



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.

1/2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Ministerstwo Zdrowia

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

Małgorzata Iwanicka - Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny
Inwestycji

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Jarosław Izdebski, Departament Oceny Inwestycji, Naczelnik Wydziału Oceny
i Monitorowania I, tel. 880 340 053, e-mail: j.izdebski@mz.gov.pl

Edyta Gałązka, Departament Oceny Inwestycji, Wydział Oceny i
Monitorowania I, Główny specjalista, tel. 882 359 361, e-mail:
e.galazka@mz.gov.pl

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

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz
Z-ca Dyrektora
Departament Oceny Inwestycji
*Podpis /podpisano elektronicznie/
Data /zgodnie z podpisem elektronicznym/*

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 Lp.	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	4(v)	FENX.6.K.1	Przenoszenie oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych	236 851 028,11	188 793 954,50	48 057 073,61	2024.II
2.	4(v)	FENX.6.P.17	Budowa siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach oraz budowa systemu łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim	15 046 773,34	10 607 538,97	4 439 234,37	2024.II
3.	4(v)	FENX.6.P.18	Rozwój infrastruktury łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie wielkopolskim	3 130 000,00	2 494 923,00	635 077,00	2024.II

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

III FIZKA 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 fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.

Fizki stanowią załączniki nr 2 i 3 do Planu Działań.

IV FIZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

Fizka stanowi załącznik nr 1 do Planu Działań.

V FIZKA ZAŁOŻEŃ RPZ – NIE DOTYCZY

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce 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.

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

FENX.6.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Przenoszenie oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych

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 którejś 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	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	Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 3</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy zakres projektu jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
2	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.”	Projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 7</i>	Kryterium dostępu	<p>Projekt jest zgodny z celami i działaniami opisanymi w rozdziale pt. <i>Kierunki rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji</i> załącznika nr 2 („Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”) do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
3	Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.			

4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Spójność z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym ³ lub regionalnymi ⁴) <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 4</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zakres projektu jest spójny z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</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) ⁵ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Projekt posiada ważną i pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ⁶ - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 5</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy Projekt posiada ważną i pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2004 r., Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.) zgodną z zakresem projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji pozwalających na identyfikację danej opinii, tj. co najmniej tytułu inwestycji, numeru oraz daty wydania OCI przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

³ <https://basiw.mz.gov.pl/strategie/plany-transformacji/>

⁴ <https://basiw.mz.gov.pl/strategie/wojewodzkie-plany-transformacji/>

⁵ O ile dotyczy

⁶ O ile dotyczy

6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów 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.	Wnioskodawca realizuje inwestycje w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus z obszaru psychiatrii - <i>Kryterium specyficzne nr 5</i>	Kryterium premiujące	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy Wnioskodawca realizuje projekt w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) z zakresu psychiatrii.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie odnośnie realizacji przez Wnioskodawcę projektu w ramach EFS+ z zakresu psychiatrii.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
7	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 rocznym.	Wykorzystywanie Infrastruktury wytworzonej w ramach projektu - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 6</i>	Kryterium dostępu	<p>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 rocznym.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

8	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	-	-	Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów, gdyż w przypadku projektów wyłanianych do dofinansowania w sposób konkurencyjny uzgodnienia odbywają się na poziomie naboru. Założenia naboru (w tym zakres inwestycji) został uzgodniony z departamentem merytorycznym w Ministerstwie Zdrowia odpowiedzialnym za reformę psychiatrii, tj. Departamentem Zdrowia Publicznego.
9	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.	Projekt nie prowadzi do zwiększenia liczby łóżek w systemie ochrony zdrowia - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 9</i>	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca w założeniach projektu nie uwzględnił działań prowadzących do zwiększenia liczby łóżek, gdzie realizowane są świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie w systemie ochrony zdrowia.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
10	Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane.	-	-	Rekomendacja nie dotyczy naboru dot. wsparcia szpitali wielospecjalistycznych w zakresie przenoszenia oddziałów psychiatrycznych. Główną intencją przedmiotowego naboru - zgodnie z założeniami, nie jest <i>stricto</i> wsparcie opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dorosłych, lecz wsparcie procesu przekształcania modelu opieki skoncentrowanej na leczeniu szpitalnym w kierunku udzielania świadczeń specjalistycznych i długoterminowych dla osób niewymagających hospitalizacji w oddziałach psychiatrycznych, ale ze względu na stan zdrowia potrzebujących opieki. Powyższe działanie umożliwi zapewnienie pacjentom optymalnych warunków do zdrowienia i

				<p>powrotu do życia w społeczeństwie przy jednoczesnym minimalizowaniu skutków stygmatyzacji wynikających z kryzysu psychicznego.</p> <p>Zgodnie z celami i założeniami opisanymi w dokumencie pn. <i>Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.</i>, realizacja naboru w przedmiotowej formule zwiększa szansę na osiągnięcie rezultatów wskazanych w ww. strategii tj.:</p> <p>* Narzędzie 2.3. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki, w tym rozwój środowiskowych form opieki: „(...) wsparcie przeprofilowania monospecjalistycznych szpitali psychiatrycznych w kierunku udzielania świadczeń specjalistycznych i długoterminowych (wsparcie infrastrukturalne)....).</p> <p>Przedmiotowy nabór z założenia wspiera proces deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej osób dorosłych.</p>
N11	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma⁷ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>	<p>Realizacja projektu na terenie powiatu, gdzie na dzień składania wniosku o dofinansowanie nie ma dostępu do danego zakresu świadczenia opieki zdrowotnej finansowanego ze środków publicznych - <i>Kryterium specyficzne nr 1</i></p>	<p>Kryterium premiuja</p>	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy założenia realizacji projektu obejmują teren powiatu, gdzie na dzień składania wniosku o dofinansowanie nie ma dostępu do danego zakresu świadczenia (świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie) opieki zdrowotnej finansowanego ze środków publicznych.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

