



Ministerstwo Zdrowia

Departament Oceny Inwestycji



WARSZTATY

budowanie kompetencji szpitala w zakresie pozyskiwania środków na inwestycje

Joanna Adasik

Agenda



Ministerstwo Zdrowia

- perspektywy finansowania inwestycji w najbliższych latach
- kompetencje szpitala w zakresie pozyskiwania środków na inwestycje
- IOWISZ i Opinia o Celowości Inwestycji
- doświadczenia MZ z kilku ostatnich lat wdrażania inwestycji
- rozwiązania, koncepcje i praktyki, których nie znajdziemy w wytycznych ani regulaminach

O czym te warsztaty **NIE** będą:

- Regulamin naboru i oceny
- Kryteria wyboru projektów dla danego typu wsparcia
- Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020
- Rozporządzenie Rady Ministrów w sprawie szczegółowego sposobu i trybu finansowania inwestycji z budżetu państwa
- Szczegółowe warunki kwalifikowalności kosztów pośrednich, nadzoru nad robotami budowlanymi o raz wkładu niepieniężnego w ramach Programu (...)

2022-2029
36 mld zł

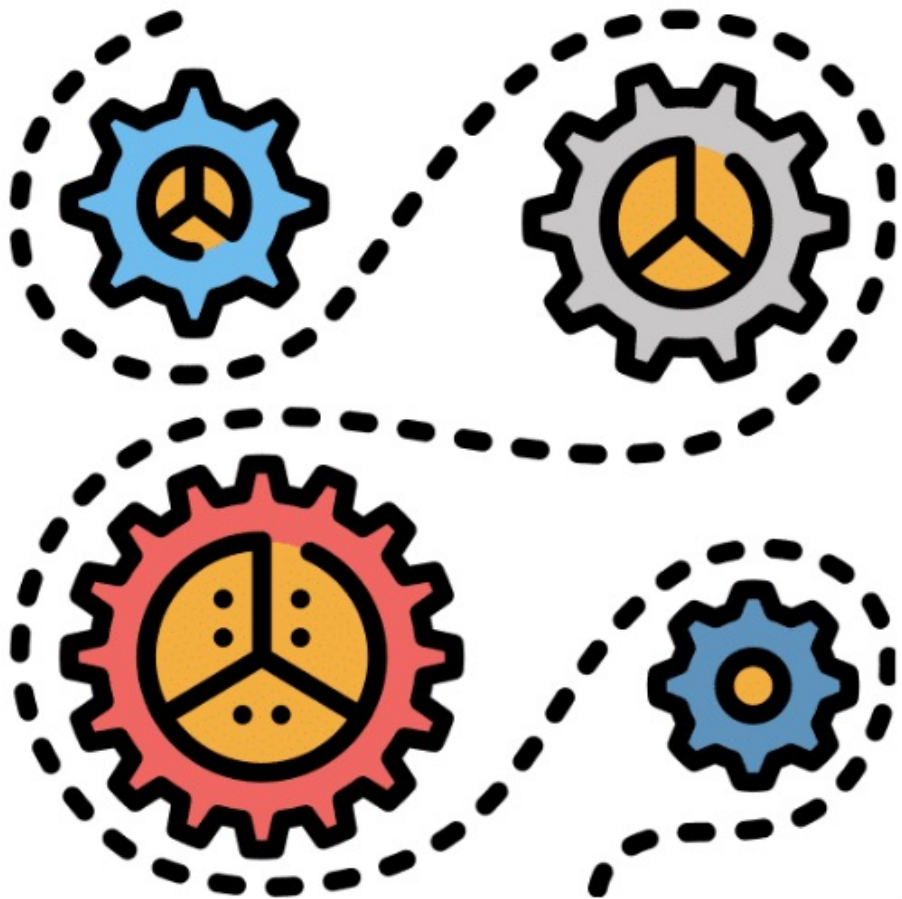
Instrumenty wsparcia szpitali klinicznych

