

## Informacja o rewizji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

(15 marca 2024r.)

Przeprowadzenie rewizji KPO wynika z przeglądu stanu realizacji reform i inwestycji KPO, dokonanego przez Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej oraz resorty odpowiedzialne za ich realizację w styczniu i lutym 2024 r.

**Założeniem dla rewizji KPO** jest jej ograniczenie do absolutnie niezbędnych zmian w celu zminimalizowania ryzyka otrzymania z Komisji Europejskiej niepełnych refundacji za wnioski o płatność. Celem rewizji KPO jest też by całkowity koszt wdrażania Instrumentu Odbudowy i Zwiększania Odporności w Polsce był jak najmniejszy oraz by zachowane zostały reformy i inwestycje szczególnie ważne społecznie i rozwojowo.

**Podstawą prawną rewizji KPO** jest art. 21 ust. 1 rozporządzenia 2021/241 ustanawiającego Instrument Odbudowy i Zwiększania Odporności dotyczący możliwości zmiany decyzji wykonawczej Rady UE zatwierdzającej KPO ze względu na obiektywne okoliczności uniemożliwiające realizację poszczególnych kamieni milowych i wskaźników.

Zmiany w KPO obejmują 5 z 7 komponentów, za wyjątkiem komponentu F Poprawa jakości instytucji i warunków realizacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności oraz komponentu G REPowerUE.

Propozycje zmian do rewizji KPO dotyczą 9 resortów, tj.: MRiPS, MC, MRiT, MRiRW, MI, MKiS, MKiDN, MF oraz MZ.

**Rewizją zostało objętych 11 z 55 reform** (8 z części grantowej i 3 z części pożyczkowej) **oraz 22 z 56 inwestycji** (14 z części grantowej i 8 z części pożyczkowej KPO).

### Zmiany w reformach KPO zgłaszanych do rewizji dotyczą:

#### usunięcia reformy:

- E1.1. Wzrost wykorzystania transportu przyjaznego dla środowiska (MKiŚ) - proponowane usunięcie kamienia milowego E4G Wejście w życie aktu prawnego wprowadzającego podatek od posiadania pojazdów związanych z emisjami zgodnie z zasadą „zanieczyszczający płaci”

#### zmiany opisu reform:

- A4.6. Wzrost uczestnictwa niektórych grup w rynku pracy poprzez rozwój opieki długoterminowej (MZ, MRPiPS) – proponowana zmiana kamienia milowego A70G dotyczącego wejścia w życie do końca 2024 r. ustawy, która zapewni realizację reformy systemu opieki długoterminowej w Polsce zgodnie z możliwymi do realizacji rekomendacjami opracowanymi przez ekspertów Banku Światowego
- D1.1. Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych (MZ) – zmiany mają na celu optymalizacji procesów przeprowadzanych w ramach reformy w kontekście poprawy jakości i dostępu do świadczeń zdrowotnych; zmiany dotyczą Krajowej Sieci Kardiologicznej – akt prawny ustalający zasady funkcjonowania KSK poprzez wprowadzenie nowej struktury i nowego modelu zarządzania opieką kardiologiczną wejdzie w życie w

2025r. i przesunięcia na połowę 2026 r. wejścia w życie pakietu legislacyjnego mającego na celu modernizację i poprawę efektywności szpitali

- D3.2. Stworzenie sprzyjających warunków dla rozwoju sektora leków i wyrobów medycznych (MRiT) – proponuje się zmianę ustawy w sprawie zapewnienia bezpieczeństwa dostaw leków, w tym rozwiązania problemu niedoborów leków i najważniejszych słabych punktów w łańcuchach dostaw na akt niższej rangi
- E1.1. Wzrost wykorzystania transportu przyjaznego dla środowiska (MKiS) – zmiana polega na wprowadzeniu od 2026 r. obowiązku zakupu przez operatorów oraz organizatorów publicznego transportu zbiorowego w miastach powyżej 100 tys. mieszkańców 90% autobusów zeroemisyjnych
- E2.3. Zwiększenie dostępności transportowej, bezpieczeństwa i cyfrowych rozwiązań (MI) - proponowana zmiana dotyczy usunięcia wymogu określania standardów dla międzynarodowego taboru kolejowego w kamieniu milowym E6L Obowiązek modernizacji krajowego, międzynarodowego i regionalnego taboru kolejowego z uwzględnieniem wymogów dla pasażerów niepełnosprawnych.