⁷ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego

12	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.	-	-	Rekomendacja dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży i nie ma zastosowania w przypadku naboru dot. przenoszenia oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych, ukierunkowanego na powstanie nowych oddziałów psychiatrycznych dla dorosłych.
13	Kryteria premiuja projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).	Niestacjonarne formy opieki - <i>Kryterium specyficzne nr 2</i>	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca udziela/ będzie udzielał⁸ świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w innej formie niż stacjonarna (tj. poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych typu B).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
14	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty	Kompleksowość udzielanych świadczeń	Kryterium	Wnioskodawca po zrealizowaniu projektu będzie zapewniał kompleksową opiekę zdrowotną nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we

⁸ Na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w innej formie niż stacjonarna najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu

	wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantują.	opieki psychiatrycznej dla dorosłych ⁹ - <i>Kryterium specyficzne nr 3</i>	premiujące	wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej). <u>Kryterium rozstrzygające (w pierwszej kolejności).</u>
15	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują.	-	-	Rekomendacja dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży i nie ma zastosowania w przypadku naboru dot. przenoszenia oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych, ukierunkowanego na powstanie nowych oddziałów psychiatrycznych dla dorosłych.

⁹ Dotyczy podmiotu, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie realizował świadczeń dla dorosłych w zakresie kompleksowej opieki zdrowotnej we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej

16	Kryteria premiuja projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).	Posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych ¹⁰ - <i>Kryterium specyficzne nr 4</i>	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca na dzień składania wniosku o dofinansowanie dysponuje kadrą medyczną niezbędną do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych osobom z zaburzeniami psychicznymi w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 19 czerwca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1285 z późn. zm.).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
17	Kryteria premiuja projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich	-	-	<p>Rekomendacja dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży i nie ma zastosowania w przypadku naboru dot. przenoszenia oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych, ukierunkowanego na powstanie nowych oddziałów psychiatrycznych dla dorosłych.</p>

¹⁰ Dotyczy podmiotu, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie realizował świadczeń dla dorosłych w zakresie kompleksowej opieki zdrowotnej we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej.

	świadczeń).			
--	-------------	--	--	--

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	<p>Zgodność z Programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, Szczegółowym opisem priorytetów FEnIKS oraz regulaminem wyboru projektów (dokumenty aktualne na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie)</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR¹¹ art. 73 ust. 2 lit. a)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewnienie zgodności projektu w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w Programie FEnIKS, szczegółowym opisie priorytetów FEnIKS oraz regulaminie wyboru projektów, - Zgodność projektu z opisem działania (w tym celem oraz zakresem interwencji i przyporządkowaniem adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu dla danego typu projektu), - Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta, - Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania, - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile

¹¹ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

			<p>dotyczy),</p> <ul style="list-style-type: none"> - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy), - Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w ramach danego naboru. <p>Dla oceny pozytywnej wszystkie ww. warunki muszą zostać spełnione. Warunki, które nie dotyczą danego projektu nie wpływają na wynik oceny kryterium.</p>
2	<p>Zgodność projektu z dokumentami składającymi się na spełnienie warunków podstawowych</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) 	Kryterium dostępu	Jeśli projekt wchodzi w zakres warunku podstawowego sformułowanego w Rozdziale 4 Programu FEnIKS „Warunki podstawowe”, projekt jest spójny ze wskazanymi w tym rozdziale odpowiednimi strategiami i dokumentami dotyczącymi planowania ustanowionymi w celu spełnienia tego warunku podstawowego.
3	<p>Zgodność z realizacją zasady n+2</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 2 oraz art. 118 (fazowanie) 	Kryterium dostępu	Harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady n+2 w zakresie kwalifikowalności wydatków, zgodnie z zapisami art. 63 ust. 2 CPR.
4	<p>Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 6 	Kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że 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.
5	Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku.	Kryterium dostępu	Ocena polegać będzie na weryfikacji kompletności wymaganej dokumentacji aplikacyjnej oraz spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku, w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami

			przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania.
6	<p>Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jeśli wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE, to czy właściwie wskazano jej dopuszczalność z właściwymi przepisami regulującymi udzielanie, - jeśli wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, to czy właściwie uzasadniono przyjęcie takiego założenia. <p>Weryfikacja polega na sprawdzeniu poprawności wyjaśnień przedstawionych we wniosku o dofinansowanie poprzez odniesienie ich treści do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, np. do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury - Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwaw rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.
7	<p>Trwałość projektu</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 65 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest zachowanie trwałości w rozumieniu zgodnie z art. 65 CPR, w odniesieniu do projektu (operacji) obejmującego (obejmującej) inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne.</p> <p>Okres trwałości zgodnie z art. 65 ust.3. nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.</p>
8	<p>Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z przepisów krajowych wymienionych w kolumnie obok 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy wobec wnioskodawcy nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.);

