

Uzasadnienie proponowanej zmiany POIiŚ 2014-2020:

Zmiana programu wynika z implementacji inicjatywy Komisji Europejskiej REACT-EU, która stanowi dodatkowe środki w ramach polityki spójności na lata 2014-2020 na walkę ze społecznymi i gospodarczymi skutkami pandemii COVID-19. Inicjatywa REACT-EU ma formę poprawki do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r., która reguluje okres programowania polityki spójności na lata 2014–2020. Inicjatywa stanowi formę pomocy w okresie przejściowym między perspektywą finansową Unii Europejskiej na lata 2014-2020 a perspektywą finansową Unii Europejskiej na lata 2021-2027. REACT EU wdrażany będzie w ramach nowego Celu Tematycznego: Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność. Wydatki objęte REACT-EU będą kwalifikowały się do finansowania od 1 lutego 2020 r., zaś środki będzie można wykorzystywać do końca 2023 r.

Udział POIiŚ 2014-2020 w tej inicjatywie oznacza wsparcie sektora zdrowia i energetyki dodatkowymi środkami EFRR.

Uzasadnienie dla wprowadzenia osi priorytetowej XI REACT-EU:

W przypadku sektora zdrowia interwencja zostanie skierowana na różne segmenty ochrony zdrowia zaangażowane w reagowanie na pandemię COVID-19 i jej skutki społeczne przyczyniając się jednocześnie do transformacji cyfrowej w tej dziedzinie. W trakcie pandemii znaczącą rolę odgrywają podmioty o charakterze ponadregionalnym – włączając się jako szpitale koordynacyjne, przejmując pacjentów ze szpitali zajmujących się pacjentami zakażonymi COVID-19, wspomagając tworzenie szpitali tymczasowych. Podmioty ponadregionalne od początku były zaangażowane w opiekę nad pacjentami z COVID-19. Muszą być one również gotowe na dalsze wyzwania związane z opieką nad najcięższymi przypadkami COVID-19 oraz pacjentami z ciężkimi powikłaniami po chorobie COVID-19. Ponadto, szpitale ponadregionalne pełnią ważną rolę w systemie ochrony zdrowia, zapewniając usługi zdrowotne na najwyższym poziomie referencyjności wsparcia – to szpitale ponadregionalne mają możliwość świadczenia nowoczesnych, często unikalnych w skali Polski usług zdrowotnych z odpowiednio wykwalifikowaną kadrą. Zatem wsparcie infrastrukturalne podmiotów leczniczych jest konieczne z uwagi na potrzeby wsparcia odporności systemu ochrony zdrowia poprzez zwiększenie dostępności i jakości udzielanych świadczeń. Szpitale ponadregionalne pełnią również istotną rolę w kształceniu kadr, gdyż w dużej mierze przy tych szpitalach zlokalizowane są uczelnie medyczne.

Oddziały zakaźne w czasie pandemii są jednymi z najbardziej obciążonych oddziałów. Stanowią kluczowe miejsce leczenia pacjentów z postawionym rozpoznaniem COVID-19. Stan pandemii spowodował konieczność przeprowadzenia odpowiednich zmian strukturalnych w funkcjonowaniu oddziałów polegających m.in. na wyodrębnieniu miejsc do izolowania pacjentów z COVID-19 (konieczność

przeprowadzenia robót budowlanych). Z uwagi na szybki rozwój pandemii, prace dostosowawcze do rosnącej liczby pacjentów były realizowane w szybkim tempie i w niektórych przypadkach często ograniczone do najpilniejszego zakresu. Konieczne jest kompleksowe wsparcie oddziałów zakaźnych pod kątem infrastrukturalnym, aby była możliwość ich adekwatnego dostosowania do warunków pandemii, zapewniając odpowiedni komfort zarówno pacjentom jak i personelowi medycznemu. Znaczny wzrost liczby przypadków COVID-19 wpływa również na zwiększenie zużywalności środków do dezynfekcji, środków ochrony indywidualnej, jak również konieczność dokupienia dodatkowego sprzętu medycznego oraz zwiększoną zużywalność posiadanej infrastruktury sprzętowej. Oszacowano konieczność dofinansowania wszystkich oddziałów zakaźnych, które jeszcze przez długi okres będą narażone na deficyty w posiadanej infrastrukturze ze względu na dynamikę rozwoju stanu pandemii, jak również na zapewnienie gotowości do reagowania na podobne sytuacje w przyszłości. Oddziały zakaźne wymagają pilnych prac remontowych celem zapewnienia odpowiedniej jakości leczenia.

Pandemia COVID-19 trwa i liczba nowych zachorowań jest znaczna. Ratunkiem dla ciężko chorych jest m. in. terapia osoczem od ozdrowieńców – osób, które wyzdrowiały lub przeszły zakażenie bezobjawowo. W tym zakresie kluczową rolę odgrywa publiczna służba krwi, która odpowiada za pozyskiwanie osocza. Doposażenie infrastrukturalne podmiotów publicznej służby krwi jest konieczne dla podniesienia jakości ich działań, dostosowania do warunków pandemii oraz przygotowania systemu na wypadek wystąpienia ewentualnych zagrożeń epidemicznych w przyszłości.

Dodatkowo identyfikuje się konieczność wsparcia – poprzez wsparcie infrastruktury podmiotów leczniczych (w zakresie wysokospecjalistycznego sprzętu dedykowanego dla medycyny transplantacyjnej oraz prac remontowo- budowlanych) - procesów dot. pobierania, przechowywania i przeszczepiania tkanek, komórek i narządów, gdyż obszar szeroko rozumianej medycyny transplantacyjnej szczególnie ucierpiał w wyniku epidemii COVID-19. Zakażenia wirusem SARS-CoV-2 spowodowały znaczący spadek liczby dawców. Jednocześnie ograniczono wykonywanie procedur transplantacyjnych jedynie do klinicznie pilnych, co wpłynęło negatywnie na dostępność do tej metody leczenia. Zwiększyło się także ryzyko wykonywanych procedur, a szczególnej uwagi wymaga prowadzenie biorcy po przeszczepieniu. Powyższe okoliczności negatywnie wpływają na transplantologię i odpowiadają za obserwowane tendencje spadkowe w zakresie liczby wykonywanych przeszczepień. Przeciwdziałanie im będzie niewątpliwie wymagało istotnego wsparcia w tym infrastrukturalnego.

W krajowych służbach sanitarno-epidemiologicznych wszystkie siły skierowane są na walkę z pandemią COVID-19. Obecny stan pandemii nakłada na służby sanitarne szereg obowiązków, m.in. identyfikacji ognisk epidemiologicznych. Wzmoczona praca laboratoriów medycznych, które codziennie wykonują tysiące testów wymaga przeprowadzenia szeregu zmian organizacyjnych, w tym modernizacji posiadanej infrastruktury technicznej (roboty budowlane) jak również sprzętowej. Ministerstwo Zdrowia, w uzgodnieniu z Głównym Inspektoratem Sanitarnym, który nadzoruje działalność organów sanitarnych w kraju zidentyfikowało konieczność dofinansowania

infrastruktury wymienionych podmiotów (w tym np. laboratoriów wykonujących testy w kierunku COVID-19 oraz planowane sekwencjonowanie próbek).

W zakresie sprzętu informatycznego doposażenie jest niezbędne przede wszystkim z uwagi na niewystarczającą ilość oraz jego wiekowość, co skutkuje awaryjnością oraz brakiem możliwości uruchomienia nowocześniejszych modułów oraz przetwarzanie np. formularza zgłoszenia kwarantanny lub izolacji, rozszerzonego formularza wywiadu epidemiologicznego, formularza zgłoszenia niepożądanego odczynu poszczepiennego.

Podmioty POZ stanowią pierwszą linię kontaktu pacjenta z sektorem ochrony zdrowia. Ich stabilne i sprawne funkcjonowanie jest kwestią o podstawowym znaczeniu dla sektora ochrony zdrowia. Z tego punktu widzenia niezbędne są rozwiązania systemowe, które będą stanowiły kontynuację rozpoczętego procesu transformacji cyfrowej i pozwolą na pełną integrację placówek POZ z platformą P1, poprzez przygotowanie ich pod kątem infrastrukturalnym do implementacji kolejnych rozwiązań w tym zakresie oraz będą jednocześnie skutecznie przeciwdziałać konsekwencjom wystąpienia kolejnych zagrożeń epidemiologicznych.

Należy podkreślić, że informatyzacja systemu ochrony zdrowia jest od kilku lat jednym z priorytetowych działań prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia w celu rozszerzania dostępu do usług publicznych w ochronie zdrowia świadczonych drogą elektroniczną. Jak pokazują doświadczenia kryzysu epidemiologicznego związanego z COVID-19, informatyzacja w ochronie zdrowia stanowi kluczowy element wzmacniania odporności sektora ochrony zdrowia na zagrożenia zewnętrzne. Dzięki wcześniej zrealizowanym działaniom w tym zakresie (m.in. uruchomieniu Internetowego Konta Pacjenta, e-Recepty, e-ZLA, e-skierowania, zdalnej komunikacji) możliwe było zdalne udzielanie świadczeń, co przyczyniło się w istotnym stopniu do zapewnienia ciągłości opieki w warunkach izolacji społecznej.

W przypadku sektora energetyki realizowane będą operacje przyczyniające się do przyspieszenia przejścia na gospodarkę niskoemisyjną przez wsparcie instalacji OZE do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych wraz z infrastrukturą towarzyszącą (m.in. magazynów energii, przydomowych punktów ładowania dla samochodów elektrycznych oraz systemów zarządzania energią w domach) oraz przez zwiększenie dostępności i wykorzystania gazu ziemnego jako paliwa niskoemisyjnego (wsparcie budowy oraz modernizacji sieci przesyłowej).

Wsparcie instalacji OZE do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych to kontynuacja działań dostępnych w ramach programu „Mój prąd”, który będzie wdrażany w POIiŚ w ramach projektu grantowego. Podmiotem odpowiedzialnym za nabór, ocenę i rozliczanie projektu grantowego będzie Ministerstwo Klimatu i Środowiska (Departament Funduszy Europejskich). Beneficjentem projektu grantowego będzie Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, który będzie udzielał grantów - grantobiorcom – osobom

Załącznik do uchwały nr 4/2021 Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 z 24 sierpnia 2021 r.

fizycznym, uzyskującym wsparcie na dofinansowanie instalacji fotowoltaicznej, produkującej energię elektryczną na potrzeby własne domów jednorodzinnych.

Zwiększenie dostępności i wykorzystania gazu ziemnego jako paliwa niskoemisyjnego (wsparcie budowy oraz modernizacji sieci przesyłowej) nastąpi przez wsparcie projektu budowy gazociągu przesyłowego Gustorzyn-Wronów jako elementu infrastruktury umożliwiającej transformację energetyczną Polski. W perspektywie średnio- i długoterminowej gazociąg Gustorzyn-Wronów pomoże zintegrować gazy odnawialne i zdekarbonizowane z systemem przesyłowym i dystrybucyjnym. Gazociąg zostanie zbudowany zgodnie z istniejącymi, najbardziej zaawansowanymi standardami technicznymi, co pozwoli na przesyłanie mieszanek odnawialnych i zdekarbonizowanych gazów, a także będzie gotowy na stosunkowo płynną modernizację do standardów technicznych. Jest to zgodne z przyjętą w lutym 2021 r. Polityką energetyczną Polski do 2040 r.

Uzasadnienie dla wprowadzenia osi priorytetowej XII Pomoc techniczna REACT-EU:

Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/2221 z dnia 23 grudnia 2020 umożliwia wykorzystanie 4% zasobów REACT-EU do wdrażania pomocy technicznej. W ramach nowego priorytetu pomoc techniczna REACT EU finansowane będzie m.in. wsparcie przygotowania, wdrożenia, kontroli i audytu, ewaluacji oraz informacji i promocji kryzysowych działań naprawczych realizowanych w ramach POIiŚ obejmujących zakresem interwencji cel tematyczny „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność”. Środki pomocy technicznej REACT EU będą służyć utrzymaniu potencjału administracyjnego IP POIiŚ i IW POIiŚ realizujących zadania w POIiŚ. Działania w ramach nowego priorytetu pomoc techniczna REACT EU będą spójne z priorytetem pomoc techniczna POIiŚ oraz zapewnią zachowanie linii demarkacyjnej z PO PT. Wsparcie będzie udzielane zgodnie Rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/1867 z dnia 28 sierpnia 2019 r. uzupełniającym rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013.

Uzasadnienie dla zmian w planie finansowym:

Decyzją KE z 12 lutego br. alokacja w ramach I transzy (tj. na 2021 r.) instrumentu REACT-EU dla Polski wyniosła 1 644 723 377 EUR (w cenach bieżących). Dla POIiŚ 2014-2020 zaplanowano przeznaczenie środków EFRR w wysokości 674 874 457 EUR (330 887 479 EUR

Załącznik do uchwały nr 4/2021 Komitetu Monitorującego Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko 2014-2020 z 24 sierpnia 2021 r.

dla sektora zdrowie oraz 316 992 000 EUR dla sektora energetyki, w tym 190 195 000 EUR na wsparcie programu „Mój prąd”, oraz 26 994 978 EUR na pomoc techniczną).

