



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[4/2025]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Mateusz Moksik p.o. Dyrektora Wydziału Zdrowia

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Michał Szkutnik, tel. 91 452 86 87, e-mail: mszkutnik@wzp.pl

Justyna Bykowska-Berest, tel. 91 452 87 38, e-mail: jbykowska@wzp.pl

Karolina Walkowiak, tel. 91 452 86 86, e-mail: kwalkowiak@wzp.pl

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

- nabory, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,
- projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	(g) Wsparcie uczenia się przez całe życie, w szczegółowości elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany	FEPZ.6.K.8	Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (z wyłączeniem kształcenia specjalizacyjnego).	11 541 176,47	9 810 000	1 731 176, 47	2025.IV

¹ Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

	<p> kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych, lepsze przewidywanie zmian i zapotrzebowania na nowe umiejętności na podstawie potrzeb rynku pracy, ułatwianie zmian ścieżki kariery zawodowej i wspieranie mobilności zawodowej </p>						
--	---	--	--	--	--	--	--

2.	4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej	FEPZ.4.P.3	Zapewnienie równego dostępu do świadczeń rehabilitacji dzieci i dorosłych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci we wschodniej części województwa zachodniopomorskiego	30 000 000	24 000 000	6 000 000	2025.II
----	---	------------	--	------------	------------	-----------	---------

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEPZ.6.K.8
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	6.12 Edukacja osób dorosłych
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(g) Wspieranie uczenia się przez całe życie, w szczególności elastycznych możliwości podnoszenia i zmiany kwalifikacji dla wszystkich, z uwzględnieniem umiejętności w zakresie przedsiębiorczości i kompetencji cyfrowych (...)
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	5. Wsparcie kształcenia osób wykonujących zawody w obszarach istotnych/strategicznych w regionie
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: zachodniopomorskie
	Powiat: białogardzki, choszczeński, drawski, goleniowski, gryficki, gryfiński, kamieński, kołobrzescki, m. Koszalin, koszaliński, łobeski, myśliborski, policki, pyrzycki, sławieński, stargardzki, m. Szczecin, szczecinecki, świdwiński, m. Świnoujście, wałecki
	TERYT powiat: 3201, 3202, 3203, 3204, 3205, 3206, 3207, 3208, 3261, 3209, 3218, 3210, 3211, 3212, 3213, 3214, 3262, 3215, 3216, 3263, 3217
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Kształcenie podyplomowe pielęgniarek i położnych (z wyłączeniem kształcenia specjalizacyjnego).</p> <p>Efektem planowanych działań jest podniesienie kwalifikacji pielęgniarek i położnych zapewniające właściwą realizację usług zdrowotnych w regionie i zapewnienie jej dostępności.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Zgodnie z SZOP:</p> <p>Administracja publiczna, Instytucje nauki i edukacji, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Osoby fizyczne, Przedsiębiorstwa, Służby publiczne.</p> <p>Uprawnionymi podmiotami do aplikowania o środki będą:</p> <p>-</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) uczelnie posiadające akredytację, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814 z późn. zm.); 2) instytuty badawcze, dla których ministrem nadzorującym jest minister właściwy do spraw zdrowia, minister właściwy do spraw wewnętrznych albo Minister Obrony Narodowej; 3) okręgowe izby pielęgniarek i położnych; 4) podmioty lecznicze; 5) inne podmioty; 6) Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. <p>W przypadku prowadzenia kształcenia, o którym mowa w art. 66 ust. 1 pkt 2-4 ww. ustawy warunkiem prowadzenia kształcenia jest uzyskanie wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe będącego rejestrem działalności regulowanej.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Głównym celem naboru jest podniesienie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek i położnych w obszarach niezbędnych dla zapewnienia właściwej realizacji usług zdrowotnych w regionie.</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).

W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).

Zakres danego naboru obejmuje:

- kursy kwalifikacyjne w dziedzinie: pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek, pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania dla pielęgniarek, pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek
- kursy specjalistyczne w zakresie: endoskopia dla pielęgniarek, wykonanie badania spirometrycznego dla pielęgniarek, wywiad i badania fizykalne dla pielęgniarek i położnych, resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych, resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka dla pielęgniarek i położnych, dializoterapia dla pielęgniarek, szczepienia ochronne dla pielęgniarek
- kursy doształcające w zakresie: opieka i pielęgnacja portu naczyniowego dla pielęgniarek, poradnictwo dietetyczne dla pielęgniarek i położnych;
- wsparcie towarzyszące związane ze wskazanymi formami kształcenia (np. zwrot kosztów dojazdu, nocleg, opieka nad dzieckiem/osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) jako element kompleksowego projektu.

Warunki realizacji ww. kursów w ramach projektu są zgodne z zapisami Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814 z późn. zm.).

Zgodnie z zapisami SZOP dopuszcza się możliwość ponoszenia wydatków związanych z wykonaniem inwestycji koniecznych do realizacji zadań, stanowiących uzupełnienie kompleksowego projektu np. wykonanie wszelkich prac w ramach istniejącej infrastruktury, w szczególności adaptacja oraz prace remontowe na poziomie 10% (cross-financing). Limit 10% cross-financingu dot. może również zakupu mebli, sprzętu i pojazdów (zgodnie z zapisami Wytycznych dot. kwalifikowalności wydatków na lata

	<p>2021-2027). Grupę docelową projektu stanowić będą pielęgniarki lub położne posiadające prawo wykonywania zawodu zamieszkujące na terenie województwa zachodniopomorskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) bez względu na status na rynku pracy oraz rodzaju podmiotu zatrudniającego. Osoby objęte wsparciem szkoleniowym w projekcie nie mogą otrzymywać jednocześnie analogicznego wsparcia z innych programów finansowanych ze środków polityki spójności.</p> <p>Zapewnienie odpowiedniego zatrudnienia w ochronie zdrowia stanowi jedno z najważniejszych wyzwań współczesnej polityki zdrowotnej. Liczba pracowników ochrony zdrowia, ich kompetencje, wiedza i umiejętności oraz rozmieszczenie stanowią ważny element sektora zdrowia. Dla zachowania prawidłowego zatrudnienia personelu opieki zdrowotnej, oprócz odpowiednich wynagrodzeń, konieczne jest wzmacnianie ich kompetencji, które mają istotne znaczenie dla zapewnienia właściwej realizacji świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych. W placówkach ochrony zdrowia na terenie województwa zachodniopomorskiego w 2022 r. pracowało 4 975 lekarzy, co stanowiło wskaźnik 30,3 na 10 tys. ludności, znacznie wyższy od krajowego (25,9), 1061 lekarzy dentystów, 7 048 pielęgniarek, wskaźnik 43,0 niższy od krajowego (48,2), 925 położnych, wskaźnik 5,6, nieco niższy od krajowego (6,1), 875 ratowników medycznych. Na tle kraju, województwo zachodniopomorskie znajduje się wśród województw z najniższą liczbą pielęgniarek zatrudnionych w sektorze publicznym.</p> <p>Pielęgniarki i położne stanowią najliczniejszą grupę zawodową w placówkach ochrony zdrowia. Stanowią istotne zasoby warunkujące poziom dostępności i jakości usług medycznych i mają zdecydowany wpływ na efektywność systemu ochrony zdrowia w regionie.</p> <p>Ze względu na obserwowany w regionie w ostatnich latach</p>
--	---