			<ul style="list-style-type: none"> - 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 (Dz. U. z 2021 poz. 1745); - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r. poz. 358 z późn. zm.) <p>lub nie 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 (Dz. U. poz. 835).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych do których właściwa instytucja posiada dostęp lub na podstawie oświadczeń wnioskodawców.</p>
9	<p>Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z art. 73 ust. 2 lit. b) CPR w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 oraz z art. 7 ust. 1 lit. d rozporządzenia ws. EFRR i FS¹² 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1) albo w rozumieniu komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa naratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/1) w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji gdy dofinansowanie stanowi pomoc <i>de minimis</i> lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z</p>

¹² ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności

			<p>przepisów o pomocy publicznej.</p> <p>Wnioskodawca przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p>
10	<p>Brak podwójnego finansowania</p> <p>❖ Kryterium wynika z horyzontalnej zasady funduszy i stanowi wymóg ustawowy (ustawa wdrożeniowa)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone są odpowiedzi wnioskodawcy na pytania zawarte we wniosku o dofinansowanie dotyczące braku podwójnego finansowania przedsięwzięć z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie na podstawie/przy użyciu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pytań we wniosku o dofinansowanie, - aplikacji Skaner (skaner.gov.pl).
11	<p>Stabilność finansowa projektu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. d)</p>	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu (okres trwałości zgodnie z art. 65 ust. 3 CPR nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.)</p>
12	<p>Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. c)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zgodnie z art. 73 ust. 2 CPR podczas wyboru operacji instytucja zarządzająca: c) zapewnia, aby wybrane operacje odzwierciedlały najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zgodnie z powyższym sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021- 2027 (gdymają zastosowanie). W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Economic Appraisal Vademecum 2021-2027 - General Principles and Sector Applications (z ang. Vademecum oceny ekonomicznej 2021-2027 - Ogólne zasady i zastosowania sektorowe) oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i</p>

			<p>korzyści projektów inwestycyjnych) z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami. W przypadku rozbieżności pomiędzy ww. dokumentami, zastosowanie mają zasady z dokumentu o najpóźniejszej dacie publikacji.</p> <p>W przypadku projektu realizowanego w formie projektu grantowego sprawdzane jest, czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla działania. Sprawdzeniu podlega czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla danego działania określonymi w Szczegółowym opisie priorytetów Programu FEnIKS na lata 2021-2027.</p>
13	<p>Gotowość organizacyjno- instytucjonalna wnioskodawcy w obszarze zawierania umów</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem.</p> <p>W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach Programu jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, wnioskodawca powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w wytycznych dotyczących kwalifikowania wydatków.</p> <p>Kryterium nie dotyczy grantobiorców projektu grantowego, o którym mowa w art. 41 ustawy wdrożeniowej.</p>
14	<p>Klauzula delokalizacyjna</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. h) oraz art.65 i 66</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 CPR lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) CPR.</p>
15	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Kryterium dostępu	<p>Projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p>

	❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4 oraz art. 73 ust. 2 lit. e)		<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 (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i 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; - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020r. poz. 1219 z późn. zm.); - ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; - Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).
16	<p>Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada „nie czynić poważnej szkody”</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4</p>	Kryterium dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR.</p> <p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czynić poważnych szkód”.</p> <p>W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego</p>

			<p>rozwoju ONZ należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów. Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE.</p> <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyń poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy wykonanej na zlecenie MFiPR:</p> <p><i>„Analiza spełniania zasady „nie czyń poważnej szkody” (DNSH), w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 dla projektu dokumentu pn. Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027”</i> i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów.</p> <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.</p>
17	<p>Odporność infrastruktury na zmiany klimatu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. j)</p>	Kryterium dostępu	<p>Weryfikacja polega na ocenie czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu. Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01).</p>
18	<p>Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. g)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli zgodność z zasadami zawartymi w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów, a także poprawność przypisania wskazanych tam wydatków do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych. Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których,</p>

			zgodnie z ww. Wytycznymi lub SzOP, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.
19	<p>Zgodność projektu z zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy działania związane z realizacją projektu, a także wszystkie produkty związane z funkcjonowaniem projektu po okresie jego realizacji, w tym działania informacyjne i promocyjne, są realizowane z poszanowaniem zasad równościowych związanych z zapobieganiem wszelkiej dyskryminacji, m.in. ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię, światopogląd, przynależność narodową, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Oceną zgodności projektu z ww. zasadami horyzontalnymi jest dokonywana w oparciu o przepisy Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 oraz załącznika nr 2 do ww. Wytycznych.</p> <p>Ocena będzie prowadzona rozłącznie w odniesieniu do każdej z dwóch ww. zasad: zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości kobiet i mężczyzn. Oddzielnie sprawdzane jest wypełnienie wszystkich poniższych warunków:</p> <p>1) Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek – zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021–2027 (zał. nr 2 do ww. Wytycznych).</p> <p>W przypadku gdy produkty (usługi) projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W przypadku uznania, że dany produkt (lub usługa) jest neutralny, projekt zawierający ten produkt</p>