Zgodnie z zapisami rozporządzenia REACT-EU¹, ze środków REACT-EU w ramach POIiŚ zaplanowano wdrażanie operacji służących wdrażaniu celu tematycznego: „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność” (XI oś priorytetowa) oraz pomocy technicznej (XII oś priorytetowa). Na podstawie rozporządzenia REACT-EU, w ramach POIiŚ zaproponowano przeznaczenie na pomoc techniczną 4% alokacji REACT-EU.

Zgodnie z zapisami rozporządzenia REACT-EU, alokacji REACT-EU nie dotyczy podział na poszczególne kategorie regionów, natomiast dla XI osi priorytetowej wspieranej ze środków REACT-EU zaprogramowanych w ramach ww. nowego celu tematycznego zaproponowano zastosowanie stopy dofinansowania UE wynoszącej 100%. Zastosowanie tego rozwiązania ma na celu zmniejszenie obciążenia budżetu państwa w związku z kryzysowymi działaniami naprawczymi w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych.

Ponadto zmiana w tabeli „Ramy wykonania” dla IX osi priorytetowej stanowi korektę wartości docelowej 2023 (regiony lepiej rozwinięte) wynoszącą 1 EUR w stosunku do poprzedniej zmiany w treści programu dokonanej w odpowiedzi na pandemię COVID-19. Skorygowana wartość została już uwzględniona w systemie SFC przy poprzedniej zmianie programu.

¹ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2020/2221 z dnia 23 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do zasobów dodatkowych i przepisów wykonawczych w celu zapewnienia pomocy na wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność (REACT-EU).

Tabela zmian POliŚ:

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>1. Strategii a dotycząca wkładu programu operacyjnego w realizację unijnej strategii na rzecz inteligentnego, zrównoważonego wzrostu sprzyjającego włączeniu społecznemu oraz osiągnięcie spójności gospodarczej, społecznej i terytorialnej</p> <p>1.1. strategia dotycząca wkładu programu operacyjnego w realizację unijnej strategii na rzecz inteligentnego, zrównoważonego wzrostu sprzyjającego włączeniu społecznemu oraz osiągnięcie spójności gospodarczej, społecznej i terytorialnej</p> <p>str 12</p>	-	<p>Implementacja REACT- EU</p> <p>Planowane wsparcie będzie zgodne z treścią <i>Wniosku w sprawie ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY zmieniającego rozporządzenie (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do nadzwyczajnych zasobów dodatkowych i przepisów wykonawczych w ramach celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia”, aby zapewnić pomoc na wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność (REACT-EU).</i></p> <p>Finansowanie w ramach REACT -EU jest całkowicie nowe: stanowi uzupełnienie do programów na lata 2014-2020, zwiększając całkowitą pulę funduszy w ramach jednej polityki w budżecie UE.</p> <p>Uwzględnienie dodatkowych zasobów wynika w szczególności z konieczności działań naprawczych związanych z kryzysem w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność i w rezultacie zwiększy zdolność reagowania na zaistniałe kryzysy w przyszłości.</p> <p>Sytuację społeczno-gospodarczą Polski w 2020 r. zdeterminował wpływ pandemii COVID-19, wynikający głównie ze zmian w postawach społecznych i ograniczeń administracyjnych, podjętych w celu ochrony mieszkańców i utrzymania wydolności systemu ochrony zdrowia. Pojawienie się pandemii COVID-19 spowodowało wzrost obciążeń strukturalnych dla sektora zdrowia, wprowadzenie szeregu ograniczeń dla działalności gospodarczej oraz zmianę wzorców zachowań społecznych, co wpłynęło na spadek aktywności gospodarki narodowej. W rezultacie w 2020 r. odnotowano – po raz pierwszy od okresu tzw. „recesji transformacyjnej” w latach 1990-1991 – spadek realnego PKB względem poprzedniego roku. Zjawiska, które pojawiły się w wyniku pandemii COVID-19 należy widzieć na tle innych słabości strukturalnych polskiej gospodarki, które wpływają negatywnie na poziom konkurencyjności i produktywności, a pośrednio w dłuższym okresie decydują o perspektywach wzrostu poziomu i jakości życia mieszkańców. Należą do nich m.in.: duża energochłonność gospodarki, zależność od paliw kopalnych, zagrożenia środowiskowe, a także luka infrastrukturalna w zakresie infrastruktury energetycznej, cyfrowej oraz niedoskonałości w systemie ochrony zdrowia.</p> <p>Wybuch pandemii COVID-19 spowodował, że system ochrony zdrowia stanął przed koniecznością zabezpieczenia społeczeństwa przed zagrożeniem epidemiologicznym, a jednocześnie utrzymania dostępności świadczeń zdrowotnych i leków dla wszystkich potrzebujących.</p> <p>W marcu 2020 r. wprowadzono w Polsce stan epidemii związany z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2. Wiązało się to z nałożeniem na obywateli ograniczeń m.in. zamknięciem placówek edukacyjnych, nakazem obowiązkowego dystansowania społecznego czy zasłaniania ust i nosa. Dodatkowo rozpoczęła się zmiana organizacji szpitali i oddziałów zakaźnych oraz innych podmiotów leczniczych w celu obsługi pacjentów z COVID-19. Przykładem tych działań było wprowadzenie sieci szpitali jednoimiennych zlokalizowanych w każdym województwie,</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>dedykowanych wyłącznie chorym na COVID-19 i w szybkim tempie zwiększano potencjał laboratoriów diagnostycznych, celem zapewnienia odpowiedniej diagnostyki zakażeń wirusem SARS-CoV-2². Ponadto, uniemożliwiono też pracownikom ochrony zdrowia świadczenie usług zdrowotnych poza miejscem stałego zatrudnienia. Również w początkowej fazie pandemii Główny Inspektor Sanitarny opublikował komunikat w sprawie schematu postępowania dla podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Początkowo ciężar opieki nad osobami zakażonymi spoczywał na opiece szpitalnej, w tym ww. szpitalach jednoimiennych. Stopniowo w opiekę nad zakażonymi pacjentami zostały włączone kolejne poziomy opieki zdrowotnej, w tym podstawowa opieka zdrowotna. Z uwagi na rosnącą liczbę zakażeń oraz dużą ilość bezobjawowych osób zakażonych, lekarze POZ zostali włączeni w zlecenia testów diagnostycznych oraz opiekę nad zakażonymi pacjentami pozostającymi w domach. Należy podkreślić, że w momencie pogorszenia się stanu zdrowia zakażonych pacjentów, wymagających hospitalizacji, to szpital był jednym miejscem, gdzie konieczne było skierowanie pacjenta i zapewnienie odpowiedniej opieki, niejednokrotnie ratującej życie pacjenta. Opieka szpitalna musiała sprostać olbrzymiemu obciążeniu dodatkowymi zadaniami, udzielając pomocy również w trudnych warunkach sanitarnych.</p> <p>W ostatnim kwartale 2020 r. sytuacja epidemiologiczna uległa gwałtownej zmianie. Od początku października 2020 r. wzrost poziomu zakażeń był znaczny.</p> <p>Obecnie mierzymy się także ze zjawiskiem nadmiarowych zgonów. Analiza danych w oparciu o prognozy Eurostatu wskazuje, że nadwyżka liczby ogólnej zgonów w 2020 r. względem prognozowanej liczby zgonów wyniosła ok. 62 tys. Nadwyżkę tę wygenerowały przede wszystkim zgony, które wystąpiły między październikiem, a grudniem 2020 r., a 43% stanowią zgony zareportowane przez Stacje Sanitarne-Epidemiologiczne z przyczyną zgonu SARS-CoV-2. Co więcej, 27% nadwyżki to zgony u pozostałych osób, które w przeszłości były chore na COVID-19.</p> <p>Analiza zgonów w 2020 r. wskazuje, że 82% nadwyżki zgonów generowane było przez osoby, które były obciążone chorobami współistniejącymi, przy czym wśród osób, które w przeszłości leczyły się na choroby przewlekłe najwyższy relatywny wzrost w porównaniu z 2019 r. odnotowano wśród osób cierpiących na choroby układu krążenia (ok. 17%), cukrzycę (ok. 16%), czy choroby neurologiczne (ok. 14,6%)³. Nie powstało jeszcze obszerne piśmiennictwo na ten temat, ale na podstawie powyższego można sądzić, że kryzys spowodowany COVID-19 nie wpłynął na ogólne trendy przyczyn zgonów sprzed pandemii.</p> <p>Ponadto, od początku pandemii, w efekcie częściowego zamknięcia gospodarki i zwrócenia się w stronę rozwiązań zdalnych, system ochrony zdrowia na niespotykaną dotąd skalę upowszechnił rozwiązania z obszaru e-zdrowia i rozwiązań cyfrowych. Pacjenci dostrzegli wartość</p>

² Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne w ochronie zdrowia.

³ Informacja o zgonach w Polsce w 2020 r., Ministerstwo Zdrowia, luty 2021 r.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>(obowiązkowej od początku 2020 roku) e-recepty, która w zaistniałej sytuacji doskonale spełniła zadanie zabezpieczenia pacjentów w produkty lecznicze⁴. Powszechniejsze stały się również teleporady, które w części przypadków mogły zastąpić tradycyjne wizyty u lekarza.</p> <p>Obszary najmocniej dotknięte przez pandemię w sektorze zdrowia</p> <p>Opieka szpitalna wraz z oddziałami zakaźnymi oraz jednostki diagnostyczne, były szczególnie obciążone w momencie wybuchu pandemii i podczas kolejnych fal zwiększonej liczby osób zakażonych i chorych na COVID-19. Nałożono na podmioty lecznicze, w tym podmioty ponadregionalne /wysokospecjalistyczne, szereg dodatkowych obowiązków związanych m.in. z koniecznością izolacji pacjentów. Wiązało się to z koniecznością przeprowadzenia zmiany organizacji funkcjonowania oddziałów (wykonanie dodatkowych robót budowlanych) i zapewnienia szeregu procedur medycznych dla pacjentów przy użyciu profesjonalnego sprzętu medycznego w warunkach wzmożonego rygoru sanitarnego. Powyższe dotyczyło nie tylko opieki nad pacjentami zakażonymi i chorymi na COVID-19, ale również nad pozostałymi pacjentami, którzy wymagali odpowiedniej opieki medycznej, udzielanej w bezpiecznych warunkach sanitarnych i epidemiologicznych.</p> <p>Należy podkreślić, że pacjenci trafiający do szpitali wymagają specjalistycznej pomocy, znacznie bardziej kompleksowej niż może to zapewnić poziom podstawowej opieki zdrowotnej czy ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. W tym kontekście niezwykle istotne staje się wsparcie ze środków programu krajowego podmiotów mających szczególne, strategiczne znaczenie dla systemu ochrony zdrowia Polsce. Podmioty te są jednostkami udzielającymi wysokospecjalistycznych i unikalnych w skali kraju świadczeń zdrowotnych, posiadającymi wysoko wykwalifikowaną kadrę medyczną, która jest przygotowana do wykonywania najbardziej skomplikowanych procedur medycznych. Wzmocnienie opieki szpitalnej, z jednoczesnym wsparciem ambulatoryjnej opieki specjalistycznej udzielanej w tych podmiotach, pozwoli na wzmocnienie podmiotów leczniczych mocno dotkniętych przez pandemię.</p> <p>Publiczna służba krwi oraz podmioty w zakresie medycyny transplantacyjnej zmierzyły się z trudnym zadaniem ratowania ciężko chorych w sytuacji, kiedy zakażenia wirusem SARS-CoV-2 spowodowały znaczący spadek liczby dawców – zarówno krwi, jak i narządów do przeszczepów. Te okoliczności negatywnie wpłynęły na donację i transplantologię, a przeciwdziałanie im będzie niewątpliwie wymagało wsparcia, m.in. infrastrukturalnego, dzięki czemu możliwe będzie dostosowanie podmiotów do działania w warunkach epidemii oraz wzmocnienie realizowanych już działań.</p> <p>W ramach całej inspekcji sanitarnej siły skierowane są na walkę z pandemią COVID-19. Pandemia, w różnych jej fazach, nałożyła na te służby szereg obowiązków. W ramach programu krajowego konieczne jest wzmocnienie Głównego Inspektoratu Sanitarnego i wojewódzkich stacji sanitarno-epidemiologicznych, jako kluczowych elementów odpowiedzi na zagrożenia</p>