- ➡ **17 mld zł - Fundusz Medyczny**
- ➡ **0,7 mld zł - Narodowa Strategia Onkologiczna**
- ➡ **1,5 mld zł - REACT-EU**
- ➡ **10,2 mld zł - Krajowy Plan Odbudowy**
- ➡ **Polityka Spójności 2021-2027, w tym:**
 - **3,15 mld zł - Program FEnIKS**
 - Regionalne Programy 2021-2027 (kwoty w trakcie negocjacji)
- ➡ **4 mld zł - Budżet Ministra Zdrowia**



Inwestycja

1	Programu Funkcjonalno-Użytkowego
2	Przetarg na dok. projektową, z umową
3	Opracowanie dokumentacji projektowej
4	Proces uzyskania prawomocnego pozwolenia na budowę
5	Wybór generalnego wykonawcy, z umową
6	Prace budowlane
7	Wyposażenie
8	Odbiór inwestycji z decyzją o użytkowanie



Projekt

pomysł

zebranie zapotrzebowań

znalezienie finansowania

złożenie aplikacji

umowa o dofinansowanie

realizacja inwestycji

sprawozdawczość

rozliczanie bieżące i końcowe

KTO w szpitalu prowadzi projekty?



Rola dyrekcji szpitala

Zespół projektowy – podział zadań

KTO w szpitalu prowadzi projekty?

- Plany inwestycyjne szpitali klinicznych
- Fiszki projektów wysyłane do MZ



Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ)

IOWISZ a OCI

Opinia o Celowości
Inwestycji

Dlaczego OCI jest kluczowa?

dotacja wyłącznie dla
inwestycji z pozytywna
OCI

kontraktowanie nowych
świadczeń -obowiązek
przedłożenia OCI w ramach
postępowania konkursowego