			<p>(lub usługę) może być uznany za zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji. Uznanie neutralności określonych produktów (usług) projektu nie zwalnia jednak wnioskodawcy ze stosowania standardów dostępności dla realizacji pozostałej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie.</p> <p>2) Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (oile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</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>
20	<p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 1, 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 3 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p>
21	<p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 4 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te</p>

	FEnIKS		wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.
22	<p>Zgodność projektu z klauzulą niedyskryminacyjną.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 3 oraz z zapisów Umowy partnerstwa oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z wymogami klauzuli niedyskryminacyjnej, która stanowi, że wsparcie ze środków polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W przypadku, gdy wnioskodawcą/beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone”.</p> <p>W przypadku, gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) sprawdzane jest dodatkowo, czy wnioskodawca ten podjął jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060. W szczególności sprawdzane jest, czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego (która jest wnioskodawcą lub której podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny jest wnioskodawcą) nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub podjęte dyskryminujące uchwały¹³, na dowód czego wnioskodawca (niezależnie od tego, czy jest jednostką samorządu terytorialnego, czy podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym) złożył oświadczenie o treści: „Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ na terenie ...*, którą/który reprezentuję/od której zależny lub przez nią kontrolowany jest podmiot, który reprezentuję ** nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego

¹³ Przez dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały należy rozumieć dokumenty, powodujące nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub ograniczanie ze względu na jakiegokolwiek przesłanki tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną.

			<p>lub inne podjęte dyskryminujące uchwały,</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.” <p><i>* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego</i></p> <p><i>** niepotrzebne skreślić</i></p> <p>W przypadku projektów partnerskich lub projektów których wnioskodawcami są związki komunalne, spełnienie powyższych warunków będzie weryfikowane zarówno wobec wnioskodawcy, jak i każdej wchodzącej w skład partnerstwa jednostki samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego (partnerów projektu partnerskiego), na podstawie oświadczeń złożonych przez każdą ze stron. Jeśli w skład partnerstwa wchodzi jednostka samorządu terytorialnego, na terenie której obowiązują ustanowione przez jej organy dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), to koszty projektu w części ponoszonej przez tego partnera nie mogą być uznane za kwalifikowane, tj. w budżecie projektu należy je uwzględnić jako wydatki niekwalifikowane. Złożone ww. oświadczenie będzie weryfikowane na podstawie uzasadnienia przedstawionego przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie oraz w oparciu o informacje Rzecznika Praw Obywatelskich na temat jednostek samorządu terytorialnego, które ustanowiły dyskryminujące akty prawa miejscowego oraz nie dokonały ich modyfikacji ani uchylenia.</p>
23	Gotowość do realizacji projektu w zakresie przeniesienia oddziału psychiatrycznego	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca¹⁴ posiada w strukturze organizacyjnej komórkę organizacyjną będącą oddziałem psychiatrycznym, powstałą w wyniku przeniesienia oddziału ze szpitala monospecjalistycznego.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o</p>

¹⁴ Wielospecjalistyczny podmiot leczniczy

			<p>dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
24	<p>Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ)</p>	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego - opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie) na podstawie umowy zawartej z NFZ, w zakresie działalności przeniesionego oddziału.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach Wnioskodawca będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego - opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie) – najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
25	<p>Projekt jest zgodny z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych (UNCRPD), w tym Komentarzem ogólnym Nr 5 (2017), Uwagami końcowymi dla Polski Komitetu ONZ ds. Praw Osób Niepełnosprawnych (CRPD) oraz Strategią na Rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021-2030</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych (UNCRPD), w tym Komentarzem ogólnym Nr 5 (2017), Uwagami końcowymi dla Polski Komitetu ONZ ds. Praw Osób Niepełnosprawnych (CRPD) oraz Strategią na Rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021-2030.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p>

			Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).
26	Zasoby organizacyjne Wnioskodawcy	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest podanie we wniosku kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie opisanego we wniosku o dofinansowanie potencjału kadrowego poprzez opisanie kompetencji i doświadczenia osób, które Wnioskodawca planuje zaangażować do realizacji projektu. We wniosku o dofinansowanie konieczne jest wskazanie zakresu zadań, jakie dana osoba będzie realizować na rzecz projektu w kontekście posiadanej przez nią wiedzy i umiejętności.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
27	Posiadanie prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca posiada prawa do dysponowania nieruchomością na cele budowlane.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
28	Zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu Kryterium wynika z programu FEnKS	Kryterium premiujące	Projekt obejmuje zapobieganie negatywnemu oddziaływaniu na środowisko lub zawiera elementy zmniejszające znacząco jego ślad środowiskowy (environmental footprint). W ramach projektu zakłada się działania takie jak: zmniejszenie pierwotnego zużycia surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recykling, naprawę i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków

	❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS		oczyszczonych, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi, zachowanie istniejącej zieleni (w szczególności drzew) i powierzchni biologicznie czynnej na terenie inwestycji i retencjonowanie wody. Projekt zawiera rozwiązania przyczyniające się do wzrostu efektywności energetycznej i udziału energii ze źródeł odnawialnych, a w zakresie ochrony przyrody uwzględnienie utrzymania istniejącej zieleni, w szczególności drzew i istniejących ekosystemów, promowania i przywracania zdrowych ekosystemów i zwiększania różnorodności biologicznej, komponentów opartych na przyrodzie, zielonej oraz niebieskiej infrastruktury, rozwiązań opartych na rodzimych zasobach przyrody oraz realizacji dodatkowych nasadzeń drzew i krzewów.
29	Zastosowanie elementów edukacyjnych w projekcie ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt obejmuje elementy edukacyjne w zakresie podnoszenia świadomości ekologicznej społeczeństwa, na przykład czystego powietrza, rozwiązania zgodne z GOZ lub oszczędności energii/zasobów naturalnych (jeśli dotyczy). Kryterium nie dotyczy projektów, w których odrębne przepisy stanowią (np. w zakresie pomocy publicznej), iż koszty elementów edukacyjnych są niekwalifikowalne.
30	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB) ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego*. *ocena projektu jest dokonywana w oparciu o aktualną wersję Planu Działań Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego. Dokument dostępny min. na stronie: https://www.eusbsr.eu/attachments/article/590824/Action%20Plan%202021.PDF
31	Projekt przewiduje elementy związane ze współpracą z partnerami z innych państw ❖ Kryterium wynika z CPR art 22 ust. 3 lit. d) ppkt vi) oraz zapisów Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt zakłada współpracę, w tym wymianę wiedzy i doświadczeń oraz konsultacje, z partnerami z innych Państw Członkowskich, kandydujących lub stowarzyszonych, bądź projekt jest komplementarny do innych projektów realizowanych poza granicami Polski w UE, krajach kandydujących i stowarzyszonych.

32	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu w rozumieniu przepisów art. 2 pkt 5 CPR	Kryterium premiujące	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu, tj. został ujęty w wykazie takich operacji zawartym w Rozdziale 8 Programu FENIKS „Załącznik: Wykaz planowanych operacji o znaczeniu strategicznym wraz z harmonogramem” lub jest częścią wiązki projektów uznanych jako operacja o strategicznym znaczeniu.
33	Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze/obszary zagrożone trwałą marginalizacją ❖ Kryterium wynika z KSRR	Kryterium premiujące	Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze miast średnich tracących funkcje społeczno- gospodarcze lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją. Aktualizacja delimitacji obszarów strategicznej interwencji jest dostępna pod adresem: https://www.gov.pl/web/fundusze-regiony/krajowa-strategia-rozwoju-regionalnego .
34	Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): Polska Wschodnia/Śląsk ❖ Kryterium wynika z KSRR	Kryterium premiujące	Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze Polski Wschodniej lub na Śląsku.
35	Projekt wynikający z zapisów strategii terytorialnej (ZIT lub IIT), bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo wynikający z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny) lub komplementarny do ww. dokumentów ❖ Kryterium wynika z Umowy Partnerstwa, KSRR 2030 oraz KPM 2030	Kryterium premiujące	Sprawdzone jest, czy projekt wynika z zapisów strategii terytorialnej ZIT lub IIT, bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo czy wynika z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny lub czy jest komplementarny do ww. dokumentów, a także czy jest realizowany na obszarze OSI, takich jak miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze lub obszar zagrożony trwałą marginalizacją oraz czy jest realizowany w partnerstwie samorządów. W celu wykazania komplementarności konieczne jest wykazanie, że dany projekt będzie stanowić część większego przedsięwzięcia poprzez dopełnienie innymi działaniami lub projektami zapisanymi we wskazanych dokumentach, które w efekcie przyczynią się do wzmocnienia potencjału przedsięwzięcia (np. poprzez powiązanie z działaniami miękkimi, inwestycjami zwiększającymi dostępność fizyczną projektu i zwiększaniem

			atrakcyjności otoczenia, a także uzupełnieniem inwestycji względem innych inwestycji, w tym również inwestycji innych podmiotów itp.).
36	Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE ¹⁵	Kryterium premiujące	<p>Sprawdzone jest, czy projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (np. instrumenty finansowe, inwestycje prywatne/publiczne itp.) w wymiarze wyższym niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy. Aby kryterium zostało uznane za spełnione, wkład zapewniany przez wnioskodawcę powinien być podwyższony min. o jeden pkt. proc. względem poziomu całkowitych kosztów kwalifikowalnych możliwych do współfinansowania dla danego projektu (z uwzględnieniem analogicznego podejścia dla projektów objętych uwarunkowaniami dot. pomocy publicznej – tam gdzie ma to zastosowanie).</p> <p><i>Przykład: Maksymalny % poziom dofinansowania UE w projekcie wynosi 85% wydatków kwalifikowalnych. W celu otrzymania punktów za to kryterium, wnioskodawca zapewni co najmniej 16% wkładu własnego, a tym samym wsparcie UE wyniesie maksymalnie 84% w odniesieniu do całości kosztów uznanych za kwalifikowalne.</i></p>
37	Projekt wpisuje się w realizację wartości Nowego Europejskiego Bauhausu	Kryterium premiujące	<p>Przy opracowywaniu projektu uwzględniono wymiary zrównoważonego rozwoju, dostępności i estetyki.</p> <p>Podstawowe informacje dla wnioskodawców związane ze stosowaniem w projektach założeń Nowego Europejskiego Bauhausu zostały zawarte w <i>Komunikacie Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: Nowy Europejski Bauhaus: piękno, zrównoważoność, wspólnota. com(2021) 573 final.</i></p>
38	Partnerstwo międzysektorowe ❖ Kryterium wynika z art. 28a ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju	Kryterium premiujące	Sprawdzone jest, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z podmiotami reprezentującymi różne sektory, tj. prywatny, publiczny, pozarządowy.