⁴ Strategia walki z pandemią COVID-19. <https://www.gov.pl/web/zdrowie/strategia-walki-z-pandemia-covid19>; dostęp maj 2021 r.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>epidemiologiczne oraz lepsze przygotowanie ww. służb do realizowanych zadań. Konieczna jest modernizacja posiadanej infrastruktury sprzętowej, niezbędnych robót modernizacyjnych, czy budowlanych, m.in. w zakresie laboratoriów diagnostycznych, dzięki czemu zostanie zwiększona efektywność realizowanych zadań.</p> <p>Informatyzacja systemu ochrony zdrowia jest od kilku lat jednym z priorytetowych działań prowadzonych przez Ministerstwo Zdrowia w celu rozszerzenia dostępu do usług publicznych w ochronie zdrowia świadczonych drogą elektroniczną. Jak pokazują doświadczenia kryzysu epidemiologicznego związanego z COVID-19, informatyzacja w ochronie zdrowia stanowi kluczowy element wzmocnienia odporności sektora ochrony zdrowia na zagrożenia zewnętrzne.</p> <p>Placówki POZ wciąż nie są odpowiednio przygotowane od strony infrastrukturalnej do procesu cyfryzacji sektora ochrony zdrowia, a potrzeby w zakresie wdrożeń e-usług dla pacjentów oraz dedykowanych rozwiązań IT są wciąż znaczące. Jak pokazuje V wydanie Badania Stopnia Informatyzacji Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą⁵, 35% podmiotów POZ – respondentów ankiety wykazało, że nie dysponuje wystarczającą infrastrukturą IT pozwalającą na prowadzenie dokumentacji w postaci elektronicznej oraz przetwarzanie jednostkowych danych medycznych. Odsetek podmiotów POZ prowadzących poszczególne rodzaje dokumentacji w wersji elektronicznej jest także niski. Tylko 27% respondentów potwierdziło prowadzenie w wersji elektronicznej karty informacyjnej z leczenia szpitalnego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 30 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, a 37% podmiotów prowadzi elektroniczne wyniki badań wraz z ich opisem. Tylko 13% podmiotów POZ posiada wdrożone usługi elektroniczne dedykowane innym podmiotom leczniczym (np. wymiana badań diagnostycznych), a 60% podmiotów POZ nie posiada Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (rozumianego jako miejsce składowania dokumentów elektronicznych wraz z metadanymi na potrzeby ich wyszukiwania). Konieczna jest realizacja zadań w zakresie zakupu sprzętu i oprogramowania dla podmiotów POZ.</p> <p>Podsumowując zaproponowany zakres wsparcia w ramach Programu został przygotowany w odpowiedzi na zdiagnozowane dotychczas problemy i identyfikowane potrzeby. Należy skupić się na poprawie dostępności, efektywności i jakości systemu ochrony zdrowia we wskazanych obszarach. Celem podejmowanych działań jest przeciwdziałanie negatywnym skutkom wystąpienia pandemii COVID-19 oraz przygotowanie systemu na potencjalne przyszłe zagrożenia epidemiologiczne.</p> <p>Znaczenie sektora energetyki w odbudowie gospodarki</p> <p>Sektor energetyki ma kluczowe znaczenie dla tworzenia odpowiednich warunków do ożywienia gospodarczego, w tym wsparcia dla inwestycji przyczyniających się do budowy niskoemisyjnej, opartej na cyfrowych rozwiązaniach gospodarki. Impuls do ożywienia gospodarczego będzie</p>

⁵ Przeprowadzone przez Centrum e-Zdrowia w czerwcu 2021 r.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>prowadził do transformacji w kierunku gospodarki neutralnej dla klimatu, dla której kluczowym wyzwaniem jest dekarbonizacja gospodarki. Jest to proces kompleksowy, wymagający znaczących nakładów finansowych, planowania w horyzoncie wieloletnim, a także przemian społeczno-gospodarczych związanych ze zmianą profilu gospodarczego w skali regionalnej. Oprócz stopniowego zmniejszenia wykorzystania węgla, z dekarbonizacją wiąże się konieczność zapewnienia dostępu do nisko- i zeroemisyjnych źródeł energii, w tym zwiększenie wykorzystania OZE. Wyzwaniem będzie także dostosowanie już istniejących systemów energetycznych do stopniowego zastosowania technologii wodorowych i rozwoju innych paliw alternatywnych oraz rozwój energetyki rozproszonej i prosumenckiej. Największym wyzwaniem nadal pozostają ponadnormatywne stężenia w sezonie zimowym pyłu zawieszonego oraz benzo(a)pirenu. Szacuje się, że blisko połowa gospodarstw domowych (45,4% - dane GUS za 2018 r.) wykorzystuje do ogrzewania paliwa stałe, głównie węgiel kamienny i drewno opałowe. Tylko liczba domów jednorodzinnych ogrzewanych paliwami stałymi w Polsce wynosi około 3,5 mln. Paliwa stałe służą też w przeszło 25% gospodarstw domowych do ogrzewania wody (dane GUS za 2018 r.). W sektorze bytowo-komunalnym do procesów spalania wykorzystywane są przestarzałe instalacje i często paliwa stałe złej jakości, co wpływa na niską emisję. Przyczyną tego stanu rzeczy jest często aspekt finansowy związany z tzw. ubóstwem energetycznym. Dużym wyzwaniem w kontekście dekarbonizacji gospodarki jest więc przedstawienie sektora komunalnobytowego na większe wykorzystywanie indywidualnych instalacji OZE, a w okresie przejściowym gazu ziemnego.</p> <p>W związku z powyższym, w ramach obszarów przewidzianych do wsparcia z sektora energetyki ze środków REACT-EU, powyżej opisane wyzwania zostaną zaadresowane w następujący sposób:</p> <ul style="list-style-type: none"> • W obszarze mikroinstalacji fotowoltaicznych Program priorytetowy Mój Prąd stanowi unikatowy na dotychczasową skalę w Polsce, instrument dedykowany wsparciu rozwoju energetyki prosumenckiej, a konkretnie wsparcia segmentu mikroinstalacji fotowoltaicznych (PV). Wdrożenie Programu Mój Prąd będzie silnym impulsem dla dalszego rozwoju energetyki prosumenckiej i znacząco przyczyni się do spełnienia międzynarodowych zobowiązań Polski w zakresie rozwoju energetyki odnawialnej, a jednocześnie przyczyni się do wzrostu świadomości ogółu społeczeństwa w zakresie rozwiązań przyjaznych środowisku naturalnemu. • W obszarze infrastruktury przesyłowej gazu realizacja inwestycji przyczyni się do zwiększenia bezpieczeństwa i ciągłości zasilania paliwem gazowym przyłączonych do sieci operatorów dystrybucyjnych i odbiorców indywidualnych, uwzględniając przy tym rosnące zapotrzebowanie m.in. na cele komunalno-bytowe mieszkańców. Dzięki wsparciu infrastruktury przesyłowej gazu, zapewniony zostanie szerszy dostęp do paliwa niskoemisyjnego w Polsce, pozwalając m.in. na zastępowanie indywidualnych źródeł ciepła, opartych na stałych paliwach kopalnych, które są jednym z głównych przyczyn złej jakości powietrza.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis		
			Cel tematyczny	Priorytet inwestycyjny	Uzasadnienie
	Tabela 1. Uzasadnienie wyboru celów tematycznych i priorytetów inwestycyjnych str. 25	-	10. Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność		<ul style="list-style-type: none"> Uwzględnienie dodatkowych zasobów wynika w szczególności z konieczności działań naprawczych związanych z kryzysem w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność, w szczególności poprzez zwiększenie zapewnienia dostępu do nisko- i zeroemisyjnych źródeł energii, w tym zwiększenia wykorzystania OZE Mając na względzie dynamikę rozwoju stanu pandemii COVID-19, istnieje potrzeba tworzenia odpornego systemu ochrony zdrowia, który jeszcze przez dłuższy czas będzie narażony na deficyty infrastrukturalne. Wsparcie strategicznych elementów infrastruktury ochrony zdrowia przyczyni się do zapewnienia gotowości reagowania na podobne sytuacje w przyszłości.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis				Proponowany zapis			
		Oś priorytetowa	Fundusz	Wkład UE (EUR)	Udział wkładu UE(%)	Oś priorytetowa	Fundusz	Wkład UE (EUR)	Udział wkładu UE(%)
	1.2. Uzasadnienie alokacji finansowej, Tabela 2: Przegląd Strategii Inwestycyjnej Programu Operacyjnego, str. 25-27	I.	FS	1 828 430 978	6,67	I.	FS	1 828 430 978	6,51
				920 267 366	3,36			920 267 366	3,28
		II.	FS	2 587 906 800	9,44	II.	FS	2 587 906 800	9,21
		III.	FS	9 487 004 829	34,61	III.	FS	9 487 004 829	33,78
		IV.	EFRR	2 842 766 990	10,37	IV.	EFRR	2 842 766 990	10,12
		V.	FS	5 009 700 000	18,27	V.	FS	5 009 700 000	17,84
		VI.	FS	2 276 497 630	8,31	VI.	FS	2 276 497 630	8,11
		VII.	EFRR	1 000 000 000	3,65	VII.	EFRR	1 000 000 000	3,56
		VIII.	EFRR	467 300 000	1,70	VIII.	EFRR	467 300 000	1,66
		IX.	EFRR	663 872 292	2,42	IX.	EFRR	663 872 292	2,36
		X.	FS	327 000 000		X.	FS	327 000 000	1,16

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis				
		<table border="1"><tr><td data-bbox="481 311 638 343"></td><td data-bbox="638 311 817 343"></td><td data-bbox="817 311 1064 343"></td><td data-bbox="1064 311 1209 343">1,19</td></tr></table>				1,19	
			1,19				

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis						
			Oś priorytetowa	Fundusz	Wkład UE (EUR)	Udział wkładu UE (%)	Cel tematyczny	Priorytet inwestycyjny	Cele szczegółowe
	1.2. Uzasadnienie alokacji finansowej, Tabela 2: Przegląd Strategii Inwestycyjnej Programu Operacyjnego, str. 25-27	-	XI.	EFR R REA CT- EU	64 7 87 9 47 9	2,3 1	10.	Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność	<ul style="list-style-type: none"> Liczba odbiorców indywidualnych wytwarzających energię elektryczną z OZE Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem
			XII.	EFR R REA CT- EU	26 99 4 97 8	0,1 0	n/d	<ul style="list-style-type: none"> Zapewnienie niezbędnych warunków pracy oraz potencjału instytucji systemu zarządzania i kontroli POIiŚ realizujących REACT-EU oraz utrzymanie potencjału administracyjnego instytucji systemu wdrażania POIiŚ gwarantujących 	Średni czas zatwierdzenia projektu (od złożenia wniosku o dofinansowanie do podpisania umowy)

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis	
				skuteczne wykonywane obowiązków związanych z realizacją Programu.. • Zapewnienie sprawnego systemu realizacji REACT-EU • Skuteczna i efektywna informacja i promocja REACT-EU

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis	
	2.1 Architektura programu str 29	-	XI. OŚ PRIORYTETOW A	REACT-EU
			REALIZUJE CT10 STANOWIĄCY JEDNOCZEŚNIE PI	- (10.) WSPIERANIE KRYZYSOWYCH DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH W KONTEKŚCIE PANDEMII COVID-19 I JEJ SKUTKÓW SPOŁECZNYCH ORAZ PRZYGOTOWANIE DO EKOLOGICZNEJ I CYFROWEJ ODBUDOWY GOSPODARKI ZWIĘKSZAJĄCEJ JEJ ODPORNOŚĆ.
			XII. OŚ PRIORYTETOW A	Pomoc techniczna REACT-EU

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																								
	<p>2.2.9. Oś priorytetowa IX: Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia, Ramy wykonania, str. 125</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="562 528 741 619">Miernik</th> <th data-bbox="741 528 869 619">Kategoria regionu</th> <th data-bbox="869 528 999 619">Wartość pośrednia</th> <th data-bbox="999 528 1128 619">Wartość docelowa 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="562 619 741 711">Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych</td> <td data-bbox="741 619 869 711">słabiej rozwinięte</td> <td data-bbox="869 619 999 711">85 533 876</td> <td data-bbox="999 619 1128 711">686 171 712</td> </tr> <tr> <td data-bbox="562 711 741 804"></td> <td data-bbox="741 711 869 804">lepiej rozwinięte</td> <td data-bbox="869 711 999 804">17 019 534</td> <td data-bbox="999 711 1128 804">100 782 921</td> </tr> </tbody> </table>	Miernik	Kategoria regionu	Wartość pośrednia	Wartość docelowa 2023	Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	słabiej rozwinięte	85 533 876	686 171 712		lepiej rozwinięte	17 019 534	100 782 921	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1312 539 1514 630">Miernik</th> <th data-bbox="1514 539 1659 630">Kategoria regionu</th> <th data-bbox="1659 539 1812 630">Wartość pośrednia</th> <th data-bbox="1812 539 1962 630">Wartość docelowa 2023</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1312 630 1514 722">Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych</td> <td data-bbox="1514 630 1659 722">słabiej rozwinięte</td> <td data-bbox="1659 630 1812 722">85 533 876</td> <td data-bbox="1812 630 1962 722">686 171 712</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1312 722 1514 815"></td> <td data-bbox="1514 722 1659 815">lepiej rozwinięte</td> <td data-bbox="1659 722 1812 815">17 019 534</td> <td data-bbox="1812 722 1962 815">100 782 922</td> </tr> </tbody> </table>	Miernik	Kategoria regionu	Wartość pośrednia	Wartość docelowa 2023	Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	słabiej rozwinięte	85 533 876	686 171 712		lepiej rozwinięte	17 019 534	100 782 922
Miernik	Kategoria regionu	Wartość pośrednia	Wartość docelowa 2023																								
Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	słabiej rozwinięte	85 533 876	686 171 712																								
	lepiej rozwinięte	17 019 534	100 782 921																								
Miernik	Kategoria regionu	Wartość pośrednia	Wartość docelowa 2023																								
Całkowita kwota certyfikowanych wydatków kwalifikowalnych	słabiej rozwinięte	85 533 876	686 171 712																								
	lepiej rozwinięte	17 019 534	100 782 922																								