	<p>niekorzystny, spadkowy trend liczby pracujących pielęgniarek, konieczne jest podjęcie działań motywujących do pozostawania na rynku pracy w sektorze publicznym regionalnego systemu ochrony zdrowia, co ma szczególne znaczenie w kontekście starzejącego się społeczeństwa.</p> <p>Jedną z form podniesienia satysfakcji z wykonywanej pracy jest wsparcie rozwoju zawodowego, ułatwienie dostępu do kształcenia podyplomowego poprzez finansowe kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych, które pozwoliłyby na rozszerzenie przez pielęgniarkę i położną kompetencji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w specjalnościach wymaganych na obejmowanych stanowiskach pracy.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.1 [Kadry] Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Działania zaplanowane w naborze są zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 w ramach obszaru 12. Kadry; rozdział 12.3. Pielęgniarki; 12.4. Położne. Rekomendowanym kierunkiem działań jest m.in. wzrost liczby kadry medycznej oraz zaspokajanie potrzeb kadrowych. Rekomendacja ta jest spójna z działaniami zaplanowanymi w danym naborze.</p> <p>Zakres zaplanowanych w projekcie działań wpisuje się również rekomendację wskazaną w załączniku 16 pkt 12.3. dotyczącą radykalnych zmian w aspekcie ilości miejsc szkoleniowych, jak i gwarantowanych wynagrodzeń.</p> <p>Niniejszy nabór jest również zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa zachodniopomorskiego na lata 2022-2026 (aktualizacja 2024 r.). Zgodność związana jest z rekomendacją 2.10.1.3 Zwiększenie dostępności do personelu medycznego dla wszystkich mieszkańców województwa i działaniem: Stworzenie większej liczby miejsc szkoleniowych (w ramach posiadanych zasobów) w dziedzinach medycyny, w których w przyszłości powstaną znaczne luki kadrowe spowodowane brakiem wymienialności pokoleniowej oraz w tych dziedzinach, w których liczba specjalistów odbiega od zarekomendowanej przez konsultantów krajowych.,</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2025.IV</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<p>Tak, zgodnie z pismem Ministerstwa Zdrowia z 8 kwietnia 2025 r., znak: OIKPP.912.17.2024.MSW.</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI

IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu	osoby	1 190	11 970
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba pielęgniarek i położnych objętych wsparciem w zakresie kształcenia	osoby	1 400	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

FEPZ.6.K.8

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

6.12 Edukacja osób dorosłych, typ 5 5. Wsparcie kształcenia osób wykonujących zawody w obszarach istotnych/strategicznych w regionie

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1 Warunki ubiegania się o
wsparcie ze środków

—

—

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia zostaną skonstruowane w sposób niedyskryminujący

	polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc. Poprzez kryteria wspólne dopuszczalności zapewniono zgodność z art. 9 rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060 oraz zasadą zwalczania dyskryminacji zawartą w art. 10 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny	Mapa potrzeb zdrowotnych Numer kryterium 8	Kryterium dostępu	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt został przygotowany z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych zawartych na platformie Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie uzasadni realizację projektu poprzez wykazanie zgodności z danymi i rekomendacjami zawartymi w rozdziale 12.3 Pielęgniarki i 12.4 Położne i w załączniku 16 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie

	projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.			<p>województwa zachodniopomorskiego na podstawie danych za 2019 r. "</p> <p>pkt 12.3 mapy potrzeb zdrowotnych, rekomendacja 1) Radykalna zmiana w aspekcie ilości miejsc szkoleniowych, jak i gwarantowanych wynagrodzeń</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
3	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>	<p>Zgodność z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Numer kryterium 7</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją.</p> <p>Definicja kryterium:</p> <p>Realizacja projektu jest zgodna z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wskaże we wniosku o dofinansowanie projektu, że zaplanowane działania są zgodne celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” tj. 3.1 Wsparcie rozwoju systemu ochrony zdrowia w kontekście zmieniających się potrzeb zdrowotnych; Kierunek interwencji 4: Wsparcie rozwoju kadr systemu ochrony zdrowia w kontekście dostosowania zasobów do zmieniających się potrzeb</p>

				<p>społeczeństwa; Narzędzie 4.2 Rozwój i wsparcie kształcenia pielęgniarek i położnych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym).</p>	<p>Spójność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa Zachodniopomorskiego</p> <p>Numer kryterium 6</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją.</p> <p>Definicja kryterium:</p> <p>Projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa zachodniopomorskiego (aktualizacja z 2024 r.).</p> <p>Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie przedstawi informacje że realizacja projektu jest zgodna z rekomendacją 2.10.1.3 Zwiększenie dostępności do personelu medycznego dla wszystkich mieszkańców województwa i działaniem: Stworzenie większej liczby miejsc szkoleniowych (w ramach posiadanych zasobów) w dziedzinach medycyny, w których w przyszłości powstaną znaczne luki kadrowe spowodowane brakiem wymienialności pokoleniowej oraz w tych dziedzinach, w których liczba specjalistów odbiega od zarekomendowanej przez konsultantów krajowych.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	—	—	W przedmiotowym obszarze wsparcia rekomendacja ta jest nieadekwatna do zakresu działań. Całkowita alokacja naboru stanowi 11 541 176,47 zł (wkład UE i wkład krajowy). Nie ma możliwości, aby kwota wydatków infrastrukturalnych w projektach przekroczyła 2 mln zł (zgodnie z SZOP cross-financing stanowi 10%).
6	Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów	Komplementarność Numer kryterium 1	Kryterium premiujące	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt zakłada komplementarność wsparcia poprzez związek z innym projektem zrealizowanym/realizowanym ze środków UE w tym

	<p>finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>			<p>szczegółności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Ocenie podlega związek (dopełnianie się) projektu z innymi projektami prowadzący do realizacji określonego celu.</p> <p>Warunkiem koniecznym do uznania projektów jako komplementarnych jest ich uzupełniający się charakter i przyczynianie się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oszczędność środków, - oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), - ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; - dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; - wyższa użyteczność usług; - skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 5 pkt spełnia kryterium, • 0 pkt nie spełnia kryterium.
--	---	--	--	---

7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	—	—	Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz -jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu	—	—	W przedmiotowym obszarze wsparcia rekomendacja ta jest nieadekwatna do zakresu działań. Wsparcie kierowane będzie do pielęgniarek i położnych celem podniesienia ich kwalifikacji. W przedmiotowym naborze nie będzie infrastruktury wykorzystywanej na rzecz świadczenia opieki zdrowotnej.

	rocznym.			
9	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.	—	—	Rekomendacje adekwatne do danego obszaru wsparcia zostaną uwzględnione m.in. w Regulaminie wyboru projektów.
10	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące: - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. Rekomendacjami, - mogą określać kryteria	—	—	Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego obszaru wsparcia są zgodne z przedmiotowymi rekomendacjami i specyfiką regionu.

	inne niż wynikające z ww. Rekomendacji, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów.			
--	---	--	--	--

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Liczba złożonych wniosków o dofinansowanie Numer kryterium 1	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Wnioskodawca składa nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu – niezależnie czy działa jako Wnioskodawca czy jako Partner projektu. W przypadku zidentyfikowania projektów, gdzie ten sam podmiot występuje więcej niż 1 raz jako Wnioskodawca lub jako Partner - wszystkie projekty w ramach przedmiotowego naboru zakładające udział tego podmiotu zostają odrzucone. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz rejestru wniosków złożonych w ramach

			naboru.
2	<p>Typ Wnioskodawcy</p> <p>Numer kryterium 2</p>	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Wnioskodawcą uprawnionym do aplikowania o środki są:</p> <ul style="list-style-type: none"> — uczelnie posiadające akredytację, o której mowa w art. 59 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz. U. z 2024 r. poz. 814 z późn. zm.), — instytuty badawcze, dla których ministrem nadzorującym jest minister właściwy do spraw zdrowia, minister właściwy do spraw wewnętrznych albo Minister Obrony Narodowej, — okręgowe izby pielęgniarstwa i położnych, — podmioty lecznicze, — inne podmioty, — Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego. <p>W przypadku prowadzenia kształcenia, o którym mowa w art. 66 ust. 1 pkt 2-4 ww. ustawy warunkiem prowadzenia kształcenia jest uzyskanie wpisu do właściwego rejestru podmiotów prowadzących kształcenie podyplomowe będącego rejestrem działalności regulowanej.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie oraz na podstawie weryfikacji informacji zawartych w dostępnych rejestrach publicznych.</p>

