



Katowice, 23.04.2026

Fundusze Europejskie

Kryteria wyboru projektów

„Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie podmiotów funkcjonujących w obszarze ochrony zdrowia mające na celu zapewnienie bezpieczeństwa i ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w sytuacjach kryzysowych, w tym w warunkach konfliktu zbrojnego, jak również przygotowanie infrastruktury do formuły dual-use – w zakresie projektów realizowanych przez Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa”



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Zestawienie uwag do kryteriów 1/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium /rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
1	KRASP	Inwestycja dot. wsparcia infrastruktury podwójnego przeznaczenia (Kryterium 1, obligatoryjne)	Należy doprecyzować jakie elementy/typy infrastruktury mogą być uznane za tzw. dual-use np. poprzez uzupełnienie kryterium o katalog przykładowych cech lub wymogów potwierdzających dual-use albo wskazanie opinii właściwego organu potwierdzającego spełnienie tych warunków.	NIE	W pierwszej kolejności należy zaznaczyć, że w ramach naboru dla którego procedowane są przedmiotowe kryteria przyjęto zamknięty katalog Wnioskodawców, tj. 21 Regionalnych Centrów Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKIK). Szczegółowy zakres wsparcia zostanie ściśle określony w ramach fiszek projektowych. Dodatkowo warto zaznaczyć, że szczegółowy zakres wsparcia poszczególnych RCKIK będzie analizowany przez Narodowe Centrum Krwi (NCK). Jak zauważono z uwagi na brak jednolitej definicji „dual use” NCK podczas weryfikacji fiszek dokona również oceny pod kątem podwójnego zastosowania infrastruktury planowanej do wsparcia w ramach projektu.

Zestawienie uwag do kryteriów 2/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
2	KRASP	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia (kryterium obligatoryjne nr 2)	Kryterium wymagające uzyskania pozytywnej rekomendacji Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia budzi istotne wątpliwości w kontekście jego zastosowania w trybie konkursowym. Zgodnie z Decyzją nr 1 z dnia 4 kwietnia 2023 r. powołującą Komitet Sterujący, jego zadania obejmują m.in. wydawanie rekomendacji dla przedsięwzięć w sektorze zdrowia, w szczególności dla projektów pozakonkursowych, na podstawie fiszek przekazywanych przez Instytucję Zarządzającą/Pośredniczącą. Regulamin Komitetu Sterującego nie przewiduje procedury umożliwiającej wnioskodawcom ubieganie się o taką rekomendację w ramach otwartych naborów. W konsekwencji brak jest określonej ścieżki proceduralnej uzyskania rekomendacji przez wnioskodawcę, nie wskazano trybu, terminów ani wymaganej dokumentacji, jak również kryteriów oceny stosowanych przez Komitet. Może to prowadzić do sytuacji, w której spełnienie kryterium pozostaje poza bezpośrednią kontrolą wnioskodawcy.	NIE	W ramach Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia uzgadniane są Plany działań uwzględniające projekty planowane do dofinansowania m.in. w ramach programu FEnIKS (§ 1 ust. 2). Tym samym uzgodnienie Planu działań zawierającego projekty wybierane w sposób niekonkurencyjny będzie warunkowało spełnienie kryterium. Plan działań w zakresie przedmiotowych projektów zostanie przygotowany przez Instytucję Pośredniczącą i przekazany do sekretariatu Komitetu Sterującego (KS) zgodnie z aktualnie obowiązującymi procedurami. Wnioskodawcy nie będą musieli ubiegać się o rekomendację KS.

Zestawienie uwag do kryteriów 3/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium /rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
3	KRASP	Spójność z Krajowym Planem Transformacji (kryterium obligatoryjne nr 3)	Kryterium odwołuje się do zgodności projektu z Krajowym Planem Transformacji na lata 2022-2026 oraz 2027-2031, jednak nie wskazuje jednoznacznie, która wersja dokumentu (w przypadku jego aktualizacji) powinna stanowić podstawę oceny.	TAK	Dla rozwiązania ewentualnych wątpliwości interpretacyjnych dodano przypis mówiący „W zależności od okresu realizacji działań w ramach projektu.” Analogiczną zmianę, tj. wprowadzenie przypisu w powyższej treści wprowadzono również w kryterium nr 4 pn. Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 oraz jej aktualizacją na kolejne lata.