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>2.2.11 Oś priorytetowa XI: REACT-EU, str. 135-144</p>		<p>OŚ PRIORYTETOWA XI: REACT-EU</p> <p>Oś priorytetowa jest przeznaczona do finansowania wyłącznie z jednego funduszu (tj. Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego) i obejmuje zakres interwencji cel tematyczny „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność”. Z uwagi na finansowanie osi z zasobów REACT-EU nie wyodrębniono kategorii regionów (tj. regionów lepiej i słabiej rozwiniętych), pomimo że oś swym zasięgiem obejmuje cały kraj.</p> <p>CEL TEMATYCZNY/PRORYTET INWESTYCYJNY „WSPIERANIE KRYZYSOWYCH DZIAŁAŃ NAPRAWCZYCH W KONTEKŚCIE PANDEMII COVID-19 I JEJ SKUTKÓW SPOŁECZNYCH ORAZ PRZYGOTOWANIE DO EKOLOGICZNEJ I CYFROWEJ ODBUDOWY GOSPODARKI ZWIĘKSZAJĄCEJ JEJ ODPORNOŚĆ”</p> <p>CELE SZCZEGÓŁOWE</p> <p>Reagowanie na bezpośrednio i pośrednio skutki kryzysu wywołanego wirusem SARS-CoV-2 poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wzmocnienie zdolności reagowania systemu ochrony zdrowia w sytuacjach kryzysowych oraz poprawę jakości leczenia i dostępu pacjentów do infrastruktury ochrony zdrowia; • działania przyczyniające się do transformacji ku niskoemisyjnej gospodarce. <p>REZULTATY, KTÓRE PAŃSTWO CZŁONKOWSKIE ZAMIERZA OSIĄGNĄĆ PRZY WSPARCIU UNII</p> <p>W sektorze zdrowia oczekiwanym rezultatem, z punktu widzenia walki z COVID-19 oraz działań naprawczych po pandemii, będzie wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia w jego kluczowych obszarach oraz zapewnienie ich sprawnego funkcjonowania.</p> <p>Wsparcie zarówno podmiotów leczniczych, jak i innych jednostek działających w systemie ochrony zdrowia zaangażowanych w walkę z pandemią COVID-19 oraz odczuwających negatywne skutki pandemii, pozwoli na zwiększenie dostępności, jakości oraz skuteczności udzielania świadczeń zdrowotnych. Zwiększy również bezpieczeństwo pacjentów i pracowników systemu ochrony zdrowia oraz wzmocni potencjał systemu reagowania na sytuacje kryzysowe w ochronie</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>zdrowia, w szczególności w zakresie chorób zakaźnych.</p> <p>Kluczowe w ramach programu POIiŚ jest wzmocnienie infrastrukturalne podmiotów dotkniętych przez pandemię. Nowoczesna infrastruktura budowlana i sprzętowa jest istotnym elementem wpływającym na wzrost efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Dzięki nowoczesnej infrastrukturze możliwe jest zabezpieczenie potrzeb zdrowotnych społeczeństwa w kontekście udzielania świadczeń diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych dla pacjentów. Jest to ważne w szczególności dla pacjentów, którzy potrzebują świadczeń na poziomie wysokospecjalistycznym, wyższym niż podstawowa opieka zdrowotna i ambulatoryjna opieka specjalistyczna czy podstawowe stopnie opieki szpitalnej. Nowoczesna infrastruktura jest kluczowa w zapewnieniu pacjentowi adekwatnej do stanu zdrowia opieki, w szczególności w sytuacji kryzysu związanego z pandemią COVID-19. W tym kontekście należy również zwrócić uwagę na działania infrastrukturalne, które wzmocnią również takie obszary jak Państwowa Inspekcja Sanitarna, która jest istotnym elementem walki z COVID-19.</p> <p>Jednym z kluczowych obszarów planowanych do wsparcia w ramach POIiŚ jest wsparcie cyfryzacji procesów w POZ poprzez wdrożenie e-Uслуг. Należy zauważyć, że podmioty POZ stanowią pierwszą linię kontaktu pacjenta z sektorem ochrony zdrowia. Ich stabilne i sprawne funkcjonowanie jest kwestią o podstawowym znaczeniu dla sektora ochrony zdrowia. Z tego punktu widzenia niezbędne są rozwiązania systemowe, które będą stanowiły kontynuację rozpoczętego procesu transformacji cyfrowej i pozwolą na pełną integrację placówek POZ z platformą P1, poprzez przygotowanie ich pod kątem infrastrukturalnym do implementacji kolejnych rozwiązań w tym zakresie oraz będą jednocześnie skutecznie przeciwdziałać konsekwencjom wystąpienia kolejnych zagrożeń epidemiologicznych.</p> <p>W sektorze energetyki środki zostaną przeznaczone na operacje przyczyniające się do przyspieszenia przejścia na gospodarkę niskoemisyjną przez wsparcie instalacji OZE (zakup i montaż) do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych. Umożliwi to również uzyskanie w długofalowej perspektywie przez gospodarstwa domowe oszczędności finansowych. Ponadto, przyspieszenie transformacji energetycznej w Polsce nastąpi przez zwiększenie dostępności i wykorzystania gazu ziemnego jako paliwa niskoemisyjnego (wsparcie budowy oraz modernizacji sieci przesyłowej). Przyczyni się to z kolei do poprawy stanu środowiska poprzez redukcję zanieczyszczeń i gazów cieplarnianych do atmosfery poprzez zastępowanie stałych paliw kopalnych.</p> <p>.</p> <p>WSKAŹNIK REZULTATU</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis								
			L. p.	Wskaźnik	Jednostka miary	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Wartość docelowa	Źródło danych	Częstotliwość pomiaru
			1.	Liczba leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem	osoby/rok	n/d	0	n/d	7 473 285	SL 2014	Rocznie
			2.	Liczba odbiorców indywidualnych wytwarzających energię elektryczną z OZE	osoby/rok	n/d	0	n/d	171 250	SL2014	Rocznie
			<p>ZAKRES INTERWENCJI</p> <p>W obszarze zdrowia, uzasadnione z punktu widzenia walki z COVID-19 oraz działań naprawczych po pandemii, jest podejmowanie przede wszystkim działań poprawiających zdolność reagowania systemu opieki zdrowotnej w sytuacjach kryzysowych. Potrzeba inwestycji w infrastrukturę ochrony zdrowia wynika bezpośrednio z aktualnych doświadczeń związanych z pandemią COVID-19, które wskazują na konieczność poprawy i wzmocnienia wydolności systemu reagowania i leczenia w warunkach kryzysu. Realizowane projekty powinny wpisywać się w systemowe ramy wsparcia infrastruktury ochrony zdrowia. Oznacza to zaangażowanie funduszy w odniesieniu do wszystkich podmiotów systemu opieki zdrowotnej realizujących zadania w zakresie wykrywania i identyfikacji osób chorych jak i zaangażowanych na etapie leczenia pacjentów. Pandemia wpłynęła znacząco na sektor ochrony zdrowia. Dlatego ważnym obszarem działań systemowych będzie podejmowanie realizacji inwestycji o charakterze kompensacyjnym mającym na celu wzmocnienie systemu ochrony zdrowia jako całości. Planowane inwestycje wspomogą system ochrony zdrowia w odbudowie po pandemii, przyczyniając się również do poprawy dostępności usług na niższym poziomie (np. pogłębionej diagnostyki w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej). Projekty powinny również uwzględniać przeniesienie akcentów z opieki szpitalnej do opieki ambulatoryjnej lub na rozwój świadczeń</p>								

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>udzielanych w trybie jednodniowym.</p> <p>W ramach osi priorytetowej wsparte zostaną podmioty lecznicze o znaczeniu ponadregionalnym, podmioty lecznicze wyspecjalizowane w zakresie onkologii , podmioty lecznicze udzielające świadczeń dedykowanych chorobom zakaźnym, podmioty funkcjonujące w obszarze publicznej służby krwi, podmioty lecznicze przeszczepiające narządy, organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz podmioty lecznicze udzielające świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p> <p>Przewiduje się w szczególności następujące typy projektów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych ponadregionalnych, udzielających świadczeń zdrowotnych dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu oddechowego, zakaźnym; w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych oddziałów zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji) - wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych wyspecjalizowanych w zakresie onkologii (roboty budowlane, wyposażenie); - wsparcie oddziałów oraz innych jednostek organizacyjnych podmiotów leczniczych przeszczepiających narządy (roboty budowlane, wyposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji); - wsparcie pracowni diagnostycznych oraz innych jednostek zajmujących się diagnostyką, współpracujących z oddziałami/jednostkami wymienionymi powyżej (roboty budowlane, wyposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji); - wsparcie organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej (roboty budowlane, wyposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji); - wsparcie podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi (roboty budowlane, wyposażenie , w tym zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku, środków ochrony indywidualnej oraz środków do dezynfekcji); - wsparcie jednostek/podmiotów innych niż wymienione powyżej zaangażowanych w realizację działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem „COVID-19 (roboty budowlane, wyposażenie) . - wsparcie cyfryzacji świadczeniodawców udzielających świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																
			<p>zakresie „świadczenia lekarza POZ” (placówki POZ posiadające umowę o udzielanie świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia) – planuje się realizację dwóch projektów:</p> <ul style="list-style-type: none"> o projekt mający na celu wsparcie POZ z poziomu centralnego – wsparcie POZ związane z dostawą niezbędnego sprzętu informatycznego oraz integrację z centralnymi rozwiązaniami systemu e-zdrowia. Zostanie uruchomione narzędzie informatyczne, które będzie rozwiązaniem udostępnianym do wykorzystania przez placówki POZ. Będzie to darmowe, systemowe rozwiązanie, z którego będzie mogła korzystać każda placówka POZ w Polsce, o projekt mający na celu wsparcie placówek POZ w formie zakupu sprzętu komputerowego oraz zakup pozostałej, niezbędnej infrastruktury informatycznej i oprogramowania, w tym integrację z platformą P1. <p>W sektorze energetyki w ramach działań związanych z inwestycjami w odnawialne źródła energii planuje się skierować wsparcie na realizację projektów inwestycyjnych dotyczących instalacji OZE do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych. Finansowaniem w ramach projektu będzie mogła zostać objęta również infrastruktura towarzysząca (m.in. magazyny energii, przydomowe punkty ładowania dla samochodów elektrycznych oraz systemy zarządzania energią w domach), która będzie zwiększała świadomość sposobu zużywania energii wyprodukowanej w instalacji PV oraz będzie promowała rozwój zeroemisyjnych środków transportu.</p> <p>Ponadto, w celu przyspieszenia transformacji energetycznej planuje się, że wspierane będą inwestycje w tzw. „inteligentną” infrastrukturę w sektorze gazowym. Obecny stan infrastruktury sieciowej nie zapewnia efektywnego funkcjonowania rynku gazu ziemnego, wpływa na niezadawalające tempo rozwoju rynku oze oraz nie wspiera w sposób optymalny działań na rzecz poprawy jakości powietrza. Niedobór infrastruktury gazowej uniemożliwia szybką i efektywną reakcję na zakłócenia w pracy niestabilnych źródeł oze oraz stanowi barierę w dostępie do tego paliwa w przypadku ogrzewania w sektorze mieszkaniowym. W tym kontekście, dużego znaczenia nabiera intensyfikacja prac na rzecz budowy i przebudowy tej infrastruktury.</p> <p>WSKAŹNIKI TYPU OUTPUT (PRODUKT/REZULTAT BEZPOŚREDNI)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>L. p.</th> <th>Wskaźnik</th> <th>Jednostka miary</th> <th>Fundusz</th> <th>Kategoria regionu</th> <th>Wartość docelowa</th> <th>Źródło danych</th> <th>Częstotliwość pomiaru</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Długość nowowytbudowanych</td> <td>km</td> <td>EFR</td> <td>n/d</td> <td>185</td> <td>SL2014</td> <td>Rocznie</td> </tr> </tbody> </table>	L. p.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa	Źródło danych	Częstotliwość pomiaru	1.	Długość nowowytbudowanych	km	EFR	n/d	185	SL2014	Rocznie
L. p.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa	Źródło danych	Częstotliwość pomiaru												
1.	Długość nowowytbudowanych	km	EFR	n/d	185	SL2014	Rocznie												