3	Siedziba Wnioskodawcy Numer kryterium 3	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Wnioskodawca od minimum 1 roku przed dniem złożenia wniosku posiada siedzibę lub oddział lub główne miejsce wykonywania działalności lub dodatkowe miejsce wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz informacji pozyskanych z rejestrów publicznych (KRS, CEIDG) lub załączonego do wniosku dokumentu urzędowego wydanego przez właściwy organ administracji publicznej, potwierdzającego spełnienie kryterium.</p>
4	Zgodność z grupą docelową Numer kryterium 4	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Grupę docelową projektu stanowią pielęgniarzki lub położne posiadające prawo wykonywania zawodu zamieszkujące na terenie województwa zachodniopomorskiego (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego). 2. Osoby objęte wsparciem szkoleniowym w projekcie nie mogą otrzymywać jednocześnie analogicznego wsparcia z innych programów finansowanych ze środków polityki spójności. <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>

5	Diagnoza potrzeb Numer kryterium 5	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Realizacja wsparcia na rzecz grupy docelowej poprzedzona będzie kompleksową oceną potrzeb pielęgniarek lub położnych na terenie województwa zachodniopomorskiego.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium zostanie uznane za spełnione jeśli Wnioskodawca w treści wniosku o dofinansowanie wskaże, że przeprowadził kompleksową oceną potrzeb osób, które będą się kształcić w ramach projektu.</p>
6	Działania objęte projektem Numer kryterium 9	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>W ramach projektu mogą być realizowane wyłącznie następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kursy kwalifikacyjne w dziedzinie: pielęgniarstwo rodzinne dla pielęgniarek, pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania dla pielęgniarek, pielęgniarstwo opieki paliatywnej dla pielęgniarek; • kursy specjalistyczne w zakresie: endoskopia dla pielęgniarek, wykonanie badania spirometrycznego dla pielęgniarek, wywiad i badania fizykalne dla pielęgniarek i położnych, resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych, resuscytacja krążeniowo-oddechowa noworodka dla pielęgniarek i położnych, dializoterapia dla pielęgniarek,

			<p>szczepienia ochronne dla pielęgniarek;</p> <ul style="list-style-type: none"> • kursy doszkalcające w zakresie: opieka i pielęgnacja portu naczyniowego dla pielęgniarek, poradnictwo dietetyczne dla pielęgniarek i położnych; • wsparcie towarzyszące związane ze wskazanymi formami kształcenia (np. zwrot kosztów dojazdu, nocleg, opieka nad dzieckiem/osobą potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu) jako element kompleksowego projektu. <p>Warunki realizacji ww. kursów w ramach projektu są zgodne z zapisami Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 814 z późn. zm.).</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>
7	<p>Wkład własny</p> <p>Numer kryterium 10</p>	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Wnioskodawca wniesie wkład własny w wysokości nie mniejszej niż 10 % wydatków kwalifikowalnych.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
8	<p>Okres realizacji projektu</p> <p>Numer kryterium 11</p>	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Realizacja projektu rozpocznie się nie wcześniej niż w dniu złożenia</p>

			<p>wniosku o dofinansowanie oraz trwa nie dłużej niż 24 miesiące.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>W szczególnie uzasadnionych przypadkach na etapie realizacji projektu, za zgodą Instytucji Pośredniczącej FEPZ, dopuszcza się możliwość odstąpienia od kryterium w zakresie terminów określonych w ramach danego kryterium.</p>
9	<p>Koszty pośrednie i bezpośrednie</p> <p>Numer kryterium 12</p>	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Projekt obligatoryjnie zakłada koszty pośrednie rozliczane z wykorzystaniem stawek ryczałtowych zgodnie z aktualną na dzień ogłoszenia naboru wersją „Wytucznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”, a koszty bezpośrednie projektu obligatoryjnie rozliczane są na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
10	<p>Negocjacje</p> <p>Numer kryterium 13</p>	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Etap negocjacji zakończył się wynikiem pozytywnym, tj. zostały udzielone żądane informacje i wyjaśnienia lub spełnione zostały warunki/wprowadzone zostały korekty określone w karcie oceny projektu</p>

			<p>przez oceniającego lub przez przewodniczącego KOP. Do wniosku o dofinansowanie nie wprowadzono innych niezgodnionych w ramach negocjacji zmian.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium obejmuje weryfikację:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Czy negocjacje podjęto w wyznaczonym przez instytucję terminie? 2. Czy do wniosku o dofinansowanie projektu zostały wprowadzone korekty wskazane przez oceniających w kartach oceny projektu lub przez przewodniczącego KOP lub inne zmiany wynikające z ustaleń dokonanych podczas negocjacji? 3. Czy KOP uzyskał od wnioskodawcy informacje i wyjaśnienia dotyczące określonych zapisów we wniosku, wskazanych przez oceniających w kartach oceny projektu lub przewodniczącego KOP? 4. Czy do wniosku zostały wprowadzone inne zmiany niż wynikające z kart oceny projektu lub uwag przewodniczącego KOP lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji? 5. Czy wniosek nadal spełnia wszystkie obligatoryjne kryteria? <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na weryfikacji kwestii wskazanych w punktach 1-5, zgodnie z pismem informującym wnioskodawcę o skierowaniu projektu do etapu negocjacji. Kryterium uznaje się za spełnione jeśli na pytania wskazane w punktach 1 oraz 5 odpowiedź będzie „Tak”, w punktach 2 i 3 odpowiedź będzie „Tak” lub „Nie dotyczy”, a na pytanie z punktu 4 odpowiedź będzie „Nie” lub „Nie dotyczy”.</p>
--	--	--	---

			<p>Niespełnienie któregokolwiek z elementów kryterium wskazanych w punktach 1-5 powoduje uznanie kryterium za niespełnione.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu i/lub udzielonych informacji i wyjaśnień przez Wnioskodawcę, złożonych w wyniku skierowania projektu do negocjacji.</p>
11	<p>Zrównoważony rozwój województwa</p> <p>Numer kryterium 1</p>	Kryterium premiujące	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Ocenie podlega wpływ projektu na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, Planu Zagospodarowania Przestrzennego WZ, Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego wdrażanej w ramach Zachodniopomorskiego Modelu Programowania Rozwoju.</p> <p>Przy ocenie brane będzie pod uwagę oddziaływanie projektów na realizację ww. dokumentów pozwalające na wzmocnienie spójności przestrzennej, społecznej i infrastrukturalnej.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium punktowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30 pkt: spełnia kryterium (wysoki wpływ na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, Planu Zagospodarowania Przestrzennego WZ, Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego wdrażanej w ramach

			<p>Zachodniopomorskiego Modelu Programowania Rozwoju</p> <ul style="list-style-type: none"> • 20 pkt: spełnia kryterium (średni wpływ na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, Planu Zagospodarowania Przestrzennego WZ, Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego wdrażanej w ramach Zachodniopomorskiego Modelu Programowania Rozwoju • 10 pkt spełnia kryterium (niski wpływ na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, Planu Zagospodarowania Przestrzennego WZ, Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego wdrażanej w ramach Zachodniopomorskiego Modelu Programowania Rozwoju • 0 pkt nie spełnia kryterium (brak wpływu na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, Planu Zagospodarowania Przestrzennego WZ, Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego wdrażanej w ramach Zachodniopomorskiego Modelu Programowania Rozwoju). W uzasadnionych przypadkach IZ FEPZ 2021-2027 może zrezygnować z przeprowadzania oceny strategicznej.
--	--	--	---

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY² część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPZ.4.P.3
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	FEPZ.05.09 Dostępne i efektywne usługi zdrowotne
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1. Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt
III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny Województwo: zachodniopomorskie

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu ralizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

	Powiat: białogardzki choszczeński drawski goleniowski gryficki gryfiński kamieński kołobrzesci m. Koszalin koszaliński łobeski myśliborski policki pyrzycki sławieński stargardzki m. Szczecin szczecinecki świdwiński m. Świnoujście wałecki
	TERYT powiat: 3201 3202 3203 3204 3205 3206 3207 3208 3261 3209 3218 3210 3211 3212 3213 3214 3262 3215 3216 3263 3217
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	

III.7 Tytuł projektu	Zapewnienie równego dostępu do świadczeń rehabilitacji dzieci i dorosłych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci we wschodniej części województwa zachodniopomorskiego
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, ul. Tytusa Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