OCI warunkiem
zwiększenia finansow.
w ramach już obowiązujących
umów z NFZ

OCI terminy

Wystąpienie o OCI
przed aplikowaniem o
środki

Termin na wydanie OCI

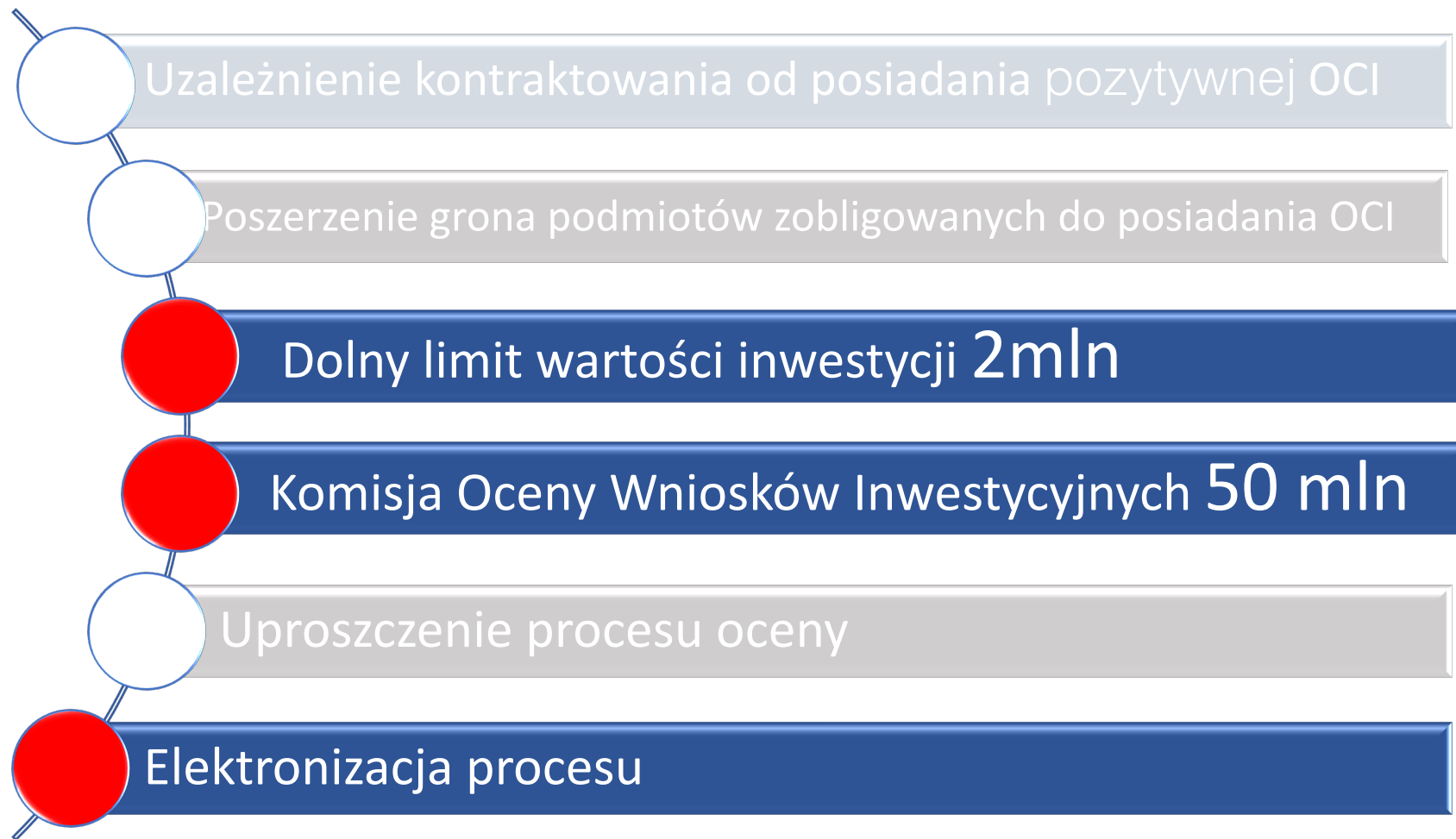
Wyścig z czasem



IOWISZ

Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia (IOWISZ)

Główne zmiany w systemie:



IOWISZ

IOWISZ budowanie kompetencji:

- ✓ Zespół = doświadczenie
- ✓ Termin złożenia – 50 mln Komisja
- ✓ Zakres zgodny z inwestycją
- ✓ Różnice punktowe między samooceną a OCl



IOWISZ

IOWISZ budowanie kompetencji – taktyka wypełniania wniosku

Kryterium oceny inwestycji 4

W jakim stopniu inwestycja wpłynie na poprawę jakości opieki zdrowotnej?

Ocena od 0 pkt do 10 pkt.

Należy ocenić i uzasadnić, w jakim stopniu inwestycja przyczyni się do poprawy w szczególności:

- 1) **kompleksowości opieki** — zapewnienia całego procesu terapeutycznego w jednym podmiocie;
- 2) zastosowania optymalnych **metod diagnostyki lub leczenia**;
- 3) **ciągłości opieki** — zapewnienia całego procesu terapeutycznego bez przerywania procesu tej opieki, szczególnie przy przenoszeniu pacjenta pomiędzy podmiotami;
- 4) **interdyscyplinarności** — zaangażowania różnych osób, w szczególności wykonujących zawód medyczny, w proces diagnostyki i leczenia.



IOWISZ

IOWISZ budowanie kompetencji – taktyka wypełniania wniosku

Kryterium oceny inwestycji 6

Czy inwestycja wpłynie na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej na danym obszarze?

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

Należy wziąć pod uwagę faktyczne zmniejszenie kosztów opieki zdrowotnej, w szczególności z powodu:

- 1) zastosowania bardziej efektywnej technologii medycznej;
- 2) przesunięcia miejsca wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej z lecznictwa szpitalnego do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, zwanej dalej „AOS”;
- 3) obniżenia kosztów diagnostyki.