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<ul style="list-style-type: none"> - podmioty lecznicze wyspecjalizowane w zakresie onkologii ; - Organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, z wyłączeniem powiatowych stacji sanitarno-epidemiologicznych i granicznych stacji sanitarno-epidemiologicznych; - inne jednostki/podmioty wskazane przez Ministra właściwego ds. zdrowia do realizacji działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i / lub innych chorób zakaźnych; - Narodowe Centrum Krwi i Regionalne Centra Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa; - podmioty lecznicze przeszczepiające narządy, które posiadają pozwolenie ministra właściwego do spraw zdrowia wydane na podstawie aktualnie obowiązujących przepisów o pobieraniu, przechowywaniu i przeszczepianiu komórek, tkanek i narządów; - minister właściwy ds. zdrowia działający na rzecz świadczeniodawców udzielających świadczeń gwarantowanych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna co najmniej w zakresie „świadczenia lekarza POZ” (placówki POZ posiadające umowę o udzielanie świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia). Grupami docelowymi wsparcia będą użytkownicy korzystający z infrastruktury ww. podmiotów, w tym podmiotów leczniczych o charakterze ponadregionalnym oraz pacjenci wspartych placówek podstawowej opieki zdrowotnej. <p>W sektorze energetyki beneficjentami wsparcia będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku instalacji OZE do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych planowany jest projekt grantowy, którego beneficjentem będzie Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej. Z uwagi na to, że interwencja będzie miała charakter horyzontalny i będzie dotyczyła całego kraju, grupami docelowymi wsparcia w zakresie OZE będą osoby fizyczne. - w obszarze gazu ziemnego głównym beneficjentem w ramach priorytetu inwestycyjnego będzie przedsiębiorstwo energetyczne, prowadzące działalność przesyłu, gazu ziemnego. Z uwagi na to, że interwencja będzie miała charakter horyzontalny i będzie dotyczyć całego kraju, grupami docelowymi będą użytkownicy korzystający z sieci gazowej. <p>TERYTORYALNY OBSZAR REALIZACJI</p> <p>Wsparcie ma charakter horyzontalny i dotyczy całego kraju.</p> <p>Zaplanowane w sektorze zdrowia działania, poprzez wzmocnienie kluczowych elementów infrastruktury, będą wnosić wkład w poprawę stanu podmiotów leczniczych o znaczeniu ponadregionalnym, podmiotów leczniczych udzielających świadczeń dedykowanych chorobom zakaźnym oraz innych podmiotów, a tym samym podniosą jakość życia na całym obszarze Polski.</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>Ponadto, zaplanowane działania, poprzez wzmocnienie kluczowych elementów systemu ochrony zdrowia, będą wnosić wkład w poprawę bezpieczeństwa zdrowotnego.</p> <p>Planowane działania ze względu na swój charakter, będą realizowane głównie na obszarze dużych ośrodków miejskich. Wsparcie odnosi się do jednostek wysokiego poziomu referencyjności, udzielające m. in. wysokospecjalistycznych świadczeń medycznych, czy specjalistycznych świadczeń realizowanych ambulatoryjnie. W podmiotach ponadregionalnych w tym wyspecjalizowanych w zakresie onkologii czy transplantologii przyjmowani są pacjenci z całego kraju, gdyż to w tych jednostkach oferowane są często nowe procedury i terapie stosowane w leczeniu ludzi.</p> <p>W związku z realizacją działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 i / lub innych chorób zakaźnych wsparte zostaną podmioty lecznicze udzielające świadczeń dedykowanych chorobom zakaźnym oraz inne podmioty zaangażowane w realizację działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Ponadto, wsparte zostaną podmioty lecznicze, ale również instytucje systemu ochrony zdrowia jak organy inspekcji sanitarnej czy podmiotów funkcjonujących w obszarze publicznej służby krwi.</p> <p>W ramach projektów pozakonkursowych na rzecz cyfryzacji POZ, planowane jest dotarcie przede wszystkim do grup pacjentów znajdujących się w szczególnie trudnej sytuacji, w tym zagrożonych wykluczeniem cyfrowym, posiadających ograniczony dostęp do ochrony zdrowia, pochodzących z mniejszych miejscowości, w których placówki POZ często nie byłyby w stanie samodzielnie zapewnić dostępu do nowoczesnych e-Usług. W związku z powyższym przy podziale alokacji w projektach będzie stosowane m.in. kryterium zamożności danej gminy, na terenie której znajduje się POZ.</p> <p>Inwestycje realizowane w ramach Osi priorytetowej mają istotny wpływ na inne obszary gospodarki i będą w istotnej mierze zlokalizowane na terenach miejskich, przede wszystkim w miastach wojewódzkich (i obszarach powiązanych z nimi funkcjonalnie). Zakresem interwencji mogą być również objęte miasta regionalne i subregionalne.</p> <p>W ramach sektora energetyki działania planowane są do realizacji w obszarze całego kraju. Wzmocniona zostanie strategiczna infrastruktura energetyczna kraju. Realizacja inwestycji infrastrukturalnych gazu ziemnego ma duże znaczenie dla rozwoju gospodarczego, likwidacji barier rozwojowych oraz podnoszenia konkurencyjności w wymiarze krajowym oraz poszczególnych terytoriów. Natomiast rozwój OZE w budynkach mieszkalnych na obszarze całego kraju przyczyni się do zwiększenia udziału odnawialnych źródeł energii na poziomie gospodarstw domowych oraz do obniżenia emisji gazów cieplarnianych z sektora elektroenergetycznego.</p> <p>Realizacja inwestycji zaplanowanych w ramach priorytetu inwestycyjnego</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>sprzycząc będzie wypełnianiu założeń Strategii UE dla Regionu Morza Bałtyckiego. Planowane do realizacji projekty będą wpisywać się w szczególności w cele przyjęte dla obszaru priorytetowego ENERGY Poprawa dostępu do wydajnych oraz bezpiecznych rynków energii oraz służyć będą osiągnięciu celu szczegółowego SUE RMB Adaptacja do zmiany klimatu, zapobieganie oraz zarządzanie ryzykiem.</p> <p>ZASADY WYBORU PROJEKTÓW DO DOFINANSOWANIA</p> <p>W odniesieniu do obszaru zdrowia, projekty wybierane do wsparcia – co do zasady w trybie pozakonkursowym - muszą być zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego – jeśli dotyczy. Większość inwestycji realizowanych będzie przez podmioty jednoznacznie określone (np. organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej, podmioty funkcjonujące w obszarze publicznej służby krwi, czy przeszczepiających narządy) i realizujące zadania o strategicznym znaczeniu dla kraju. Niezależnie od powyższego, tj. zastosowanej ścieżki (konkursowej bądź pozakonkursowej) wybór projektów do dofinansowania będzie następował w wyniku oceny poszczególnych przedsięwzięć w oparciu o obiektywne, precyzyjne i mierzalne kryteria wyboru. Dlatego w przypadkach, gdy wsparcie będzie kierowane do podmiotów / organów, które ze względu na charakter lub cel projektu, są jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, realizowane będą w trybie pozakonkursowym. Należy podkreślić, że zastosowanie trybu pozakonkursowego ze względu na specyfikę obszaru wsparcia, umożliwi precyzyjne skierowanie środków na zdiagnozowane problemy i identyfikowane potrzeby dotyczące sektora ochrony zdrowia. Realizacja projektu w formie pozakonkursowej będzie każdorazowo wymagała uzasadnienia.</p> <p>W trybie pozakonkursowym planowane są do realizacji przez Ministerstwo Zdrowia projekty mające na celu udzielenia wsparcia cyfryzacji POZ w ramach ogłoszonych naborów.</p> <p>Warunkiem koniecznym dla podejmowania interwencji jest ich zgodność z uzgodnionym przez KS Planem działań. Zadaniem KS będzie również zapewnienie spójności zasad dla EFSI z mechanizmami dla wydatków krajowych.</p> <p>W zakresie wsparcia podmiotów leczniczych - wybór projektów będzie oparty o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych w dziedzinie medycyny oraz rodzaju świadczeń zbieżnym tematycznie z zakresem danego projektu. Dopuszcza się odstępstwo od mapy potrzeb zdrowotnych jedynie w przypadku, gdy dane zawarte w mapie nie odzwierciedlają faktycznego stanu potrzeb, wynikłych wskutek pandemii. Wówczas konieczne jest wskazanie w jakim zakresie zmieniły się potrzeby w stosunku do tych zawartych w mapie. Zaplanowane działania będą wyczerpująco uzasadnione, pod kątem istniejących deficytów w infrastrukturze, oraz odpowiadające rzeczywistym i trwałym potrzebom związanym z sytuacją epidemiczną. Ponadto, nie przewiduje się wsparcia dla oddziałów szpitalnych, które w skutek reformy restrukturyzacji mogą</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>zostać przeprofilowane lub skonsolidowane. Powyższe będzie weryfikowane m.in. poprzez analizę efektywności kosztowej podmiotów oraz świadczeń w planowanych do wsparcia zakresach. Analiza będzie również przeprowadzana pod kątem zgodności z zapisami Krajowego Planu Transformacji. Wyłączenie z obowiązku zgodności z mapą potrzeb zdrowotnych oraz zapisami Planów Transformacji będzie obowiązywać dla projektów pozakonkursowych mających na celu wsparcie cyfryzacji POZ.</p> <p>W celu zapewnienia skutecznej koordynacji inwestycji REACT-EU z założeniami reformy restrukturyzacji szpitali, inwestycje nie będą mogły być realizowane na rzecz szpitali będących w sytuacji ekonomiczno-finansowej zagrażającej trwałości projektu. Natomiast inwestycje wprowadzane do realizacji po wejściu w życie ustawy reformującej sektor szpitalnictwa, będą musiały być z nią zgodne.</p> <p>W zakresie wsparcia podmiotów leczniczych inwestycje będą realizowane wyłącznie w podmiotach posiadających umowę na świadczenie usług opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku poszerzenia działalności, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania ww. umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. Podejście to ma na celu realizowanie wyłącznie inwestycji zweryfikowanych zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami, uwzględniającymi sytuację demograficzną i epidemiologiczną oraz dostępność infrastruktury. W przypadku projektów skierowanych do podmiotów leczniczych wyspecjalizowanych w zakresie onkologii – inwestycje będą musiały wpisywać się w założenia Narodowej Strategii Onkologii na lata 2020-2030.</p> <p>Projekty związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych – zarówno zakupowe, jak i budowlane – mogą zostać zwolnione z wymogu dotyczącego posiadania pozytywnej OCl, o ile takie wyłączenia będą przewidywać przepisy prawa krajowego.</p> <p>Projekty będą oceniane pod względem efektywności kosztowej, w tym wpływu na dostępność oraz skuteczność świadczonych usług. Podczas wyboru projektów zastosowane zostaną kryteria badające ich wpływ na:</p> <ul style="list-style-type: none"> • efektywność kosztową (z punktu widzenia projektu - osiągnięcie najlepszych efektów przy możliwie najniższych cenach, stopień wykorzystania (maksymalizacja) istniejącej oraz powstałej infrastruktury; dla projektów skierowanych do podmiotów leczniczych - analiza ex- ante efektywności kosztowej inwestycji w odniesieniu do oddziałów/jednostek, w których realizowana będzie inwestycja oraz całego podmiotu, promowanie wnioskodawców, którzy wykazują największą efektywność finansową, u których w wyniku realizacji projektu poprawi się efektywność finansowa, w tym poprzez zastosowanie nowoczesnych rozwiązań z zakresu IT, rozwiązań z zakresu efektywności energetycznej, w szczególności obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania/ zmniejszenia energochłonności przez obiekt, tj. działania w zakresie modernizacji energetycznej budynków. Dodatkowo, projekty powinny przyczyniać się do ograniczenia kosztów systemu

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>ochrony zdrowia</p> <ul style="list-style-type: none"> dostępność (zwiększenie dostępności do specjalistycznych i wysokospecjalistycznych świadczeń zdrowotnych mierzone poprzez m.in. odniesienie się do stopnia wykorzystania łóżek szpitalnych, oczekiwanego skrócenia czasu hospitalizacji, inicjatyw konsolidacyjnych i innych form współpracy, działań w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów, poprawa dostępności dla osób niepełnosprawnych, niesamodzielnych, dzieci i osób starszych), skuteczność (zwiększenie skuteczności diagnostyki oraz leczenia mierzona poprzez m.in. odniesienie się do parametrów takich jak spadek ryzyka zakażeń szpitalnych, poprawa szybkości, zaawansowania technologicznego oraz poziomu precyzji diagnostyki, poprawa jakości i trafności wdrażanych metod leczenia) – powyższe kryterium dotyczy projektów skierowanych do podmiotów leczniczych, poza obszarem wsparcia POZ.. <p>W ramach obszaru energetyki wsparciem objęte zostaną projekty wyłaniane w trybie pozakonkursowym.</p> <p>Trybem pozakonkursowym objęty zostanie projekt w formule grantowej z zakresu instalacji OZE do produkcji energii elektrycznej przez osoby fizyczne w budynkach mieszkalnych oraz projekty z zakresu przesyłu gazu ziemnego.</p> <p>Wybór projektów do dofinansowania będzie następował w wyniku oceny poszczególnych projektów w oparciu o obiektywne kryteria zatwierdzone przez Komitet Monitorujący. Kryteria wyboru będą służyły zapewnieniu efektywnej i prawidłowej realizacji celów określonych dla priorytetu inwestycyjnego. Kryteria będą precyzyjne, mierzalne i obiektywne. W przypadku projektu grantowego realizowanego przez Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej, grantobiorcy wybierani będą w drodze otwartego naboru, ogłoszonego przez beneficjenta projektu grantowego.</p> <p>ZASADY KONTROLI PROJEKTU GRANTOWEGO</p> <p>Istotą kontroli zarządczych Programu „Mój prąd” jest weryfikacja, czy współfinansowane produkty i usługi zostały faktycznie dostarczone lub wyświadczone, czy wydatki deklarowane przez beneficjentów zostały poniesione (opłacone) oraz czy spełniają one wymogi obowiązującego prawa, programu operacyjnego i warunki wsparcia operacji.</p> <p>Kontrole obejmować będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> weryfikacje administracyjne (tj. kontrole na dokumentach) w odniesieniu do składanych przez beneficjenta projektu grantowego (NFOŚiGW) wniosków o płatność oraz kontrole operacji na miejscu, prowadzone zarówno u beneficjenta