III.9 Cel główny projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy

Celem głównym projektu jest:

- Zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenia.
- Przekazywanie ustabilizowanych pacjentów leczonych w poradniach specjalistycznych do POZ i zwolnienie miejsca dla nowych pacjentów.
- Dostosowanie infrastruktury Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i rehabilitacji leczniczej, do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego i zużytego sprzętu i aparatury.
- Przeniesienie części świadczeń, które udzielane są pacjentom w ramach hospitalizacji w Oddziałach Szpitalnych do AOS m.in.:
 - badania obrazowe takie jak USG, TK. Do wykonania badania TK dzieci są usypiane, dlatego świadczenie wykonywane jest w ramach hospitalizacji w Oddziale. W nowym budynku utworzony zostanie pokój wybudzeń dla pacjentów, co umożliwi przeniesienie tych świadczeń do AOS,
 - farmakoterapia (podawanie leków dożylnie, podskórnie),
 - pobieranie materiału do badań laboratoryjnych,
 - fizjoterapia i rehabilitacja (po wypadkach komunikacyjnych).
- Wzmocnienie AOS i jednocześnie odciążenie leczenia szpitalnego.
- Zabezpieczenie dostępności do usług dla pacjentów ze wszystkich powiatów województwa w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej.
- Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów z dziedziny rehabilitacji leczniczej i liczby fizjoterapeutów.
- Dążenie do zakontraktowania świadczeń gwarantowanych, realizowanych w oddziale dziennym,
- Dążenie do zabezpieczenia usług realizowanych w poradniach rehabilitacyjnych we wszystkich obszarach kontraktowania.
- Inwestycja poprawi infrastrukturę AOS oraz rehabilitacji w warunkach ambulatoryjnych w zakresie jakości i dostępności opieki nad osobami ze szczególnymi potrzebami, pozwoli na dostosowanie do wymagań określonych przepisami prawnymi oraz innymi dokumentami strategicznymi, w tym m.in.: Rządowym Programem Dostępność Plus 2018-2025, Mapami potrzeb zdrowotnych.
- Zwiększenie liczby pacjentów w zakresie rehabilitacji -w roku 2023 Szpital przyjął 4 694 pacjentów, po przeprowadzeniu inwestycji szacowany jest wzrost liczby pacjentów o min. 5%, co stanowić będzie ok. 4 929 pacjentów na rok.

III.10 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe

Inwestycja będzie polegała na rozbiórce części obiektu, z elementami azbestu w elewacji, będącego w bardzo złym stanie technicznym (oznaczonego literą A na planie budynków) oraz budowie nowego budynku wraz z przebudową pozostałej części istniejącego obiektu.

Celem inwestycji będzie zabezpieczenie dostępności do świadczeń rehabilitacji i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci.

Obecnie poradnie specjalistyczne oraz rehabilitacja dzieci mieszczą się w budynku Poradni Specjalistycznych (oznaczonego literą C1 na planie budynków), który został wybudowany w latach siedemdziesiątych XX wieku. Rehabilitacja oraz poradnia neurologiczna dla dzieci zajmują pomieszczenia w piwnicy budynku. Natomiast pomieszczenia rehabilitacji osób dorosłych mieszczą się w przyziemiu budynku z początku XX w.

Budynek Poradni Specjalistycznych oraz pomieszczenia, w których funkcjonuje rehabilitacja dorosłych nie spełniają wymagań dotyczących bezpieczeństwa przeciwpożarowego oraz bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego.

Pomieszczenie te są w złym stanie technicznym, nie mają odpowiedniej wentylacji i odpowiednich warunków sanitarnych.

Nowobudowany obiekt będzie miał 4 kondygnacje oraz poddasze użytkowe, wyposażony zostanie we wszystkie niezbędne instalacje tj. m.in.: sanitarne, elektryczne, teletechniczne, wentylację oraz klimatyzację. Zamontowane zostaną dwie windy. Budynek zlokalizowany będzie przy granicy terenu Szpitala, co zapewni dobry, bezproblemowy dostęp bez konieczności błędzenia między innymi obiektami Szpitala. Planowana powierzchnia zabudowy ok. 580 m², powierzchnia użytkowa ok. 2900 m² (wraz z poddaszem). W budynku Szpital zamierza umieścić:

Parter(I kondygnacja) - Poradnie specjalistyczne dla dzieci: diabetologia, chirurgia, neurologia, preluksacyjna, medycyna sportowa, otolaryngologia;

I piętro (II kondygnacja) - Rehabilitacja dziecięca;

II piętro (III kondygnacja) - Rehabilitacja dorosłych – hydroterapia;

III piętro (IV kondygnacja) - Rehabilitacja dorosłych – fizykoterapia, kinezyterapia, fango, sala onkologiczna, masaż suchy;

Na każdej kondygnacji znajdować się będą pomieszczenia pomocnicze m. in.: rejestracja, sekretariat, gabinety lekarskie, toalety dla pacjentów, toalety dla personelu, pomieszczenia socjalne, szatnie personelu, przebieralnie dla pacjentów, magazynki, pom. archiwalne na dokumentację, pom. techniczne; oraz zakupić wyposażenie w sprzęt medyczny i niemedyczny.

Nowoczesna infrastruktura podniesie poziom bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego, BHP oraz przeciwpożarowego. Obiekt będzie dostosowany dla osób z niepełnosprawnościami, co również będzie miało pozytywny wpływ na inne grupy społeczne, np. osoby starsze.

Wnioskodawca zapewnia, iż najpóźniej z chwilą zakończenia projektu będzie dysponował kadrą medyczną przeszkoloną do obsługi zakupionego sprzętu i aparatury.

Zakres rzeczowy projektu:

1. Prace związane z przygotowaniem dokumentacji projektu (w tym opracowanie: studium wykonalności, programu funkcjonalno-użytkowego,

	<p>projektu budowlano-wykonawczego)</p> <p>2. Roboty rozbiórkowe oraz instalacyjno-budowlane</p> <p>3. Wyposażenie</p> <p>4. Promocja projektu (koszty związane z działaniami informacyjno-promocyjnymi)</p> <p>5. Zarządzanie projektem (nadzór inwestorski, usługa wsparcia w rozliczaniu projektu).</p> <p>Projekt posiada pozytywną OCI z dnia 20.01.2025 r. wydaną przez Wojewodę Zachodniopomorskiego</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”³</p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta</p>
	<p>Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p>
	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optimalizacja piramidy świadczeń</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>

³ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta

zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta

Inwestycja będzie polegała na realizacji zadań publicznych wynikających z odrębnych przepisów oraz będzie miała strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu, stąd realizacja projektu w sposób niekonkurencyjny.

- Wpisuje się w cele Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030:

Cel. 1 Zwiększenie spójności rozwoju kraju w wymiarze społecznym, gospodarczym, środowiskowym i przestrzennym, 1.5.3. Infrastruktura społeczna.

Cel 2. Wzmacnianie regionalnych przewag konkurencyjnych, 2.1.3. Zwiększanie zasobów rynku pracy i rozwój kapitału społecznego.

- Wpisuje się w cele Strategii Województwa Zachodniopomorskiego 2030:

III Cel Strategiczny: Cel Kierunkowy , 3.3 Zapewnienie zintegrowanej i wydolnej infrastruktury; Cel Kierunkowy 3.4 Zapewnienie wydajnych i efektywnych systemów usług publicznych

- Odpowiada na zidentyfikowane potrzeby zdrowotne oraz nierówności terytorialne w dostępie do świadczeń rehabilitacyjnych i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci i dorosłych.

- Realizacja projektu będzie miała trwały, ponadlokalny wpływ na poprawę systemu opieki zdrowotnej w regionie.

- Projekt jest zgodny z kryteriami projektów strategicznych określonymi w ustawie z 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów polityki spójności.

