4.3.4	Środki z innych źródeł niż dotacje celowe z budżetu państwa	PLN
4.3.5	Środki z Unii Europejskiej - z określeniem nazwy programu 	
4.3.6.	Ogółem	17 316 888,50 PLN

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

4.5 Inne informacje dotyczące inwestycji (część zakupowa inwestycji)

4.7. Szacunkowa wartość inwestycji w podziale na grupy kosztów (w zł)

4.7.1.	Pozyskanie działki budowlanej	1 000 000,00 zł
4.7.2.	Przygotowanie terenu i przyłączenie obiektów do sieci	5 000 000,00 zł
4.7.3.	Budowa obiektów podstawowych	10 000 000,00 zł
4.7.4.	Instalacje	1 000 000,00 zł
4.7.5.	Zagospodarowanie terenu i budowa obiektów pomocniczych	1 000 000,00 zł
4.7.6.	Wypożyczenie	1 000 000,00 zł
4.7.7.	Prace przygotowawcze, projektowe, obsługa inwestorska oraz ewentualnie szkolenia i rozruch	1 000 000,00 zł
4.7.8.	Ogółem	20 000 000,00 zł

Weryfikacja formalna wniosków



Ministerstwo
Zdrowia

V. INNE i

6.1. Organ wydający opinię o celowości inwestycji

Minimada

6.2. Numer formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia

6.3. Potwierdzenie opłaty

IOWISZ - potwierdzenie przelewu.pdf

6.4. Pełnomocnictwo do złożenia wniosku/oświadczenie o byciu upoważnionym do reprezentacji



Oświadczam, że jestem osobą prawnie umocowaną do podpisania i złożenia wniosku w imieniu podmiotu.

6.5. Załączniki:

Brak załączników.

6.6. Podpis osoby upoważnionej w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

6.7. Data sporządzenia wniosku

Data formalnego wpływu wniosku

Formularz IOWISZ dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Ministerstwo
Zdrowia



Kryterium oceny inwestycji 8

Czy inwestycja doprowadzi do przekierowania strumienia finansowego płatnika publicznego, zgodnie z krajowym lub wojewódzkim planem transformacji?

Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt).

Plany transformacji mogą zakładać propozycję przekierowania strumienia finansowego płatnika publicznego. W takiej sytuacji należy ocenić, na ile inwestycja będzie sprzyjać takiemu przekierowaniu. W przypadku braku propozycji przekierowania w planach transformacji przyznaje się 0 pkt.

Formularz IOWISZ dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Ministerstwo
Zdrowia

II. Kryteria oceny inwestycji i



Kryterium oceny inwestycji 21

Czy inwestycja odpowiada krajowemu lub wojewódzkiemu planowi transformacji lub mapie potrzeb zdrowotnych?

Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt).

Odpowiedzi „TAK” udziela się wyłącznie wtedy, gdy inwestycja wpisuje się w plan transformacji całkowicie lub w zasadniczej części (rozumianej jako co najmniej 70% wartości inwestycji). Należy odnieść się w sposób dokładny do planu transformacji przygotowanego dla danego województwa, ze wskazaniem działań, które dzięki danej inwestycji będą realizowane. W przypadku gdy inwestycja nie jest uwzględniona w krajowym lub wojewódzkim planie transformacji, należy odnieść się do mapy potrzeb zdrowotnych. Gdy inwestycja wpisuje się w mapę potrzeb zdrowotnych, należy przyjąć „TAK”.

Waga kryterium

1

Formularz IOWISZ dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Ministerstwo
Zdrowia



Kryterium oceny inwestycji 25

W jakim stopniu inwestycja wpłynie na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej?

Ocena od 0 pkt do 10 pkt.

Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja odpowiada na obiektywnie istniejące potrzeby zdrowotne oraz służy mierzalnemu skróceniu czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (wymagane podanie danych liczbowych). W przypadku inwestycji pozostających bez wpływu na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej należy przyjąć 0 pkt.

Formularz IOWISZ dla inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej



Ministerstwo
Zdrowia

II. Kryteria oceny inwestycji i



Kryterium oceny inwestycji 19

Czy inwestycja odpowiada mapie potrzeb zdrowotnych?

Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt).

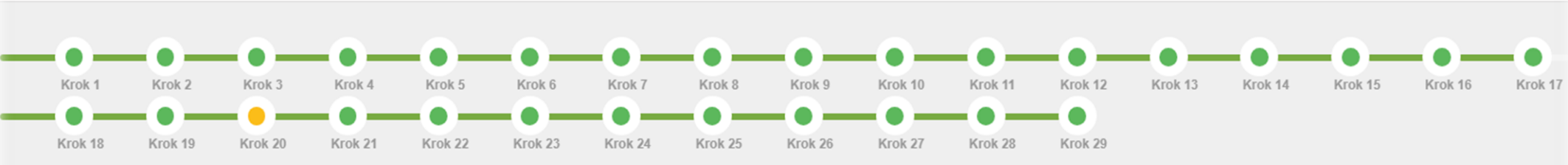
Odpowiedzi „TAK” udziela się wyłącznie wtedy, gdy inwestycja całkowicie lub w zasadniczej części (rozumianej jako co najmniej 70% wartości inwestycji) wpisuje się w mapę potrzeb zdrowotnych. Należy odnieść się w sposób dokładny do mapy potrzeb zdrowotnych w części dla danego województwa. Należy wskazać działania, które dzięki danej inwestycji będą realizowane. Jeśli dany rodzaj inwestycji (np. mały sprzęt typu USG) nie jest szczegółowo analizowany w mapie potrzeb zdrowotnych, należy przyjąć „TAK”.

Waga kryterium

1

Formularz IOWISZ dla inwestycji pozostających bez wpływu na zakres udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej

II. Kryteria oceny inwestycji i



Kryterium oceny inwestycji 20

Czy inwestycja odpowiada krajowemu lub wojewódzkiemu planowi transformacji?

Możliwe odpowiedzi to „TAK” (10 pkt) albo „NIE” (0 pkt).

Odpowiedzi „TAK” udziela się wyłącznie wtedy, gdy inwestycja wpisuje się w plan transformacji całkowicie lub w zasadniczej części (rozumianej jako co najmniej 70% wartości inwestycji). Należy odnieść się w sposób dokładny do planów transformacji przygotowanych dla danego województwa, ze wskazaniem działań, które dzięki danej inwestycji będą realizowane. Jeżeli inwestycja nie jest zawarta w krajowym lub wojewódzkim planie transformacji, a dotyczy: robót budowlanych z wyłączeniem budowy, modernizacji, termomodernizacji, prac konserwatorskich czy restauratorskich, realizacji inwestycji, która wynika z konieczności dostosowania do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 595, z późn. zm.) i przepisów przeciwpożarowych zawartych w ustawie z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (Dz. U. z 2021 r. poz. 869) oraz szczegółowych wytycznych znajdujących się także w rozporządzeniach do ww. ustawy, ponadto realizacji inwestycji związanych z stacją uzdatniania wody, wymianą dźwigów, czy remontów pomieszczeń technicznych, a także realizacji innych inwestycji w zakresie infrastruktury obiektów budowlanych (z wyłączeniem budowy) i infrastruktury technicznej niezbędnej do funkcjonowania podmiotu leczniczego, należy przyjąć „TAK”.

Sekcja pytań i odpowiedzi - przewidziany czas 15 minut

Dziękuję za uwagę