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>grantu, jak i u ostatecznego odbiorcy.</p> <p>Należy podkreślić, że system kontroli Programu „Mój prąd” zakłada konieczność sprawdzenia na miejscu faktycznego funkcjonowania instalacji/urządzeń, niezależnie od prowadzonego przez beneficjenta grantu bieżącego monitoringu, weryfikacji dokumentów i kontroli realizacji zadań przez grantobiorców.</p> <p>W ramach weryfikacji administracyjnych kontroli podlegać będzie 100% wniosków o płatność.</p> <p>Kontrola na miejscu realizowana będzie na próbie, zgodnie z zaakceptowaną przez IZ metodyką wyboru.</p> <p>System kontroli Programu „Mój prąd” zostanie szczegółowo zaplanowany z uwzględnieniem wytycznych KE dla Państw członkowskich dotyczących kontroli zarządczych (okres programowania 2014–2020) oraz w oparciu o zasady określone w Wytycznych w zakresie kontroli realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 i Zaleceniach dla instytucji zaangażowanych w realizację PO IiŚ 2014-2020 w zakresie procedur kontrolnych i systemu rocznych rozliczeń.</p> <p>Zadania w zakresie kontroli projektu będą realizowane przez właściwą IP zaangażowaną w realizację priorytetu.</p> <p>W ramach sektora energetyki w ramach wdrażania osi priorytetowej XI (projekt grantowy) IP będzie dążyć do zapewnienia odpowiedniej rozdzielności funkcji na dwóch poziomach:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w ramach struktury organizacyjnej oraz procedur IP zostanie zapewniona rozdzielność funkcji kontrolnych (kontrola projektu, weryfikacja wniosków o płatność) i funkcji zarządczych (z uwzględnieniem w szczególności procesów oceny wniosku o dofinansowanie i wyboru projektu, zawierania i rozwiązywania umowy o dofinansowanie); - w ramach struktury organizacyjnej oraz procedur beneficjenta projektu grantowego zostanie zapewniona rozdzielność funkcji w zakresie procesów wyboru grantobiorców, zawierania umów o powierzeniu grantu od procesów rozliczania projektów. <p>Szczegółowe rozwiązania będą zawarte oraz aktualizowane m.in. w Opisie Funkcji i Procedur oraz w Instrukcji wykonawczej IP i procedurach beneficjenta dotyczących realizacji projektu grantowego</p> <p>ZAKRES WYKORZYSTANIA INSTRUMENTÓW FINANSOWYCH</p> <p>W ramach priorytetu inwestycyjnego nie przewiduje się wsparcia w formie instrumentów finansowych.</p> <p>Priorytet nie jest objęty zasadami pomocy publicznej.</p> <p>WPŁYW DUŻYCH PROJEKTÓW NA REALIZACJĘ CELÓW OSI</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>PRIORYTETOWEJ W ramach osi priorytetowej w obszarze energetyki nie można wykluczyć, że projekty duże, zgodnie z art. 100 rozporządzenia ogólnego, zostaną zidentyfikowane.</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis							
			Obszar interwencji		Forma finansowania		Terytorium		Mechanizmy realizacji wymiaru terytorialnego	
			Kod	Kwota	Kod	Kwota	Kod	Kwota	Kod	Kwota
	2.2.11 Oś priorytetowa XI: REACT-EU, Kategorie interwencji (EUR), str. 141-142	-	008	126						
				796						
				800	01	647				
			010	190			07	647	07	647 879
				195				879		
			053	200				479		479
				330						
				887						
				479						
			Raz em	647 879 479	Raz em	647 879 479	Raz em	647 879 479	Raz em	647 879 479

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>2.2.12 Oś priorytetowa XII: Pomoc techniczna REACT-EU, 144-147</p>	<p>-</p>	<p>OŚ PRIORYTETOWA XII: POMOC TECHNICZNA REACT-EU</p> <p>Pandemia COVID-19 wymaga nadzwyczajnych środków w celu uruchomienia inwestycji i skoncentrowania wsparcia finansowego na działaniach przeprowadzanych w kluczowych pierwszych latach odbudowy po pandemii. Komisja Europejska proponuje dodatkowe zasoby w ramach trwających programów z okresu programowania 2014-2020, w tym POliŚ, pochodzące z Instrumentu na rzecz Odbudowy i Zwiększania Odporności. Funkcjonowanie efektywnego systemu zarządzania i wdrażania środków Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy wymaga adekwatnych środków w ramach pomocy technicznej.</p> <p>Działania w ramach osi będą wspierać realizację między innymi operacji w ramach osi priorytetowej XI., przeznaczonej na wdrażanie kryzysowych działań naprawczych realizowanych w ramach POliŚ w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowującej do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki. Działania te będą spójne z X. osią priorytetową Pomocy techniczna POliŚ i komplementarne ze wsparciem udzielanym na ten cel z innych krajowych programów operacyjnych. Wsparcie będzie udzielane zgodnie Rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) 2019/1867 z dnia 28 sierpnia 2019 r. uzupełniającym rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w oparciu o stawki ryczałtowe. Zastosowana będzie stawka ryczałtowa wynosząca 4% kwoty wydatków kwalifikowalnych na operacje w ramach osi priorytetowej XI., wdrażającej kryzysowe działania naprawcze realizowane w ramach PO liŚ w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowującej do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki (REACT-EU).</p> <p>W ramach osi priorytetowej zaplanowano realizację działań, których celem będzie przeciwdziałanie negatywnym skutkom pandemii COVID-19. Instytucje systemu wdrażania POliŚ w okresie pandemii ponoszą znacznie wyższe koszty i angażują znacznie więcej zasobów ludzkich i technicznych do osiągnięcia zakładanych efektów. Jest to spowodowane koniecznością wdrożenia nowych działań w ramach pozostałych osi POliŚ, nakierowanych na zwalczanie skutków pandemii COVID-19. Dlatego środki pomocy technicznej będą wykorzystane również do odbudowy potencjału administracyjnego instytucji systemu wdrażania POliŚ, uszczuplonego na skutek pandemii.</p> <p>Oś priorytetowa przeznaczona jest przede wszystkim na wsparcie przygotowania, wdrożenia, kontroli i audytu, ewaluacji oraz informacji i promocji kryzysowych działań naprawczych realizowanych w ramach POliŚ obejmujących zakresem interwencji cel tematyczny „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>zwiększającej jej odporność”. Oś obejmuje również wsparcie wdrożenia POliŚ w zakresie finansowania wynagrodzeń pracowników IP POliŚ i IW POliŚ realizujących zadania w osiach POliŚ innych niż oś XI.</p> <p>W ramach osi priorytetowej XII będą prowadzone działania informacyjne i promocyjne mające na celu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • informowanie i zachęcanie potencjalnych beneficjentów do skorzystania ze środków dostępnych w ramach XI osi POliŚ realizowanej z zasobów REACT-EU, • informowanie opinii publicznej o działaniach i efektach inicjatywy REACT-EU, w tym pokazanie pozytywnego wpływu wsparcia z Funduszy Europejskich, zapewnienie szerokiego społecznego poparcia dla działań finansowanych w ramach REACT-EU, ze szczególnym uwzględnieniem Europejskiej Wartości Dodanej i współpracy europejskiej w obszarze zwalczania efektów COVID-19. Podkreślenie znaczenia wkładu z Funduszy Europejskich będzie realizowane m.in. poprzez: <ul style="list-style-type: none"> ✓ zapewnianie informacji o dofinansowaniu z Funduszy Europejskich poprzez podawanie w informacjach prasowych/materiałach w mediach społecznościowych/materiałach publikowanych w Internecie cytatów z wypowiedzi przedstawicieli KE; ✓ przekazywanie opinii publicznej informacji na temat REACT-EU w zakresie prezentacji obszarów wsparcia i dostępnych instrumentów, a także roli REACT-EU w zwalczaniu skutków pandemii COVID-19 oraz informacji o konkretnych projektach finansowanych z tego źródła, ✓ aktywizację i zwiększenie udziału beneficjentów/odbiorców ostatecznych w instrumentach finansowych realizowanych ze środków REACT-EU w działaniach komunikacyjnych skierowanych do opinii publicznej. Będzie się to odbywać poprzez informowanie przez ww. podmioty w mediach społecznościowych, publikacjach i materiałach informacyjnych o uzyskanym przez nie wsparciu ze środków REACT-EU. <p>Działania komunikacyjne będą się odbywać we współpracy z instytucjami europejskimi, krajowymi, regionalnymi, a także partnerami społeczno-gospodarczymi. W celu uniknięcia podwójnych standardów komunikacji oprócz instytucji zaangażowanych w realizację programu w działania promocyjne i komunikacyjne zaangażowane będą również inne władze publiczne, jeżeli są one właściwe terytorialnie lub rzeczowo dla danej inwestycji REACT-EU. W prowadzone działania w istotnym stopniu zostaną zaangażowani beneficjenci. IZ dołoży wszelkich starań by komunikaty, tworzone przez władze publiczne nie włączyć bezpośrednio w realizację</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>programu, jednakowoż właściwe terytorialnie lub rzeczowo dla danej inwestycji POIiŚ z REACT-EU, spełniały kryteria rzetelnej informacji wykorzystania Funduszy Europejskich do realizacji działań rozwojowych kraju.</p> <p>Kanały komunikacji: W związku z wiedzą na temat głównych trendów w komunikacji oraz ze względu na charakter wyodrębnionych grup docelowych podstawowym kanałem komunikacji będzie Internet.</p> <p>Komunikacja skierowana do potencjalnych beneficjentów będzie się odbywała za pomocą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • strony dedykowanej POIiŚ – stworzona zostanie zakładka dedykowana REACT-EU, • Portalu Funduszy Europejskich, • materiałów i treści sponsorowanych na stronach/portalach internetowych wybranych ze względu na charakter grup docelowych będących użytkownikami tych stron i portali, • mediów społecznościowych i stron internetowych Instytucji systemu wdrażania. <p>Komunikacja do beneficjentów będzie się odbywała przede wszystkim za pomocą: strony dedykowanej POIiŚ - stworzona zostanie zakładka dedykowana REACT-EU,</p> <ul style="list-style-type: none"> • Portalu Funduszy Europejskich, • mediów społecznościowych i stron internetowych Instytucji systemu wdrażania. <p>Komunikacja skierowana do ogółu społeczeństwa będzie się odbywała za pomocą:</p> <ul style="list-style-type: none"> • mediów szerokiego zasięgu oraz stron internetowych, mediów społecznościowych, instytucji ds. koordynacji umowy partnerstwa w zakresie info-promo, instytucji pośredniczących, • mediów społecznościowych/stron internetowych/komunikacji do mediów

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>realizowanej przez beneficjentów,</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakładki dedykowanej REACT-EU na stronie www.pois.gov.pl; • Portalu Funduszy Europejskich. <p>Ponadto komunikacja dotycząca REACT-EU będzie prowadzona komplementarnie z komunikacją programu, który będzie kontynuacją POIiŚ w latach 2021 –2027. To oznacza, że informacja o REACT-EU zostanie merytorycznie włączona do prowadzonych działań informacyjno-promocyjnych oraz zostanie objęta systemem instrumentów informacyjno-edukacyjnych skierowanych do potencjalnych beneficjentów.</p> <p>Grupy docelowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ogół społeczeństwa, • potencjalni beneficjenci, • beneficjenci. <p>Oś swym zasięgiem obejmuje cały kraj, analogicznie jak dla osi XI., nie wyodrębniono kategorii regionów, tj. regionów lepiej i słabiej rozwiniętych.</p> <p>CELE SZCZEGÓŁOWE I OCZEKIWANE REZULTATY</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <p>Celem osi priorytetowej jest zapewnienie wysokiej jakości oraz efektywnego procesu programowania oraz wdrożenia osi XI. POIiŚ poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie niezbędnych zasobów ludzkich oraz warunków techniczno-organizacyjnych dla sprawnej realizacji procesu przygotowania, wdrożenia, kontroli i audytu, ewaluacji oraz informacji i promocji kryzysowych działań naprawczych realizowanych w ramach POIiŚ obejmujących zakresem interwencji cel tematyczny „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność”;