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie jest największym świadczeniodawcą usług zdrowotnych we wschodniej części województwa. Szpital ten realizuje kompleksowe usługi zdrowotne od AOS, świadczenia w SOR, wysokospecjalistyczną diagnostykę i leczenie zabiegowe oraz szpitalne na podstawie zawartych z NFZ umów. Odbiorcą tych usług są mieszkańcy województwa zachodniopomorskiego ze szczególnym uwzględnieniem mieszkańców byłego województwa koszalińskiego. Większość gmin ze wskazanego terenu to gminy Specjalnej Strefy Włączenia 2023, zagrożone ubóstwem, o mniejszym potencjale gospodarczym i inwestycyjnym i gorszym niż w części zachodniej województwa wskaźnikiem dostępności do usług publicznych.

W okresie pandemii przyjął na siebie ciężar leczenia chorych na covid-19 na oddziale zakaźnym oraz innych oddziałach i poradniach we wschodniej części województwa. Pandemia wskazała najsłabsze punkty w jednostce. Zły stan techniczny obiektów i brak możliwości ich elastycznego dostosowania do aktualnych potrzeb, wymusił inwestycje infrastrukturalne wspierające AOS przy szpitalu, które pilnie wymagają modernizacji, dostosowania do prognoz demograficznych – starzenia się populacji oraz wsparcia w momencie takich zjawisk kryzysowych jak np. pandemia covid-19.

Budynek Poradni Specjalistycznych wybudowany został w latach siedemdziesiątych ubiegłego wieku z przeznaczeniem na przychodnię matki i dziecka. Wąskie korytarze i klatki schodowe, oraz istniejące pomieszczenia sanitarne nie są dostosowane do obowiązujących przepisów ani do zróżnicowanych potrzeb pacjentów. Budynek Poradni Specjalistycznej oraz pomieszczenia, w którym mieści się rehabilitacja dorosłych nie posiadają odpowiedniej wentylacji.

Dzięki inwestycji w nowy budynek, w którym mieścić się będzie przychodnia

	<p>kompleksowej rehabilitacji oraz poradnie specjalistyczne dla dzieci możliwe będzie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwiększenie dostępności do świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej oraz do usług dla pacjentów wszystkich powiatów województwa w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej; 2. Zabezpieczenie potrzeb pacjentów onkologicznych w zakresie rehabilitacji m. in. rak piersi, nowotwory: żuchwy, krtani, jelita grubego, prostaty, kości, narządów rodnych, mózgu; 3. Poprawienie dostępności i jakości świadczeń mając na uwadze zmiany demograficzne niosące ze sobą zwiększenie liczby osób starszych, co może zapowiadać wzrost liczby pacjentów korzystających z rehabilitacji w kolejnych latach. Zmiana samej struktury demograficznej zapowiada wzrost liczby rehabilitowanych pacjentów o 4,5% do 2025 r., o 6,4% do 2030 r. i o 7,1% do 2040 r. względem 2019 r.; 4. Zwiększenie dostępności do poradni specjalistycznych, w tym m.in. chirurgicznej, diabetologicznej, otolaryngologicznej, neurologicznej dla dzieci; 5. Przeorganizowanie pracy AOS w przypadku konieczności szybkiego, skutecznego i sprawnego podjęcia działań w sytuacji kryzysowej; 6. Wzmocnienie pionu ambulatoryjnego i diagnostycznego w szpitalu; 7. Wprowadzenie wymaganych przepisami prawa usprawnień dla osób ze szczególnymi potrzebami; 8. Odciążenie SOR, który w koszalińskiej jednostce jest bardzo obciążony; <p>Nowoczesna infrastruktura podniesie poziom bezpieczeństwa higieniczno-sanitarnego, BHP oraz przeciwpożarowego. Obiekt będzie dostosowany dla osób niepełnosprawnych.</p>
--	--

III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Mapa potrzeb zdrowotnych:

Zgodnie z obowiązującą MPZ dla Województwa Zachodniopomorskiego zdiagnozowano najistotniejsze problemy, do których rozwiązania przyczyni się realizacja projektu:

- woj. zach. posiada najsłabiej rozwiniętą rehabilitację w warunkach ambulatoryjnych w skali kraju.
- w województwie obserwowany jest spadek liczby udzielanych porad w przeliczeniu na 1 tys. mieszkańców;
- zmniejszeniu uległa liczba poradni w woj. zach. w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców;
- zgłaszanie się po pomoc medyczną do SOR pacjentów ze schorzeniami, które nie stanowią zagrożenia zdrowia i życia, co jest istotną kwestią wobec faktu zwiększania się liczby świadczeń udzielonych w SOR w stosunku do lat poprzednich

Rekomendacja wg MPZ, na terenie objętym projektem, w najbliższych latach będzie:

- 5.1 Intensyfikacja działań służących wyrównywaniu nierówności w zdrowiu poprzez zwiększenie dostępności do wszystkich świadczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej z równomiernym rozmieszczeniem poradni/pracowni na terenie województwa,
- 5.2 Dostosowanie infrastruktury rehabilitacji medycznej do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego sprzętu i aparatury;
- 5.3 Konieczne jest zwiększenie w województwie dostępności do poradni, których liczba w przeliczeniu na 10 tys. ludności w porównaniu z resztą kraju jest najmniejsza, bądź, w których liczba udzielonych świadczeń na 10 tys. ludności niekorzystnie odbiega od wartości dla Polski – m.in. poradnia neurologiczna dla dzieci.
- 5.4 Zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenia. Przekazywanie ustabilizowanych pacjentów leczonych w poradniach specjalistycznych do POZ i zwolnienie miejsca dla nowych pacjentów;
- 5.9 Poprawa jakości opieki nad dziećmi. Wyrównywanie nierówności zdrowotnych na obszarze województwa. Poprawa czasu oczekiwania na wizytę – m.in. poradnia neurologii dla dzieci;
- 8.3 Dążenie do zabezpieczenia usług w ośrodkach/ oddziałach dziennych, zwłaszcza w zakresie dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego;
- 8.6 Zwiększenie dostępności do świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej oraz do usług dla pacjentów wszystkich powiatów województwa w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej (poradnie);
- 8.7 Zwiększenie liczby lekarzy specjalistów z dziedziny rehabilitacji leczniczej i liczby fizjoterapeutów.
- 11.5 Biorąc pod uwagę świadczenia udzielane w SOR, należy dążyć do wsparcia świadczeń AOS tak, aby odciążyć SOR z udzielania świadczeń pacjentom, którzy nie znajdują się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia.

Wojewódzki Plan Transformacji

- 2.3.2. Zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenia m.in. neurologicznej dla dzieci. Poprawa warunków funkcjonowania, w tym infrastruktury lokalowo sprzętowej poradni specjalistycznych z utrudnioną dostępnością do świadczeń;
- 2.3.7. Kompleksowe zabezpieczenie świadczeń przez podmioty szpitalne poprzez dostęp do szerokiej diagnostyki usług na etapie diagnostyczno-leczniczym w szczególności w placówkach zapewniających specjalistyczne leczenie szpitalne;
- 2.3.8. Dostosowanie infrastruktury ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w tym także z zakresu rehabilitacji medycznej, do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego i zużytego sprzętu i aparatury
- 2.4.8. Dostosowanie infrastruktury lecznictwa szpitalnego, w tym także z zakresu rehabilitacji medycznej, do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego i zużytego sprzętu i aparatury
- 2.6.2. Zabezpieczenie świadczeń rehabilitacji na terenie woj. ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodkach/oddziałach dziennych;
- 2.6.4. Zabezpieczenie dostępności do usług dla pacjentów ze wszystkich powiatów województwa w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej (poradnie)
- 2.6.6. Zabezpieczenie mieszkańców województwa w świadczenia w zakresie rehabilitacji dziecięcej
- 2.11.1.2 Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej

Krajowy Plan Transformacji – priorytetowe działania:

- 2.5.3 Odwrócona piramida świadczeń - odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym;