¹⁵ Nie dotyczy projektów, dla których wyższy niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy wiąże się z zapewnieniem wyższego wkładu ze środków budżetu państwa

39	Całkowity wynik punktowy opinii o celowości inwestycji	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca uzyskał wynik punktowy opinii o celowości inwestycji (OCI) wyższy niż 7 000 pkt (minimum stanowi 6 200 pkt - inwestycja skutkująca zmianą zakresu udzielanych świadczeń¹⁶).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie. W przypadku posiadania przez Wnioskodawcę kilku OCI składających się na zakres propozycji projektu, weryfikacji będą podlegały uzyskane przez Wnioskodawcę wyniki punktowe ze wszystkich opinii, wyliczone jako średnia arytmetyczna z uzyskanych wyników punktowych.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><u>Kryterium rozstrzygające (w drugiej kolejności).</u></p>
40	Stopień zaawansowania przygotowania inwestycji	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca posiada zarys inwestycji, wstępną koncepcję lub Program funkcjonalno-użytkowy lub dokumentację projektową i/lub prawomocne pozwolenie na budowę.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><u>Kryterium rozstrzygające (w trzeciej kolejności).</u></p>
41	Posiadanie akredytacji ¹⁷ Ministra Zdrowia	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca posiada akredytację w ochronie zdrowia (w formie certyfikatu akredytacyjnego) udzieloną przez ministra właściwego do spraw zdrowia lub złożył wniosek o ww. akredytację</p>

¹⁶ Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2021 r. w sprawie formularza Instrumentu Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia dla inwestycji skutkujących zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2021 poz. 2487)

¹⁷ Wydaną na podstawie ustawy z dnia 16 czerwca 2023 r. o jakości w opiece zdrowotnej i bezpieczeństwie pacjenta (Dz.U. 2023 poz. 1692)

			<p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust.1 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><u>Kryterium rozstrzygające (w czwartej kolejności).</u></p>
42	Projekt prowadzi do zmniejszenia liczby łóżek w systemie ochrony zdrowia	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca w założeniach projektu ujął działania prowadzące do zmniejszenia liczby łóżek w ramach których realizowane są świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie w systemie ochrony zdrowia.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
43	Dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami ¹⁸	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni dostęp do rozwiązań dla osób ze szczególnymi potrzebami, które wykraczają poza wymogi minimalne (obligatoryjne) zawarte w załączniku nr 2 do Wytycznych¹⁹ (Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027) oraz w ustawie z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.</p> <p>Zapewnienie w ramach projektu tzw. rozwiązań ponadstandardowych²⁰ (wykraczających poza standardy obligatoryjne) musi przekładać się na realną poprawę dostępu osób ze szczególnymi potrzebami do powstałej</p>

¹⁸ Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

¹⁹ Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027

²⁰ Rozwiązania ponadstandardowe to działania dodatkowe, w tym rekomendowane zgodnie z informacjami wskazanymi w częściach „Dobre praktyki” wskazanych w Załączniku nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027

			<p>infrastruktury i stanowić dodatkowe udogodnienie w stosunku do wymogów minimalnych (obligatoryjnych) opisanych w ww. standardach.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie w zakresie wyczerpującego uzasadnienia zawierającego opis ponadstandardowych udogodnień oraz ich rzeczywistego i dodatkowego wpływu na poprawę dostępu do wspieranej infrastruktury w stosunku do wymogów opisanych w standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
44	Podnoszenie świadomości i promocja działań antydyskryminacyjnych	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych mających na celu podnoszenie świadomości i kompetencji personelu medycznego w odniesieniu do potrzeb grup osób narażonych na dyskryminację w placówkach ochrony zdrowia, a grupy te zostały ujęte w postanowieniach programu FEnKS (priorytet VI) oraz analizie równościowej sporządzonej dla priorytetu VI FEnKS.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie na temat planowanych działaniach edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

VI.5 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	FENX.6.P.17, FENX.6.P.18
VI.6 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<ol style="list-style-type: none"> 1. Budowa siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach oraz budowa systemu łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim; 2. Rozwój infrastruktury łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie wielkopolskim.

VI.7 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 którejś 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	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	Zgodność z Mapą Potrzeb Zdrowotnych (MPZ) na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata ²¹ - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 7</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zakres projektu jest zgodny z MPZ. Zgodność oceniana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
2	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.”	Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Została uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów (tj. właściwy komponent zawarty we wzorze wniosku o dofinansowanie) - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych</i>	-	-

²¹ Na podstawie Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych

		<i>w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i>		
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Spójność z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi) - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 8</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zakres projektu jest spójny z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi). Spójność oceniana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
4	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) ²² . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	-	-	<p>Rekomendacja nie ma zastosowania w przypadku projektów planowanych do realizacji przez Urzędy Wojewódzkie.</p> <p>Zgodnie z art. 95d. ust. 1 pkt 2 ustawy z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, <i>Podmioty, o których mowa w art. 95e ust. 1, występują z wnioskiem do wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, zwanego dalej „organem wydającym opinię”, o wydanie opinii o celowości inwestycji (...) dotyczącej wykonywania działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych – której wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku przekracza 2 mln zł.</i></p> <p>Planowane do wsparcia inwestycje, których Beneficjentami będą Urzędy Wojewódzkie z uwagi na swoją specyfikę / zakres rzeczowy są inwestycjami, które nie polegają na wykonywaniu działalności leczniczej polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Wobec powyższego w przypadku tych inwestycji, zgodnie z zapisami ww. ustawy, nie są spełnione przesłanki warunkujące konieczność posiadania przez Urzędy Wojewódzkie OCI na realizację tych inwestycji.</p>