Zestawienie uwag do kryteriów 4/9

lp	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
4	KRASP	Zapewnienie interoperacyjności między systemami łączności i komunikacji w ramach Systemu Bezpiecznej Łączności Państwowej (kryterium obligatoryjne nr 10)	Kryterium wymaga uzyskania dokumentu, dla którego nie określono trybu ani procedury jego pozyskania.	WYJAŚNIENIE	Kryterium obligatoryjne nr 10 zostało usunięte w wyniku autopoprawki (patrz wyjaśnienie punkt Lp. 9).

Zestawienie uwag do kryteriów 5/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględnio na TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
5	KRASP	Kompleksowość projektu (kryterium rankingujące nr 3)	Kryterium definiuje „kompleksowość projektu” poprzez zamknięty katalog działań (cyberbezpieczeństwo, łączność awaryjna, infrastruktura o podwyższonym poziomie bezpieczeństwa), pomijając inne istotne elementy funkcjonowania podmiotów ochrony zdrowia. Katalog jest zbyt wąski i nie odzwierciedla specyfiki systemu ochrony zdrowia np. nie uwzględnia inwestycji w wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną, które w sytuacjach kryzysowych oraz w formule dual-use stanowią kluczowy element zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.	NIE	Nabór dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny i kierowany jest do konkretnej grupy podmiotów. Zakres wsparcia będzie szczegółowo określony i weryfikowany już na etapie fiszek projektowych. Należy podkreślić, że projekty planowane do wsparcia w ramach naboru nie będą dot. inwestycji w wysokospecjalistyczny sprzęt i aparaturę medyczną dla szpitali. Projekty, które będą realizowane przez RCKIK mają na celu zapewnienie ciągłości świadczeń w ramach realizowanych zadań dot. w szczególności poboru/ przechowywania/ transportu krwi

Zestawienie uwag do kryteriów 6/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględnio na TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
6	KRASP	Komplementarność projektu (kryterium rankingujące nr 4)	<i>Kryterium premiuje liczbę projektów, a nie ich znaczenie dla systemu ochrony zdrowia.</i>	NIE	Nabór dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny i kierowany jest do konkretnej grupy podmiotów. Dodatkowo wyjaśniamy, że komplementarność odnosi się do premiowania liczby projektów komplementarnych do wnioskowanego projektu, zatem podkreślono znaczenie dla zakładanego obszaru wsparcia.

Zestawienie uwag do kryteriów 7/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględnio na TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
7	Związek Stowarzyszeń Polska Zielona Sieć, Ogólnopolska Federacja Organizacji Pozarządowych	Kompleksowość projektu (kryterium rankingujące nr 3)	Proponujemy uzupełnienie opisu kryterium oraz punktacji poprzez: Dodanie punktu d): [Ocenie podlega, czy projekt jest wielozadaniowy (...) tj.:] d) modernizacja / adaptacja wspieranej infrastruktury zwiększająca jej efektywność energetyczną i / lub zapewniająca utrzymanie dostaw energii, a tym samym zwiększająca odporność w sytuacji kryzysowej. Dostosowanie punktacji: Punkty sumują się. Max. - 3 pkt 4 pkt. 1 pkt. – Wnioskodawca będzie realizował jedno z działań wskazanych w literach a), b), c), d). 0 pkt. – Wnioskodawca nie będzie realizował żadnego z działań wskazanych w literach a), b), c), d).	NIE	W ramach horyzontalnych kryteriów wyboru projektów FEnIKS jednym z kryteriów rankingujących ocenianych punktowo jest kryterium pn.: „Zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu”. W ww. kryterium możliwe jest już uzyskanie punktów m.in za zastosowanie elementów w zakresie poprawy efektywności energetycznej lub OZE. Innymi słowy uwzględnienie tej uwagi spowodowałoby dwukrotne punktowanie tego samego aspektu w ramach odrębnych kryteriów.