#### **przesunięcia terminu realizacji reform:**

- A4.1. Efektywne instytucje na rzecz rynku pracy (MRPiPS)
- A4.2 Reforma na rzecz poprawy sytuacji rodziców na rynku pracy poprzez zwiększenie dostępu do wysokiej jakości opieki nad dziećmi do lat trzech (MRPiPS)
- A4.6. Wzrost uczestnictwa niektórych grup w rynku pracy poprzez rozwój opieki długoterminowej (MZ, MRPiPS)
- C2.1 Zwiększenie skali zastosowań cyfrowych w sferze publicznej, gospodarce i społeczeństwie (MC i MF)
- C3.1. Zwiększenie cyberbezpieczeństwa systemów informacyjnych, wzmocnienie infrastruktury przetwarzania danych oraz optymalizacja infrastruktury organów ścigania (MC)
- D1.1. Zwiększenie efektywności, dostępności i jakości świadczeń zdrowotnych (MZ)
- D3.2. Stworzenie sprzyjających warunków dla rozwoju sektora leków i wyrobów medycznych (MRiT)
- E1.1. Wzrost wykorzystania transportu przyjaznego dla środowiska (MKiS)
- E1.2. Zwiększenie udziału transportu zeroemisyjnego i niskoemisyjnego, zapobieganie problemowi negatywnego wpływu transportu na środowisko i jego ograniczenie (MKiS)
- E2.1. Zwiększenie konkurencyjności sektora kolejowego (MI)

#### **Zmiany w inwestycjach KPO zgłaszanych do rewizji dotyczą:**

##### **przesunięcia inwestycji z części pożyczkowej do części grantowej:**

- C2.2.1 Wyposażenie szkół/instytucji w odpowiednie urządzenia i infrastrukturę ICT w celu poprawy ogólnych wyników systemów edukacji (MC/MEN) – 493 mln euro - przesunięcie do części grantowej
- D1.2.1. Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym (MZ) – 150 mln euro - inwestycja przeniesiona do inwestycji dotacyjnej D1.1.1 ze zwiększonym budżetem 300 mln euro (bez zwiększenia budżetu inwestycji D1.1.1.)

### **przesunięcia inwestycji z części grantowej do części pożyczkowej:**

- E1.1.1. Wsparcie dla gospodarki niskoemisyjnej (MKiS) – 1 113 mln euro - przeniesienie inwestycji do części pożyczkowej KPO – z uwolnionych środków:
  - 140 mln euro zwiększy budżet inwestycji B1.1.2. Wymiana źródeł ciepła i poprawa efektywności energetycznej w budynkach wielorodzinnych (MRiT)
  - 600 mln euro zwiększy budżet inwestycji A1.4.1. Inwestycje na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produktów rolno-spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu (MRiRW) - na zapewnienie bezpieczeństwa żywnościowego oraz rolnictwo 4.0, gdzie odbiorcami wsparcia będą indywidualni rolnicy, mali i średni przedsiębiorcy z sektora przetwórczego oraz duże centra przechowalniczo-dystrybucyjne.