	<p>2.8 Dążenie do poprawy dostępności świadczeń w szczególności w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych oraz w poradni rehabilitacyjnej. Należy mieć na uwadze zmiany demograficzne niosące ze sobą zwiększenie liczby osób starszych, co może zapowiadać wzrost liczby pacjentów korzystających z rehabilitacji w kolejnych latach. Rekomenduje się wszelkie działania wspierające dostępność do opieki rehabilitacyjnej na poziomie regionalnym.</p> <p>Oczekiwanie rezultaty działania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) zwiększenie jakości i efektywności świadczeń przy jednoczesnej organizacji opieki w sposób bardziej dostępny dla pacjentów (opieka ambulatoryjna) oraz przesunięcie zasobów, które obecnie ulokowane są w sposób nadmiarowy w lecznictwie stacjonarnym; 2) racjonalizacja wykorzystania zasobów AOS i skrócenie czasu oczekiwania; 3) poprawa patient experience; 			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	II kw. 2025 r.			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2025.II]	Data zakończenia	[2029.II]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	30 000 000,00 zł
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	30 000 000,00 zł
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	80%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	20%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (dotyczy dzieci w zakresie AOS)	Użytkownicy/rok	16 487	45 796
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (dotyczy dzieci i dorosłych w zakresie zabiegów rehabilitacyjnych)	Użytkownicy/rok	49 290	45 796
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (liczba pacjentów AOS dzieci)	Osoba/rok	8 930	45 796
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (liczba rehabilitowanych pacjentów)	Osoba/rok	4 929	45 796
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej	Szt.	1	Nie określono wartości docelowych w programie
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie innym niż POZ, AOS, psychiatrii na I i II poziomie referencyjnym	Szt.	1	Nie określono wartości docelowych w programie

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

FEPZ.4.P.3

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Zapewnienie równego dostępu do świadczeń rehabilitacji dzieci i dorosłych oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci we wschodniej części województwa zachodniopomorskiego

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1 Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący

-

-

nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów

	podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie</p> <p>Definicja kryterium W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność projektu pod względem spełniania wymogów dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia określonych w dokumentach programowych, strategicznych i planistycznych.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z Celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy

				<p>świadczeń i 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa,</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z rekomendacjami i danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, – projekt jest spójny z rekomendacjami i działaniami dot. AOS, POZ i opieki jednego dnia wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, – projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy), – wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, – z wniosku o dofinansowanie wynika, że zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych, a wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego, będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia
--	--	--	--	--

				<p>realizacji projektu,</p> <ul style="list-style-type: none"> – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych lub zapewni najpóźniej z chwilą zakończenia projektu odpowiednie przeszkolenie personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej (o ile dotyczy), – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (o ile dotyczy), – w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnił lub zapewni: <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej. 3. Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. (jeśli dotyczy), – projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji w zakresie całodobowej opieki długoterminowej w formie instytucjonalnej, – projekt nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach środków krajowych oraz Krajowego Planu Odbudowy, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wybrany wariant
--	--	--	--	---

				<p>realizacji projektu jest najlepszy pod względem lokalizacyjnym, organizacyjnym i technologicznym, a także jest możliwy do wykonania,</p> <ul style="list-style-type: none"> – w ramach projektu zostały zaplanowane działania mające na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych dla osób ze środowisk LGBT+, w tym działania podnoszące świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację - weryfikacja będzie odbywać się na podstawie wydatków na przeprowadzenie ww. działań zaplanowanych w budżecie projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych źródeł, – działania realizowane w projekcie są zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus (dotyczy inwestycji w POZ), – projekt wynika z Planu Działania zaakceptowanego przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

	perspektywą do 2030 r.”			
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Krajowym Planem Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026. Definicja kryterium jak wyżej.
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy). Definicja kryterium jak wyżej.
6	Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków			nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów W kryterium specyficznym dopuszczalności „Kwalifikowalność projektu” znajduje się warunek dotyczący komplementarności, w ramach którego ocenie podlega czy we wniosku o dofinansowanie wykazano

	UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł			komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub innych źródeł.
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Definicja kryterium jak wyżej.

9	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	Kryterium nr 2 Kwalifikowalność wnioskodawcy	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego i/lub POZ, którego zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem i zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność wnioskodawcy. Wnioskodawcą jest samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowa opieka zdrowotna (POZ). 2. Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne⁴.
---	--	---	---------------------------------------	--

⁴ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

				<p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu⁵ wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁶.</p> <p>Wnioskodawca kwalifikuje się do otrzymania wsparcia wyłącznie w sytuacji, gdy jest podmiotem uprawnionym do aplikowania na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – status prawny wnioskodawcy jest zgodny z ww. typem beneficjenta, – dane wskazane we wniosku o dofinansowanie są zgodne z danymi rejestrowymi wnioskodawcy, – wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) (dotyczy inwestycji w POZ), – wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub umowę w zakresie innym niż zbieżny z projektem, ale zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu (dotyczy inwestycji w AOS i/lub leczenie szpitalne), – wnioskodawca nie aplikuje/nie otrzymał wsparcia na POZ z programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko (dotyczy inwestycji w POZ). <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się na podstawie ogólnie</p>
--	--	--	--	--

⁵ Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie – umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

				dostępnych dokumentów rejestrowych lub statutowych wnioskodawcy (np. REGON) i na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (jeśli dotyczy) nie jest spełniony.
10	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą	Kryterium nr 1.10 Zasadność realizacji projektu Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	Kryterium wspólne dopuszczalności Kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej. Kryteria weryfikują, czy zaplanowane w ramach projektu działania, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania oraz czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, jest/będzie adekwatna do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą. Kryterium 1.10 Definicja kryterium: We wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach uzasadniono potrzebę realizacji projektu, która wynika z potrzeb opisanej grupy docelowej/wnioskodawcy, wskazano cel projektu i przeprowadzono analizę ryzyka, a przedstawiony popyt na rezultaty projektu wynika z tej analizy i jest realny oraz uzasadniony. Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione: <ul style="list-style-type: none"> – projekt odpowiada na potrzeby opisanej grupy docelowej/wnioskodawcy, – wskazano cele projektu, które wynikają z potrzeb grupy docelowej/wnioskodawcy,

	zakończenia realizacji projektu.			<ul style="list-style-type: none"> – opisano grupę docelową, – potrzeba realizacji projektu jest jasno wskazana, – przeprowadzono analizę ryzyka, – prawidłowo określono wysokość i wiarygodność popytu na rezultaty projektu (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium 3 Definicja kryterium jak wyżej.</p>
11	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia¹, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

12	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. Definicja kryterium jak wyżej.
13	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej. Kryterium weryfikuje, czy projekt nakierowany jest na rozwój opieki koordynowanej, stopniowe odwracanie piramidy świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę dostępu do świadczeń diagnostyczno-leczniczych przyspieszających i skracających proces leczenia w warunkach ambulatoryjnych. Definicja kryterium jak wyżej.

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Kryterium nr 1.1 Niepodleganie wykluczeniom	kryterium wspólne dopuszczalności ⁷	<p>Wnioskodawca/partner jest podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia tj. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się wnioskodawcy/partnerzy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) wobec których orzeczono zakaz dostępu do funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów: <ul style="list-style-type: none"> – art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, – art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej , – art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, 2) wobec których zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, 3) na których ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym, 4) spełniający przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (jeśli dotyczy), 5) będący w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisyjnym

⁷ Uchwała Nr 10/23 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia kryteriów wspólnych dopuszczalności i jakościowych dla Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

			<p>(jeśli dotyczy),</p> <p>6) którzy zostali skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>7) których członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik lub kierownik jednostki organizacyjnej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>8) którzy podjęli jakiegokolwiek działania dyskryminujące sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – brak wykluczenia Wnioskodawcy oraz partnerów projektu (jeśli dotyczy) z ubiegania się o dofinansowanie z funduszy europejskich; – w przypadku jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą (lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego) nie zostały przyjęte dyskryminujące akty prawne (jeśli dotyczy). <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych, do których właściwa instytucja posiada dostęp, na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentów złożonych przed podpisaniem umowy.</p> <p>Kryterium musi być spełnione w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu oraz przed zawarciem umowy o</p>
--	--	--	--