Ocena jest dokonywana na podstawie podanego we wniosku przewidywanego zmniejszenia kosztów opieki zdrowotnej zestawionego z kosztami inwestycji. Należy oszacować, tj. przedstawić dane liczbowe, w jakim stopniu inwestycja wpływa na zmniejszenie ogólnych kosztów opieki zdrowotnej.



IOWISZ

Doświadczenia MZ z kilku ostatnich lat wdrażania inwestycji

- a) Planowanie inwestycji
- b) Aplikowanie o środki
- c) Realizacja inwestycji
- d) Rozliczanie projektu

WSKAZÓWKI

rozwiązania, koncepcje i praktyki, których nie znajdziemy w wytycznych ani regulaminach



Praktyka i bagaż doświadczeń

Planowanie projektu



Inwestycja	Cel inwestycji	Aplikowanie	Dobre praktyki
a. kosztorys	a. potrzeba inwestycji	a. wzór i forma	a. instrukcje
b. OCI	b. zabezpieczenie świadczeń	b. podpis elektroniczny	b. dzwonić i pytać
c. refundacja?	c. mapy potrzeb	c. pełnomocnictwo	c. zostawić kontakt roboczy
d. działalność komercyjna	d. rezultaty i sposób pomiaru	d. TERMIN	d. nie zostawiać na ostatnią chwilę
	e. nazwa projektu	e. OCI	

Praktyka i bagaż doświadczeń

Realizacja inwestycji

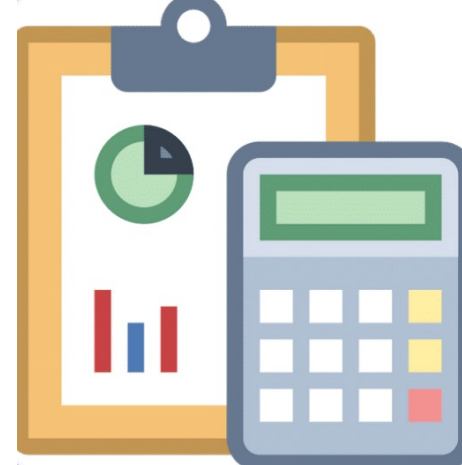


Ministerstwo Zdrowia

Start	Umowa	Finansowanie	Dobre praktyki
a. harmonogram	a. dedykowana osoba operacyjna	a. uruchamianie środków	a. harmonogram dostępny
b. czasochłonne rozpoczęcie	b. terminy z umowy	b. rozliczanie bieżące	b. bieżące weryfikowanie wskaźników i mierników
c. zamówienia publiczne	c. kary umowne	c. terminy	c. rozpisać sprawozdawczość z umowy

Praktyka i bagaż doświadczeń

Rozliczanie inwestycji



Wydatki	Zmiany	Terminy	Dobre praktyki
a. Zakres dat kwalifikowalności wydatków	a. zmiany zakresu umowy : rzeczowy, finansowy, termin	a. Rozliczanie zaliczek	a. wyodrębniona ewidencja księgowa i rachunek
b. Zgodność z umową	b. akceptacja zmian przez MZ	b. Naliczanie odsetek	b. prawidłowy opis faktur
c. Środki z BP do końca roku	c. aneksowanie		c. dokumenty do rozliczeń skanowanie jako 1 plik pdf jednej pozycji sprzętowej, w układzie faktura >protokół odbioru
d. Zwrot niewykorzystanych			

Podsumowanie

- ☒ Budowanie kompetencji to budowanie zespołu
- Ile od zespołu zależy?
- ☒ Marzenia, możliwości i perspektywy
- ☒ MZ zapewnia środki i daje możliwości, ale to ludzie prowadzą projekty i realizują inwestycje