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<ul style="list-style-type: none"> • zapewnienie sprawnego i odpornego na nadużycia finansowe systemu wydatkowania środków POIiŚ pochodzących z Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy; • zapewnienie sprawnego i efektywnego systemu komunikowania o środkach pochodzących z Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy, oraz wykorzystaniu tych środków w reakcji na sytuację związaną z COVID -19 w kraju; • wzmocnienie potencjału beneficjentów i potencjalnych beneficjentów poprzez szkolenia z zakresu Instrumentu na rzecz Odbudowy; • zapewnienie ewaluacji działań wdrażanych ze środków POIiŚ pochodzących z Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy. <p>Dodatковым celem osi będzie kontynuacja zapewnienia niezbędnych, wysokiej jakości zasobów ludzkich w IP POIiŚ i IW POIiŚ realizujących zadania także w innych osiach niż osi XI. Pracownicy Instytucji sytemu wdrażania z powodu pandemii pracują w trudnych warunkach, wynikających z obciążenia nowymi zadaniami, konieczności reorganizacji trybu pracy oraz dostosowania do wymogów pracy zdalnej wymagają wsparcia. Komplementarne wsparcie finansowania wynagrodzeń względem osi X. Pomoc Techniczna.</p> <p>Osiągnięcie ww. celów powinno przynieść następujące rezultaty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dostępność optymalnych warunków pracy oraz niezbędnej i kompetentnej kadry pracowników umożliwiającej sprawne i efektywne wdrażanie POIiŚ, w tym zwłaszcza osi XI.; • działania informacyjne i promocyjne dostarczą beneficjentom i oraz potencjalnym beneficjentom rzetelnej, kompleksowej i spójnej wiedzy o celach interwencji POIiŚ realizowanej ze środków REACT-EU, w tym o zakresie wsparcia, wymaganiach dotyczących realizacji i wymogów komunikowania projektów. Będą w nich uwzględnione informacje o zakresie wsparcia, wymaganiach dotyczących realizacji projektów, a także skierowane do opinii publicznej informacje o celach i efektach inicjatywy REACT-EU. Działania informacyjne i promocyjne pokażą pozytywny wpływ wsparcia z Funduszy Europejskich, zapewnią szerokie społeczne poparcie dla działań finansowanych w ramach REACT-EU ze szczególnym

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																								
			<p>uwzględnieniem Europejskiej Wartości Dodanej oraz współpracy europejskiej w obszarze zwalczania efektów COVID-19.</p> <ul style="list-style-type: none"> dzięki ewaluacji efektów podjętych działań, będzie możliwa ocena efektywności wdrożenia instrumentu REACT-EU i ewentualne wypracowanie propozycji modyfikacji sposobu wdrożenia. <p>WSKAŹNIKI REZULTATU</p> <table border="1" data-bbox="1238 539 2069 986"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Wskaźnik</th> <th>Jednostka pomiaru</th> <th>Kategoria regionu</th> <th>Wartość bazowa</th> <th>Rok bazowy</th> <th>Wartość docelowa (na rok 2023) wartość ogółem</th> <th>Źródło danych</th> <th>Częstotliwość raportowania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Średni czas zatwierdzenia projektu (od złożenia wniosku o dofinansowanie do podpisania umowy)</td> <td>liczba dni</td> <td>n/d</td> <td>298,9</td> <td>2013</td> <td>281</td> <td>System monitorowania</td> <td>rocznie</td> </tr> </tbody> </table> <p>ZAKRES INTERWENCJI</p> <p>Zakres interwencji obejmie całe terytorium RP.</p> <p>W ramach osi będzie możliwa interwencja w zakresie pokrycia kosztów:</p> <ul style="list-style-type: none"> zatrudnienia w związku z działaniami naprawczymi realizowanymi w ramach POIiŚ obejmujących zakresem interwencji cel tematyczny „Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność” i audytem tych działań; podnoszenia kwalifikacji personelu zaangażowanego w realizację XI. osi m.in. poprzez szkolenia oraz inne formy podnoszenia kwalifikacji; 							Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Wartość docelowa (na rok 2023) wartość ogółem	Źródło danych	Częstotliwość raportowania	1.	Średni czas zatwierdzenia projektu (od złożenia wniosku o dofinansowanie do podpisania umowy)	liczba dni	n/d	298,9	2013	281	System monitorowania	rocznie
Lp.	Wskaźnik	Jednostka pomiaru	Kategoria regionu	Wartość bazowa	Rok bazowy	Wartość docelowa (na rok 2023) wartość ogółem	Źródło danych	Częstotliwość raportowania																			
1.	Średni czas zatwierdzenia projektu (od złożenia wniosku o dofinansowanie do podpisania umowy)	liczba dni	n/d	298,9	2013	281	System monitorowania	rocznie																			

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<ul style="list-style-type: none"> • zakupu i instalacji sprzętu i wyposażenia dla personelu zaangażowanego w realizację XI. Osi; • wsparcia procesu zarządzania i wdrażania XI. osi, w tym m.in.: <ul style="list-style-type: none"> • wsparcia procesu oceny i selekcji projektów; • wsparcia procesu kontroli oraz działań związanych ze zwalczaniem nadużyć finansowych na szkodę UE; • przygotowania analiz, ekspertyz, ocen, sprawozdań, badań ewaluacyjnych; • zatrudnienia pracowników IP POLiŚ i IW POLiŚ⁶ nie zajmujących się wdrażaniem XI. osi priorytetowej, komplementarne wsparcie finansowania wynagrodzeń względem osi X. Pomoc Techniczna; • archiwizacji i przechowywania dokumentacji wytworzonej w związku z realizacją zadań finansowanych z XI. i XII. Osi; • prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych w zakresie możliwości i efektów wsparcia z Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy w ramach POLiŚ; • szkoleń dla beneficjentów oraz potencjalnych beneficjentów z zakresu wsparcia w ramach Instrumentu na rzecz Odbudowy. <p>BENEFICJENCI ORAZ GRUPY DOCELOWE</p> <p>Kwota alokacji przeznaczonej na oś XII. zostanie podzielona pomiędzy instytucje zaangażowane w przygotowanie, wdrożenie, kontrolę, audyt, ewaluację, informację i promocję kryzysowych działań naprawczych realizowanych w ramach środków POLiŚ pochodzących z Europejskiego Instrumentu na rzecz Odbudowy, w tym instytucje horyzontalne realizujące zadania koordynacyjne na poziomie Umowy Partnerstwa. Oś XII. obejmuje również wsparcie wdrożenia POLiŚ w zakresie finansowania</p>

⁶ Zgodnie z linią demarkacyjną od roku 2022 płace tych instytucji nie są finansowane z Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																																							
			<p>wynagrodzeń pracowników IP POIiŚ i IW POIiŚ nie zajmujących się wdrażaniem XI. osi priorytetowej⁷ (Komplementarne wsparcie finansowania wynagrodzeń względem osi X. Pomoc Techniczna).</p> <p>ZASADY FINANSOWANIA OSI PRIORYTETOWEJ, W TYM POMOC PUBLICZNA</p> <p>Dotacja bezzwrotna. Nie przewiduje się wsparcia w formie instrumentów finansowych.</p> <p>WPLYW DUŻYCH PROJEKTÓW NA REALIZACJĘ CELÓW OSI PRIORYTETOWEJ</p> <p>Nie przewiduje się realizacji dużych projektów.</p> <p>WSKAŹNIKI PRODUKTU</p> <table border="1" data-bbox="1240 679 2047 1203"> <thead> <tr> <th>L. p.</th> <th>Wskaźnik</th> <th>Jednostka miary</th> <th>Fundusz</th> <th>Kategoria regionu</th> <th>Wartość docelowa⁸</th> <th>Źródło pozyskiwania danych nt. wartości</th> <th>Częstotliwość pomiaru</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td> <td>Liczba przeprowadzonych ewaluacji</td> <td>szt.</td> <td>EFRR</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>System monitorowania</td> <td>Półrocznie</td> </tr> <tr> <td>2.</td> <td>Liczba uczestników form szkoleniowych dla beneficjentów</td> <td>osoba</td> <td>EFRR</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>System monitorowania</td> <td>Półrocznie</td> </tr> <tr> <td>3.</td> <td>Liczba materiałów informacyjnych lub promocyjnych wydanych w formie elektronicznej</td> <td>szt.</td> <td>EFRR</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>System monitorowania</td> <td>Półrocznie</td> </tr> </tbody> </table>								L. p.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa ⁸	Źródło pozyskiwania danych nt. wartości	Częstotliwość pomiaru	1.	Liczba przeprowadzonych ewaluacji	szt.	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie	2.	Liczba uczestników form szkoleniowych dla beneficjentów	osoba	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie	3.	Liczba materiałów informacyjnych lub promocyjnych wydanych w formie elektronicznej	szt.	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie
L. p.	Wskaźnik	Jednostka miary	Fundusz	Kategoria regionu	Wartość docelowa ⁸	Źródło pozyskiwania danych nt. wartości	Częstotliwość pomiaru																																			
1.	Liczba przeprowadzonych ewaluacji	szt.	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie																																			
2.	Liczba uczestników form szkoleniowych dla beneficjentów	osoba	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie																																			
3.	Liczba materiałów informacyjnych lub promocyjnych wydanych w formie elektronicznej	szt.	EFRR	n/d	n/d	System monitorowania	Półrocznie																																			

⁷ jw.

⁸ Rozporządzenie ogólne nie nakłada obowiązku ustalania wartości docelowej dla wskaźników produktu w osiach pomocy technicznej.

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																																									
	<p>2.2.12 Oś priorytetowa XII: Pomoc techniczna REACT-EU, Kategorie interwencji (EUR), str. 146-147</p>	-	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #92d050;"> <th colspan="2">Obszar interwencji</th> <th colspan="2">Forma finansowania</th> <th colspan="2">Terytorium</th> </tr> <tr style="background-color: #92d050;"> <th>Kod</th> <th>Kwota</th> <th>Kod</th> <th>Kwota</th> <th>Kod</th> <th>Kwota</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>121</td> <td>26 737 316</td> <td>01</td> <td>26 994 978</td> <td>07</td> <td>26 994 978</td> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <td>122</td> <td>25 000</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Razem</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Razem</td> </tr> <tr> <td>123</td> <td>232 662</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr style="background-color: #d9ead3;"> <td colspan="2" style="text-align: center;">Razem</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">26 994 978</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">26 994 978</td> </tr> </tbody> </table>						Obszar interwencji		Forma finansowania		Terytorium		Kod	Kwota	Kod	Kwota	Kod	Kwota	121	26 737 316	01	26 994 978	07	26 994 978	122	25 000	Razem		Razem		123	232 662					Razem		26 994 978		26 994 978	
Obszar interwencji		Forma finansowania		Terytorium																																								
Kod	Kwota	Kod	Kwota	Kod	Kwota																																							
121	26 737 316	01	26 994 978	07	26 994 978																																							
122	25 000	Razem		Razem																																								
123	232 662																																											
Razem		26 994 978		26 994 978																																								