			<p>dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
2	<p>Kryterium nr 1.2</p> <p>Poprawność okresu realizacji</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Poprawność okresu realizacji projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie.</p> <p>Wszystkie etapy projektu są logicznie powiązane, a w przypadku projektów inwestycyjnych również wynikają z procesu inwestycyjnego.</p> <p>Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie nie wykracza poza datę końcową okresu kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie, – wszystkie etapy są logicznie powiązane i wynikają z procesu inwestycyjnego (jeśli dotyczy), – okres kwalifikowalności wydatków w projekcie określony we wniosku o dofinansowanie nie wykracza poza datę kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady</p>

			<p>(UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 63 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
3	<p>Kryterium nr 1.3 Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, a ww. zasada będzie przestrzegana w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy). Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Weryfikacji będzie podlegać, czy wnioskodawca uwzględnił aspekt i perspektywę płci co do zakresu projektu, jego realizacji i okresu trwałości (jeśli dotyczy).</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości kobiet i mężczyzn nie zostanie naruszona, – wnioskodawca zaplanował w projekcie adekwatne działania na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy),

			<p>– wnioskodawca uzasadnił brak możliwości zrealizowania jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z ww. zasadą wykazując neutralność projektu w rozumieniu tych Wytycznych (jeśli dotyczy).</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
4	<p>Kryterium nr 1.4 Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie projektu, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz, że wszystkie produkty projektu są /będą dostępne dla wszystkich użytkowników, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, bez jakiegokolwiek dyskryminacji.</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki dyskryminacji.</p> <p>W przypadku projektu, którego produkty/usługi nie mają bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku weryfikacji podlega, czy wnioskodawca wykazał we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu/usługi.</p>

			<p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości szans i niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną nie zostanie naruszona, – wszystkie produkty/usługi projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze standardami dostępności adekwatnymi do zakresu realizowanego projektu (w tym z koncepcją uniwersalnego projektowania), stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy), – w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wnioskodawca wykazał neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych Wytycznych, w tym brak możliwości spełnienia wszystkich standardów dostępności (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
5	Kryterium nr 1.5 Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o</p>

			<p>dofinansowanie, że projekt jest zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, co do jego zakresu i sposobu realizacji lub wykazał neutralność wymagań ww. dokumentu wobec projektu.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami ww. dokumentu lub wymagania ww. dokumentu są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
6	Kryterium nr 1.6 Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z postanowieniami Karty praw podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) oraz został przygotowany i będzie realizowany z poszanowaniem praw podstawowych. Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że sposób realizacji oraz zakres projektu nie narusza postanowień Karty praw podstawowych Unii Europejskiej.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności z wymogami ww. dokumentu. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p>

			<p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 1.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
7	<p>Kryterium nr 1.7 Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czynić poważnych szkód”</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest realizowany zgodnie z celem wspierania zrównoważonego rozwoju, określonym w art. 11 TFUE, oraz z uwzględnieniem celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, a także porozumienia paryskiego i zasady „nie czynić poważnych szkód”.- Wnioskodawca potwierdza spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju i zasady DNSH w całym cyklu życia projektu. Dokumentem stanowiącym podstawę dla przedstawienia potwierdzenia spełnienia zasady „nie czynić poważnych szkód” przez wnioskodawcę są zapisy dokumentu „Ocena projektu programu FEPZ 2021-2027 pod kątem zgodności z zasadą DNSH”.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych wnioskodawca wykazał w treści wniosku o dofinansowanie projektu (tam, gdzie jest to możliwe) rozwiązania minimalizujące oddziaływanie działalności człowieka na środowisko takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, podnoszenie świadomości ekologicznej itp. oraz zapewni, że planowane w ramach projektu działania są zgodne z zasadą „nie czynić poważnych szkód” środowisku (DNSH).</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione :</p> <ul style="list-style-type: none"> – opis projektu potwierdza odniesienie się do właściwych, dla danego rodzaju i zakresu projektu, celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, określonych w dokumencie Przekształćmy nasz świat: Agenda na rzecz zrównoważonego rozwoju 2030” (Rezolucja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w dn. 25.09.2015 r.);

			<ul style="list-style-type: none"> – opis projektu potwierdza, w zależności od jego rodzaju i zakresu, wpływ zaplanowanych działań na rzecz celów określonych w dokumencie Porozumienie Paryskie do Ramowej konwencji Narodów Zjednoczonych w sprawie zmian klimatu przyjęte 12.12.2015 r.); – opis projektu potwierdza, że jego realizacja nie spowoduje naruszenia zasady DNSH. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 4.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
8	Kryterium nr 1.8 Promocja projektu	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją projektów dofinansowanych z funduszy europejskich. Opis zastosowanych w projekcie narzędzi informacji i promocji wskazuje na ich zgodność z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli opis przewidzianych w projekcie narzędzi informacji i promocji jest zgodny z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 50.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

			<p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
9	<p>Kryterium nr 1.9</p> <p>Możliwość oceny merytorycznej wniosku</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium zweryfikowane zostanie czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione w sposób jasny, zrozumiały, zgodny z instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie oraz czy wniosek został wypełniony w języku polskim. Sprawdzone zostanie, czy do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wszystkie pola we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach są wypełnione w języku polskim i zgodnie z instrukcją wypełniania, – treść wniosku o dofinansowanie i załączników jest wypełniona, jasna i zrozumiała, – załączono i wypełniono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
10	<p>Kryterium nr 1.11</p> <p>Zdolność finansowa</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Wnioskodawca posiada / zapewni niezbędne zasoby i zastosuje mechanizmy finansowe do realizacji przedsięwzięcia w określonym terminie.</p> <p>W przypadku projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, wnioskodawca posiada także niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, które pokryją koszty eksploatacji i utrzymania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie wskazał, że zapewni niezbędne środki finansowe do realizacji projektu i zgodnie z zapisami regulaminu (jeśli dotyczy), we właściwym momencie przedstawi dokumenty, które to potwierdzą, – wnioskodawca określił właściwie źródła finansowania projektu, – sytuacja finansowa Wnioskodawcy, przedstawiona we wniosku o dofinansowanie wskazuje na zdolność do realizacji przedsięwzięcia w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie, – wnioskodawca zapewni środki finansowe do utrzymywania rezultatów projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy), – wnioskodawca wykazał zdolność do ewentualnego odtworzenia zużytych elementów wyposażenia (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. d.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
11	Kryterium nr 1.12 Zdolność operacyjna	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca/partner posiada zasoby techniczne, kadrowe, zasoby rzeczowe, które umożliwią prawidłową i terminową realizację projektu zgodnie z jego celem.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli opis projektu potwierdza, że wnioskodawca/partner posiada zdolność instytucjonalną, organizacyjną, kadrową, techniczną, zasoby rzeczowe niezbędne do prawidłowej i terminowej realizacji, wdrożenia i utrzymania w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy) zgodnie z jego celem, w szczególności jego rezultatów.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli</p>

			<p>powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
12	<p>Kryterium nr 1 Zgodność z celem szczegółowym, rezultatami działania i typem projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt opisany we wniosku o dofinansowanie jest zgodny z typem projektu: Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt.</p> <p>W ramach kryterium zostanie zweryfikowane, czy opisany we wniosku zakres projektu jest adekwatny do celu szczegółowego i wskazuje, że realizacja projektu umożliwi osiągnięcie/utrzymanie określonego wskaźnika rezultatu: „Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej”.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - opisany we wniosku projekt jest zgodny z ww. typem projektu, - zaplanowane wsparcie będzie dotyczyło działań zgodnych z typem projektu, - projekt jest zgodny z celem działania, - wskazano właściwy wskaźnik rezultatu i opisano, jak zostanie osiągnięty poprzez realizację projektu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>

13	<p>Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność projektu pod względem spełniania wymogów dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia określonych w dokumentach programowych, strategicznych i planistycznych.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z Celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń i 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa, – projekt jest zgodny z rekomendacjami i danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, – projekt jest spójny z rekomendacjami i działaniami dot. AOS, POZ i opieki jednego dnia wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, – projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy), – wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze
----	---	--	---