Zestawienie uwag do kryteriów 8/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Odniesienie IP MZ
8	Konfederacja Lewiatan	Nie dotyczy – pytanie a nie uwaga do procedowanych kryteriów	Czy w ramach wsparcia infrastruktury dual-use w systemie ochrony zdrowia jest rozważane rozszerzenie zakresu wsparcia – obok projektów realizowanych przez LPR i RCKiK (zgodnie z SZOP) – o inwestycje w obszarze diagnostyki, w szczególności diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej? W szczególności chcielibyśmy zapytać, czy rozważane jest umożliwienie finansowania mobilnych punktów diagnostycznych (zarówno obrazowych – RTG, USG, CT, MR – jak i laboratoryjnych), które mogą zapewniać ciągłość świadczenia usług medycznych w sytuacjach kryzysowych (np. powódzie, pandemia), w trakcie remontów infrastruktury lub w warunkach polowych.	WYJAŚNIENIE	W ramach FEnIKS możliwe jest wsparcie diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej w ramach innego typu projektów, tj. inwestycji w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zmierzające do odwracania piramidy świadczeń i rozwój opieki jednego dnia w ponadregionalnych podmiotach leczniczych. Zakres wsparcia infrastruktury dual-use zostanie ściśle określony w ramach fiszek projektowych. Dodatkowo warto zaznaczyć, że szczegółowy zakres wsparcia na etapie fiszek projektowych będzie zaopiniowany przez właściwą instytucję -projekty RCKiK przez Narodowe Centrum Krwi. Na obecnym etapie nie jest rozważane rozszerzenie zakresu naboru dot. wsparcia infrastruktury w formule „dual-use” o finansowanie mobilnych punktów diagnostycznych, ponieważ w ramach tego typu projektów nie są wspierane podmioty zajmujące się diagnostyką (katalog potencjalnych beneficjentów został określony w SZOP).

Zestawienie uwag do kryteriów 9/9

Ip	Podmiot zgłaszający	Kryterium / rekomendacja	Treść uwagi	Uwaga uwzględniona TAK/NIE	Stanowisko
9	IP-MZ	Kryterium obligatoryjne nr 5, 9 10 – odnoszące się do wsparcia projektu LPR	Wprowadzono autopoprawkę polegającą na usunięciu projektowanych kryteriów nr 5: Wnioskodawca wykonuje obowiązki operatora łączności bezprzewodowej dla potrzeb systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM); nr 9: Komplementarność wsparcia systemu PRM oraz nr 10: Zapewnienie interoperacyjności między systemami łączności i komunikacji w ramach Systemu Bezpiecznej Łączności Państwowej wraz z definicjami i opisami znaczenia kryteriów. Ponadto do opisu typu projektu umieszczonego przed tabelą z kryteriami dodano informację, iż planowany zestaw kryteriów „w zakresie projektów realizowanych przez Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa”.	TAK	W związku z informacjami uzyskanymi z Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji dotyczącymi projektu planowanego do realizacji przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe, wskazującymi na brak możliwości zapewnienia interoperacyjności / integracji z Systemem Bezpiecznej Łączności Państwowej, proponujemy procedowanie zgłoszonego katalogu kryteriów w wersji nieuwzględniającej kryteriów odnoszących się do LPR.

Specyficzne kryteria wyboru projektów (1)

7 specyficznych kryteriów obligatoryjnych (oceniane zerojedynkowo – niespełnienie kryterium eliminuje projekt z możliwości otrzymania dofinansowania):

1. Inwestycja dot. wsparcia **infrastruktury podwójnego przeznaczenia**
2. **Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego** do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia
3. Spójność z **Krajowym Planem Transformacji**
4. **Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych** na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata
5. Wnioskodawca jest podmiotem **funkcjonującym w obszarze publicznej służby krwi**
6. Wnioskodawca **posiada akredytację**
7. Inwestycja będąca przedmiotem projektu została **uzgodniona z Narodowym Centrum Krwi (NCK)**

Specyficzne kryteria wyboru projektów (2)

4 specyficzne kryteria rankingujące (oceniane punktowo):

1. Dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami
2. Podnoszenie świadomości i promocja działań antydyskryminacyjnych
3. Kompleksowość projektu
4. Komplementarność projektu



Katowice, 23.04.2026

Fundusze Europejskie

Dziękuję za uwagę !



Fundusze
Europejskie



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