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>3. Plan finansowy programu, str. 147</p>	<p>Alokacja UE na POIiŚ 2014-2020 wynosi 4 973 939 282 EUR z EFRR i 22 436 807 603 EUR z FS.</p>	<p>Alokacja UE na POIiŚ 2014-2020 wynosi 4 973 939 282 EUR z EFRR, 674 874 457 EUR z EFRR w ramach REACT-EU i 22 436 807 603 EUR z FS.</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>3. Plan finansowy programu, str. 147</p>	-	<p>Zgodnie z zapisami rozporządzenia REACT-EU, alokacji REACT-EU nie dotyczy podział na poszczególne kategorie regionów, natomiast dla XI osi priorytetowej wspieranej ze środków REACT-EU zaprogramowanych w ramach nowego celu tematycznego zastosowano stopę dofinansowania UE wynoszącą 100%.</p> <p>Przypis: ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2020/2221 z dnia 23 grudnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do zasobów dodatkowych i przepisów wykonawczych w celu zapewnienia pomocy na wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków społecznych oraz przygotowanie do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność (REACT-EU).</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																																																																				
	<p>3. Plan finansowy programu, 3.1. Tabela zobowiązań, str. 149</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fundusz</th> <th rowspan="2">Kategoria regionu</th> <th colspan="2">Razem</th> </tr> <tr> <th>główna alokacja</th> <th>rezerwa wykonania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FS</td> <td>Nie dotyczy</td> <td>21 044 328 260</td> <td>1 392 479 343</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">EFRR</td> <td>Słabiej rozwinięte</td> <td>4 473 482 026</td> <td>281 727 621</td> </tr> <tr> <td>Lepiej rozwinięte</td> <td>206 104 382</td> <td>12 625 253</td> </tr> <tr> <td>Razem</td> <td>4 679 586 408</td> <td>294 352 874</td> </tr> <tr> <td>Razem (FS i EFRR)</td> <td></td> <td>25 723 914 668</td> <td>1 686 832 217</td> </tr> </tbody> </table>	Fundusz	Kategoria regionu	Razem		główna alokacja	rezerwa wykonania	FS	Nie dotyczy	21 044 328 260	1 392 479 343	EFRR	Słabiej rozwinięte	4 473 482 026	281 727 621	Lepiej rozwinięte	206 104 382	12 625 253	Razem	4 679 586 408	294 352 874	Razem (FS i EFRR)		25 723 914 668	1 686 832 217	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Fundusz</th> <th rowspan="2">Kategoria regionu</th> <th>2021</th> <th>2022</th> <th colspan="2">Razem</th> </tr> <tr> <th>całkowita alokacja</th> <th>całkowita alokacja</th> <th>główna alokacja</th> <th>rezerwa wykonania</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FS</td> <td>Nie dotyczy</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>21 044 328 260</td> <td>1 392 479 343</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">EFRR</td> <td>Słabiej rozwinięte</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>4 473 482 026</td> <td>281 727 621</td> </tr> <tr> <td>Lepiej rozwinięte</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>206 104 382</td> <td>12 625 253</td> </tr> <tr> <td>Razem</td> <td>n/d</td> <td>n/d</td> <td>4 679 586 408</td> <td>294 352 874</td> </tr> <tr> <td>EFRR REACT-EU</td> <td>n/d</td> <td>674 874 457</td> <td></td> <td>674 874 457</td> <td>n/d</td> </tr> <tr> <td>Razem (FS i EFRR)</td> <td></td> <td>674 874 457</td> <td></td> <td>26 398 789 125</td> <td>1 686 832 217</td> </tr> </tbody> </table>	Fundusz	Kategoria regionu	2021	2022	Razem		całkowita alokacja	całkowita alokacja	główna alokacja	rezerwa wykonania	FS	Nie dotyczy	n/d	n/d	21 044 328 260	1 392 479 343	EFRR	Słabiej rozwinięte	n/d	n/d	4 473 482 026	281 727 621	Lepiej rozwinięte	n/d	n/d	206 104 382	12 625 253	Razem	n/d	n/d	4 679 586 408	294 352 874	EFRR REACT-EU	n/d	674 874 457		674 874 457	n/d	Razem (FS i EFRR)		674 874 457		26 398 789 125	1 686 832 217
Fundusz	Kategoria regionu	Razem																																																																					
		główna alokacja	rezerwa wykonania																																																																				
FS	Nie dotyczy	21 044 328 260	1 392 479 343																																																																				
EFRR	Słabiej rozwinięte	4 473 482 026	281 727 621																																																																				
	Lepiej rozwinięte	206 104 382	12 625 253																																																																				
	Razem	4 679 586 408	294 352 874																																																																				
Razem (FS i EFRR)		25 723 914 668	1 686 832 217																																																																				
Fundusz	Kategoria regionu	2021	2022	Razem																																																																			
		całkowita alokacja	całkowita alokacja	główna alokacja	rezerwa wykonania																																																																		
FS	Nie dotyczy	n/d	n/d	21 044 328 260	1 392 479 343																																																																		
EFRR	Słabiej rozwinięte	n/d	n/d	4 473 482 026	281 727 621																																																																		
	Lepiej rozwinięte	n/d	n/d	206 104 382	12 625 253																																																																		
	Razem	n/d	n/d	4 679 586 408	294 352 874																																																																		
EFRR REACT-EU	n/d	674 874 457		674 874 457	n/d																																																																		
Razem (FS i EFRR)		674 874 457		26 398 789 125	1 686 832 217																																																																		

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
	<p>3. Plan finansowy programu, 3.2. Tabela źródeł finansowania, str. 150-152</p>	<p><u>Ogółem.</u> Wkład UE: 27 410 746 885</p> <p><u>Ogółem.</u> Wkład krajowy: 4 853 273 696</p> <p><u>Ogółem.</u> Krajowe środki publiczne: 3 974 955 780</p> <p><u>Ogółem.</u> Finansowanie ogółem: 32 264 020 581</p> <p><u>Ogółem.</u> Główna alokacja. Wkład UE: 25 723 914 668</p> <p><u>Ogółem.</u> Główna alokacja. Wkład krajowy: 4 554 669 092</p> <p><u>Ogółem.</u> Udział RW we wkładzie UE: 6,15%</p>	<p><u>Oś priorytetowa XI:</u></p> <p>Fundusz: EFRR REACT-EU</p> <p>Kategoria regionu: n/d</p> <p>Wkład UE: 647 879 479</p> <p>Wkład krajowy: 0</p> <p>Krajowe środki publiczne: 0</p> <p>Krajowe środki prywatne: 0</p> <p>Finansowanie ogółem: 647 879 479</p> <p>Poziom wsparcia: 1</p> <p>Główna alokacja. Wkład UE: 647 879 479</p> <p>Główna alokacja. Wkład krajowy: 0</p> <p>Rezerwa wykonania. Wkład UE: n/d</p> <p>Rezerwa wykonania. Wkład krajowy: n/d</p> <p>Udział RW we wkładzie UE: n/d</p> <p><u>Oś priorytetowa XII:</u></p> <p>Fundusz: EFRR REACT-EU</p> <p>Kategoria regionu: n/d</p> <p>Wkład UE: 26 994 978</p> <p>Wkład krajowy: 4 763 820</p> <p>Krajowe środki publiczne: 4 763 820</p> <p>Krajowe środki prywatne: 0</p> <p>Finansowanie ogółem: 31 758 798</p> <p>Poziom wsparcia: 0,85</p> <p>Główna alokacja. Wkład UE: 26 994 978</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis
			<p>Główna alokacja. Wkład krajowy: 4 763 820</p> <p>Rezerwa wykonania. Wkład UE: n/d</p> <p>Rezerwa wykonania. Wkład krajowy: n/d</p> <p>Udział RW we wkładzie UE: n/d</p> <p><u>Ogółem.</u> Wkład UE: 28 085 621 342</p> <p><u>Ogółem.</u> Wkład krajowy: 4 858 037 516</p> <p><u>Ogółem.</u> Krajowe środki publiczne: 3 979 719 600</p> <p><u>Ogółem.</u> Finansowanie ogółem: 32 943 658 858</p> <p><u>Ogółem.</u> Główna alokacja. Wkład UE: 26 398 789 125</p> <p><u>Ogółem.</u> Główna alokacja. Wkład krajowy: 4 559 432 912</p> <p><u>Ogółem.</u> Udział RW we wkładzie UE: 6,01%</p>

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis	Proponowany zapis																											
	<p>3. Plan finansowy programu, 3.3. Tabela podziału na osie priorytetowe, fundusze, kategorie regionów oraz cele tematyczne, str. 152-153</p>	<p>Ogółem. Wkład UE: 27 410 746 885 Ogółem. Wkład krajowy: 4 853 273 696 Ogółem. Finansowanie ogółem: 32 264 020 581</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1301 331 1397 491">Oś priorytetowa</th> <th data-bbox="1397 331 1503 491">Fundusz</th> <th data-bbox="1503 331 1570 491">Kategoria regionu</th> <th data-bbox="1570 331 1615 491">Cel tematyczny</th> <th data-bbox="1615 331 1778 491">Wkład UE</th> <th data-bbox="1778 331 1942 491">Wkład krajowy</th> <th data-bbox="1942 331 2092 491">Finansowanie ogółem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1301 491 1397 651">XI.</td> <td data-bbox="1397 491 1503 651">EFRR REACT-EU</td> <td data-bbox="1503 491 1570 651">n/d</td> <td data-bbox="1570 491 1615 651">10</td> <td data-bbox="1615 491 1778 651">647 879 479</td> <td data-bbox="1778 491 1942 651">0</td> <td data-bbox="1942 491 2092 651">647 879 479</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1301 651 1397 858">XII.</td> <td data-bbox="1397 651 1503 858">EFRR REACT-EU</td> <td data-bbox="1503 651 1570 858">n/d</td> <td data-bbox="1570 651 1615 858">n/d</td> <td data-bbox="1615 651 1778 858">26 994 978</td> <td data-bbox="1778 651 1942 858">4 763 820</td> <td data-bbox="1942 651 2092 858">31 758 798</td> </tr> </tbody> </table> <p>Ogółem. Wkład UE: 28 085 621 342 Ogółem. Wkład krajowy: 4 858 037 516 Ogółem. Finansowanie ogółem: 32 943 658 858</p>							Oś priorytetowa	Fundusz	Kategoria regionu	Cel tematyczny	Wkład UE	Wkład krajowy	Finansowanie ogółem	XI.	EFRR REACT-EU	n/d	10	647 879 479	0	647 879 479	XII.	EFRR REACT-EU	n/d	n/d	26 994 978	4 763 820	31 758 798
Oś priorytetowa	Fundusz	Kategoria regionu	Cel tematyczny	Wkład UE	Wkład krajowy	Finansowanie ogółem																								
XI.	EFRR REACT-EU	n/d	10	647 879 479	0	647 879 479																								
XII.	EFRR REACT-EU	n/d	n/d	26 994 978	4 763 820	31 758 798																								

Lp.	Rozdział / strona	Aktualny zapis			Proponowany zapis																																																																												
	<p>3. Plan finansowy programu, 3.4. Tabela podziału alokacji w realizacji celu dotyczącego klimatu, str. 154</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="483 424 640 512">Oś priorytetowa</th> <th data-bbox="640 424 943 512">Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu</th> <th data-bbox="943 424 1196 512">Udział w całości alokacji na PO (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>I.</td><td>1 558 430 978</td><td>5,68%</td></tr> <tr><td>II.</td><td>755 685 430</td><td>2,76%</td></tr> <tr><td>III.</td><td>534 755 852</td><td>1,95%</td></tr> <tr><td>IV.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>V.</td><td>2 003 880 000</td><td>7,31%</td></tr> <tr><td>VI.</td><td>910 599 052</td><td>3,32%</td></tr> <tr><td>VII.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>VIII.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>IX.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>X.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Ogółem</td><td>5 763 351 312</td><td>21,03%</td></tr> </tbody> </table>	Oś priorytetowa	Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu	Udział w całości alokacji na PO (%)	I.	1 558 430 978	5,68%	II.	755 685 430	2,76%	III.	534 755 852	1,95%	IV.	0	0	V.	2 003 880 000	7,31%	VI.	910 599 052	3,32%	VII.	0	0	VIII.	0	0	IX.	0	0	X.	0	0	Ogółem	5 763 351 312	21,03%	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1229 400 1442 456">Oś priorytetowa</th> <th data-bbox="1442 400 1872 456">Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu</th> <th data-bbox="1872 400 2235 456">Udział w całości alokacji na PO (%)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>I.</td><td>1 558 430 978</td><td>5,55%</td></tr> <tr><td>II.</td><td>755 685 430</td><td>2,69%</td></tr> <tr><td>III.</td><td>534 755 852</td><td>1,90%</td></tr> <tr><td>IV.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>V.</td><td>2 003 880 000</td><td>7,13%</td></tr> <tr><td>VI.</td><td>910 599 052</td><td>3,24%</td></tr> <tr><td>VII.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>VIII.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>IX.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>X.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>XI.</td><td>190 195 200</td><td>0,68%</td></tr> <tr><td>XII.</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr><td>Ogółem</td><td>5 953 546 512</td><td>21,20%</td></tr> </tbody> </table>	Oś priorytetowa	Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu	Udział w całości alokacji na PO (%)	I.	1 558 430 978	5,55%	II.	755 685 430	2,69%	III.	534 755 852	1,90%	IV.	0	0	V.	2 003 880 000	7,13%	VI.	910 599 052	3,24%	VII.	0	0	VIII.	0	0	IX.	0	0	X.	0	0	XI.	190 195 200	0,68%	XII.	0	0	Ogółem	5 953 546 512	21,20%
Oś priorytetowa	Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu	Udział w całości alokacji na PO (%)																																																																															
I.	1 558 430 978	5,68%																																																																															
II.	755 685 430	2,76%																																																																															
III.	534 755 852	1,95%																																																																															
IV.	0	0																																																																															
V.	2 003 880 000	7,31%																																																																															
VI.	910 599 052	3,32%																																																																															
VII.	0	0																																																																															
VIII.	0	0																																																																															
IX.	0	0																																																																															
X.	0	0																																																																															
Ogółem	5 763 351 312	21,03%																																																																															
Oś priorytetowa	Szacunkowa wysokość środków na cele związane ze zmianą klimatu	Udział w całości alokacji na PO (%)																																																																															
I.	1 558 430 978	5,55%																																																																															
II.	755 685 430	2,69%																																																																															
III.	534 755 852	1,90%																																																																															
IV.	0	0																																																																															
V.	2 003 880 000	7,13%																																																																															
VI.	910 599 052	3,24%																																																																															
VII.	0	0																																																																															
VIII.	0	0																																																																															
IX.	0	0																																																																															
X.	0	0																																																																															
XI.	190 195 200	0,68%																																																																															
XII.	0	0																																																																															
Ogółem	5 953 546 512	21,20%																																																																															