			<p>środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym,</p> <ul style="list-style-type: none"> - z wniosku o dofinansowanie wynika, że zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych, a wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego, będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, - we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych lub zapewni najpóźniej z chwilą zakończenia projektu odpowiednie przeszkolenie personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej (o ile dotyczy), - we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (o ile dotyczy), - w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnił lub zapewni: <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez
--	--	--	---

			<p>wnioskodawcę architektury informatycznej.</p> <p>3. Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. (jeśli dotyczy),</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji w zakresie całodobowej opieki długoterminowej w formie instytucjonalnej, – projekt nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach środków krajowych oraz Krajowego Planu Odbudowy, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wybrany wariant realizacji projektu jest najlepszy pod względem lokalizacyjnym, organizacyjnym i technologicznym, a także jest możliwy do wykonania, – w ramach projektu zostały zaplanowane działania mające na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych dla osób ze środowisk LGBT+, w tym działania podnoszące świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację - weryfikacja będzie odbywać się na podstawie wydatków na przeprowadzenie ww. działań zaplanowanych w budżecie projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych źródeł, – działania realizowane w projekcie są zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus (dotyczy inwestycji w POZ), – projekt wynika z Planu Działania zaakceptowanego przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
--	--	--	---

			<p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
14	<p>Kryterium nr 4</p> <p>Zgodność z kwalifikowalnością wydatków</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Planowane wydatki są uzasadnione, racjonalne i adekwatne do zakresu oraz celów projektu (w tym dla osiągnięcia założonych wskaźników) oraz celu działania. Poprawnie wykonano obliczenia całkowitych kosztów oraz całkowitych kosztów kwalifikowalnych projektu. Wydatki zaplanowano w terminach umożliwiających realizację zadań oraz w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy). Planowane wydatki nie naruszają zakazu podwójnego finansowania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wszystkie wydatki wskazane w projekcie są zgodne z Wytocznymi dot. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz kategoriami i limitami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów, – wydatki zaplanowano w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: <ul style="list-style-type: none"> a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, – wydatki zaplanowano w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, – charakter planowanych wydatków w uzasadniony sposób odpowiada celom projektu, – wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo i rzetelnie oszacowana (wydatki nie zostały zawyżone), – wydatki zaplanowano w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy), – brak podwójnego finansowania wydatków ujętych we wniosku o dofinansowanie z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich,

			<ul style="list-style-type: none"> – przedstawione obliczenia całkowitych kosztów i całkowitych kosztów kwalifikowalnych przeprowadzono z wystarczającą szczegółowością i w oparciu o racjonalne przesłanki, – prawidłowo określono poziom dofinansowania, – prawidłowo określono wysokość wydatków na cross-financing, – wszystkie zaplanowane wydatki są niezbędne do osiągnięcia celu projektu, – prawidłowo wskazano stawkę kosztów pośrednich (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
15	Kryterium nr 5 Zasadność ekonomiczna	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt charakteryzuje się właściwą relacją między korzyściami i kosztami, a operacja odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli przeprowadzono analizę, której wyniki wskazują na to, że projekt posiada minimalny wymagany poziom efektywności społeczno-gospodarczej. Analiza bierze pod uwagę uwarunkowania płynące z otoczenia prawnego projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>

16	Kryterium nr 6 Projekt nie jest zakończony	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt nie zakończył się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, tj. nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony w rozumieniu art. 2 pkt 37 oraz art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony. Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
17	Kryterium nr 7 Trwałość projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości, zgodnie z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060. Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził, że projekt został lub zostanie przygotowany zgodnie z wymogami w zakresie trwałości.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości wynikającą z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
18	<p>Kryterium nr 8</p> <p>Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie prawidłowo zidentyfikowano brak pomocy publicznej/de minimis.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca prawidłowo uzasadnił brak wystąpienia pomocy publicznej/de minimis lub wykazał, że prowadzona działalność będzie działalnością pomocniczą i określił wskaźnik monitorowania i całkowitą roczną wydajność *.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania, lub zaplanowana działalność nie będzie miała charakteru działalności pomocniczej..</p> <p>*Działalność pomocnicza to działalność gospodarcza, która jest ściśle powiązana z eksploatacją infrastruktury oraz podstawową działalnością o charakterze niegospodarczym. W przypadku uzyskania przez beneficjenta dofinansowania na zbudowanie/stworzenie infrastruktury, która będzie wykorzystywana niemal wyłącznie do prowadzenia działalności niegospodarczej oraz działalności pomocniczej – udzielone wsparcie podlega wyłączeniu spod reżimu pomocy publicznej. Działalność pomocnicza musi mieć ograniczony charakter w odniesieniu do wydajności infrastruktury, tj. (zgodnie ze stanowiskiem Komisji Europejskiej) nie może przekraczać w stosunku rocznym 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

			Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.
19	Kryterium nr 9 Oddziaływanie na środowisko	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Przyjęty wariant realizacji projektu został przygotowany z uwzględnieniem wpływu inwestycji na środowisko, a tym samym zgodnie z:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko, – Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko. <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca potwierdza, że projekt został przygotowany lub jest przygotowywany zgodnie z właściwymi wymogami prawa w zakresie wpływu projektu na środowisko oraz należycie wzięto pod uwagę ocenę rozwiązań alternatywnych na podstawie wymogów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli zakres projektu nie wymaga przeprowadzenia postępowania OOŚ.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
20	Kryterium nr 10 Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt został albo zostanie przygotowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</p> <p>Analizie podlega proces pozyskiwania niezbędnych pozwoleń i decyzji w celu osiągnięcia produktów lub usług, które mają być dostarczone w</p>

			<p>ramach projektu, osiągnięcia ich w wymaganym planie finansowym oraz zgodnie z wymaganym terminem realizacji (jeśli dotyczy).</p> <p>Jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie związane z uwarunkowaniami wynikającymi z procedur prawa budowlanego i zagospodarowania przestrzennego (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie posiadania ewentualnych koncesji/opinii, jeśli są niezbędne w celu realizacji projektu (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono odpowiednie procedury zamówień publicznych (jeśli dotyczy), – jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane (jeśli dotyczy), – projekt jest przygotowany i będzie realizowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
21	Kryterium nr 11 Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat, przyjęte rozwiązania zapewniają odporność na zmiany klimatu.</p> <p>Uodparnianie na zmiany klimatu, zgodnie z art. 2 pkt 42 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021</p>

			<p>r., oznacza proces mający na celu zapobieganie podatności infrastruktury na potencjalne długoterminowe skutki zmian klimatu, przy jednoczesnym zapewnieniu przestrzegania zasady „efektywności energetycznej przede wszystkim” oraz zgodności poziomu emisji gazów cieplarnianych wynikających z projektu z celem osiągnięcia neutralności klimatycznej w 2050.</p> <p>Przez infrastrukturę należy rozumieć budynki, infrastrukturę sieciową (np. energetyczną, transportową, wodną), elementy infrastruktury oparte na zasobach przyrody (np. zielone dachy), systemy gospodarowania odpadami (np. składowiska odpadów, zakłady recyklingu), inne aktywa trwałe lub inne rodzaje infrastruktury charakteryzujące się długim cyklem życia albo ponad 5-letnim okresem użytkowania.</p> <p>Dokumentem stanowiącym podstawę dla przeprowadzenia weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są Wytyczne Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01) [Wytyczne techniczne].</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioski z przeprowadzonej weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są wiarygodne oraz zostały sformułowane w sposób odpowiadający metodologii zawartej w Wytycznych technicznych, – informacje dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat potwierdzają, że przyjęte rozwiązania, materiały itp. zapewniają trwałość i odporność infrastruktury na ryzyko zmiany klimatu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli w ramach projektu nie planuje się inwestycji w infrastrukturę, której okres trwałości wynosi co najmniej 5 lat.</p>
--	--	--	--

			<p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”</p>
--	--	--	---