### **zmiany zakresu i opisu wskaźników w ramach inwestycji:**

- A1.3.1. Wdrożenie reformy planowania i zagospodarowania przestrzennego (MRiT)
- A1.4.1. Inwestycje na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produktów rolno-spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu (MRiRW)
- A2.4.1. Inwestycje w rozbudowę potencjału badawczego (MRiRW)
- B2.2.3. Budowa infrastruktury terminalowej offshore (MI)
- D1.1.1. Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych (MZ)
- D1.1.2. Przyspieszenie procesów transformacji cyfrowej ochrony zdrowia poprzez dalszy rozwój usług cyfrowych w ochronie zdrowia (MZ)
- D3.1.1. Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu (MZ)
- D3.2.1. Rozwój potencjału sektora leków i wyrobów medycznych – inwestycje związane z produkcją w Polsce API (MRiT)
- E1.1.1. Wsparcie dla gospodarki niskoemisyjnej (MKiS)
- E1.1.2. Zero i niskoemisyjny transport zbiorowy (autobusy) (MI)
- E1.2.1. Zeroemisyjny transport zbiorowy w miastach (tramwaje) (MI)
- E2.1.1. Linie kolejowe (MI)
- E2.1.2. Pasażerski tabor kolejowy (MI)
- E2.2.2. Cyfryzacja transportu (MI)

### **zmiany wartości wskaźników w ramach inwestycji:**

- A1.4.1. Inwestycje na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produktów rolnych i spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu (MRiRW)
- A2.5.1. Program wspierania działalności podmiotów sektora przemysłów kultury i kreatywnych na rzecz stymulowania ich rozwoju (MKiDN)
- B1.1.2. Wymiana źródeł ciepła i poprawa efektywności energetycznej w budynkach mieszkalnych (MRiT)
- D3.1.1. Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu (MZ)
- E2.1.1. Linie kolejowe (MI)
- E2.1.2. Pasażerski tabor kolejowy (MI)
- E2.1.3. Projekty intermodalne (MI)
- E2.2.2. Cyfryzacja transportu (MI)

### **przesunięcia terminu realizacji:**

- A1.4.1. Inwestycje na rzecz dywersyfikacji i skracania łańcucha dostaw produktów rolno-spożywczych oraz budowy odporności podmiotów uczestniczących w łańcuchu (MRiRW)
- A4.1.1. Inwestycje wspierające reformę instytucji rynku pracy (MRPiPS)
- A2.4.1. Inwestycje w rozbudowę potencjału badawczego (MRiRW)
- A2.5.1. Program wspierania działalności podmiotów sektora przemysłów kultury i kreatywnych na rzecz stymulowania ich rozwoju (MKiDN)
- B3.2.1. Inwestycje w neutralizację ryzyka i rekultywację wielkoobszarowych terenów poprzemysłowych i Morza Bałtyckiego (MKiS)
- D1.1.1. Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych (MZ)
- D3.2.1. Rozwój potencjału sektora leków i wyrobów medycznych – inwestycje związane z produkcją w Polsce API (MRiT)
- E1.1.1. Wsparcie dla gospodarki niskoemisyjnej (MKiS)
- E2.1.1. Linie kolejowe (MI)
- E2.1.2. Pasażerski tabor kolejowy (MI)

### **Zmniejszenie wartości inwestycji (bez zmniejszenia wskaźnika):**

- A2.6.1. Inwestycja - Rozbudowa krajowego systemu serwisów monitoringowych, produktów, narzędzi analitycznych i usług i towarzyszącej infrastruktury wykorzystujących dane satelitarne (MRiT)

### **Plan działań dotyczący rewizji KPO**

- od 15 marca do 15 kwietnia - konsultacje publiczne rewizji KPO; wysłuchania publiczne – 8 kwietnia
- 18 kwietnia – III posiedzenie Komitetu Monitorującego KPO, który zaopiniuje rewizję KPO
- 23 kwietnia – planowane przyjęcie zmian w KPO przez Radę Ministrów
- do 30 kwietnia - formalne wysłanie wniosku PL o rewizję KPO do Komisji Europejskiej
- 16 lipca – prawdopodobne przyjęcie przez Radę UE zmienionej decyzji wykonawczej zatwierdzającej zmiany w KPO