²² o ile dotyczy

5	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów 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.	-	-	Specyfika/założenia projektów wskazują na brak komplementarności z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, środków krajowych lub innych źródeł. W związku z powyższym, zastosowanie kryterium premiującego jest bezzasadne dla typów projektu dot. poprawy funkcjonowania PRM poprzez rozwój infrastruktury łączności oraz remont / rozbudowa / modernizacja i doposażenie dyspozytorni medycznych.
6	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 rocznym.	-	-	Specyfika beneficjentów wsparcia (województwie), którzy nie są podmiotami leczniczymi, powoduje brak możliwości wypełnienia rekomendacji.

VI.8 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	<p>Zgodność z Programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, Szczegółowym opisem priorytetów FEnIKS oraz regulaminem wyboru projektów (dokumenty aktualne na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie)</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR²³ art. 73 ust. 2 lit. a)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewnienie zgodności projektu w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w Programie FEnIKS, szczegółowym opisie priorytetów FEnIKS oraz regulaminie wyboru projektów, - Zgodność projektu z opisem działania (w tym celem oraz zakresem interwencji i przyporządkowaniem adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu dla danego typu projektu), - Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta, - Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania, - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile dotyczy), - Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy), - Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w ramach danego naboru.

²³ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

			Dla oceny pozytywnej wszystkie ww. warunki muszą zostać spełnione. Warunki, które nie dotyczą danego projektu nie wpływają na wynik oceny kryterium.
2	Zgodność projektu z dokumentami składającymi się na spełnienie warunków podstawowych ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b)	Kryterium dostępu	Jeśli projekt wchodzi w zakres warunku podstawowego sformułowanego w Rozdziale 4 Programu FENIKS „Warunki podstawowe”, projekt jest spójny ze wskazanymi w tym rozdziale odpowiednimi strategiami i dokumentami dotyczącymi planowania ustanowionymi w celu spełnienia tego warunku podstawowego.
3	Zgodność z realizacją zasady n+2 ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 2 oraz art. 118 (fazowanie)	Kryterium dostępu	Harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady n+2 w zakresie kwalifikowalności wydatków, zgodnie z zapisami art. 63 ust. 2 CPR.
4	Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 6	Kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że 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.
5	Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku.	Kryterium dostępu	Ocena polegać będzie na weryfikacji kompletności wymaganej dokumentacji aplikacyjnej oraz spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku, w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania.

6	<p>Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - jeśli wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE, to czy właściwie wskazano jej dopuszczalność z właściwymi przepisami regulującymi udzielanie, - jeśli wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, to czy właściwie uzasadniono przyjęcie takiego założenia. <p>Weryfikacja polega na sprawdzeniu poprawności wyjaśnień przedstawionych we wniosku o dofinansowanie poprzez odniesienie ich treści do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, np. do:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury - Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państw w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.
7	<p>Trwałość projektu</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 65 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest zachowanie trwałości w rozumieniu zgodnie z art. 65 CPR, w odniesieniu do projektu (operacji) obejmującego (obejmującej) inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne.</p> <p>Okres trwałości zgodnie z art. 65 ust.3. nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.</p>
8	<p>Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z przepisów krajowych wymienionych w kolumnie obok 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy wobec wnioskodawcy nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.); - 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 (Dz. U. z 2021 poz. 1745);

			<p>- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r. poz. 358 z późn. zm.)</p> <p>lub nie 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 (Dz. U. poz. 835).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych do których właściwa instytucja posiada dostęp lub na podstawie oświadczeń wnioskodawców.</p>
9	<p>Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z art. 73 ust. 2 lit. b) CPR w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 oraz z art. 7 ust. 1 lit. d rozporządzenia ws. EFRR i FS²⁴ 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1) albo w rozumieniu komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa naratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/1) w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji gdy dofinansowanie stanowi pomoc <i>de minimis</i> lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej.</p> <p>Wnioskodawca przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p>

²⁴ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności

10	<p>Brak podwójnego finansowania</p> <p>❖ Kryterium wynika z horyzontalnej zasady funduszy i stanowi wymóg ustawowy (ustawa wdrożeniowa)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone są odpowiedzi wnioskodawcy na pytania zawarte we wniosku o dofinansowanie dotyczące braku podwójnego finansowania przedsięwzięć z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie na podstawie/przy użyciu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pytań we wniosku o dofinansowanie, - aplikacji Skaner (skaner.gov.pl).
11	<p>Stabilność finansowa projektu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. d)</p>	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu (okres trwałości zgodnie z art. 65 ust. 3 CPR nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.)</p>
12	<p>Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. c)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zgodnie z art. 73 ust. 2 CPR podczas wyboru operacji instytucja zarządzająca: c) zapewnia, aby wybrane operacje odzwierciedlały najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zgodnie z powyższym sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021- 2027 (gdy mają zastosowanie). W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Economic Appraisal Vademecum 2021-2027 - General Principles and Sector Applications (z ang. Vademecum oceny ekonomicznej 2021-2027 - Ogólne zasady i zastosowania sektorowe) oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i korzyści projektów inwestycyjnych) z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue</p>

			<p>Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami. W przypadku rozbieżności pomiędzy ww. dokumentami, zastosowanie mają zasady z dokumentu o najpóźniejszej dacie publikacji.</p> <p>W przypadku projektu realizowanego w formie projektu grantowego sprawdzane jest, czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla działania. Sprawdzeniu podlega czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla danego działania określonymi w Szczegółowym opisie priorytetów Programu FEnIKS na lata 2021-2027.</p>
13	<p>Gotowość organizacyjno- instytucjonalna wnioskodawcy w obszarze zawierania umów</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem.</p> <p>W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach Programu jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, wnioskodawca powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w wytycznych dotyczących kwalifikowania wydatków.</p> <p>Kryterium nie dotyczy grantobiorców projektu grantowego, o którym mowa w art. 41 ustawy wdrożeniowej.</p>
14	<p>Klauzula delokalizacyjna</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. h) oraz art.65 i 66</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 CPR lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) CPR.</p>
15	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Kryterium dostępu	<p>Projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p>

	❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4 oraz art. 73 ust. 2 lit. e)		<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 (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i 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; - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020r. poz. 1219 z późn. zm.); - ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; - Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares (2021)1432319 z 23.02.2021r.).
16	<p>Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada „nie czynić poważnej szkody”</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4</p>	Kryterium dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR.</p> <p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czynić poważnych szkód”.</p> <p>W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego</p>

			<p>rozwoju ONZ należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów. Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE.</p> <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyni poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy wykonanej na zlecenie MFiPR:</p> <p><i>„Analiza spełniania zasady „nie czyni poważnej szkody” (DNSH), w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 dla projektu dokumentu pn. Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027”i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów.</i></p> <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.</p>
17	<p>Odporność infrastruktury na zmiany klimatu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. j)</p>	Kryterium dostępu	<p>Weryfikacja polega na ocenie czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu. Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01).</p>
18	<p>Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. g)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli zgodność z zasadami zawartymi w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów, a także poprawność przypisania wskazanych tam wydatków do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych.</p> <p>Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie</p>

			wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których, zgodnie z ww. Wytycznymi lub SzOP, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.
19	<p>Zgodność projektu z zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy działania związane z realizacją projektu, a także wszystkie produkty związane z funkcjonowaniem projektu po okresie jego realizacji, w tym działania informacyjne i promocyjne, są realizowane z poszanowaniem zasad równościowych związanych z zapobieganiem wszelkiej dyskryminacji, m.in. ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię, światopogląd, przynależność narodową, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Ocena zgodności projektu z ww. zasadami horyzontalnymi jest dokonywana w oparciu o przepisy Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 oraz załącznika nr 2 do ww. Wytycznych.</p> <p>Ocena będzie prowadzona rozłącznie w odniesieniu do każdej z dwóch ww.zasad: zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości kobiet i mężczyzn. Oddzielnie sprawdzane jest wypełnienie wszystkich poniższych warunków:</p> <p>1) Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek – zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021–2027 (zał. nr 2 do ww. Wytycznych).</p> <p>W przypadku gdy produkty (usługi) projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one</p>

			<p>charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W przypadku uznania, że dany produkt (lub usługa) jest neutralny, projekt zawierający ten produkt (lub usługę) może być uznany za zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji. Uznanie neutralności określonych produktów (usług) projektu nie zwalnia jednak wnioskodawcy ze stosowania standardów dostępności dla realizacji pozostałej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie.</p> <p>2) Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</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>
20	<p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 1, 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 3 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p>
21	<p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją</p>

	73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 4 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS		o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.
22	<p>Zgodność projektu z klauzulą niedyskryminacyjną.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 3 oraz z zapisów Umowy partnerstwa oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS 	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z wymogami klauzuli niedyskryminacyjnej, która stanowi, że wsparcie ze środków polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W przypadku, gdy wnioskodawcą/beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone”.</p> <p>W przypadku, gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) sprawdzane jest dodatkowo, czy wnioskodawca ten podjął jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060. W szczególności sprawdzane jest, czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego (która jest wnioskodawcą lub której podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny jest wnioskodawcą) nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub podjęte dyskryminujące uchwały²⁵, na dowód czego wnioskodawca (niezależnie od tego, czy jest jednostką samorządu terytorialnego, czy podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym) złożył oświadczenie o treści: „Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> •na terenie ...*, którą/który reprezentuję/od której zależny lub przez nią

²⁵ Przez dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały należy rozumieć dokumenty, powodujące nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub ograniczanie ze względu na jakiekolwiek przesłanki tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną

			<p>kontrolowany jest podmiot, który reprezentuję ** nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub inne podjęte dyskryminujące uchwały,</p> <ul style="list-style-type: none"> • wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął żadnych działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.” <p>* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego</p> <p>** niepotrzebne skreślić</p> <p>W przypadku projektów partnerskich lub projektów których wnioskodawcami są związki komunalne, spełnienie powyższych warunków będzie weryfikowane zarówno wobec wnioskodawcy, jak i każdej wchodzącej w skład partnerstwa jednostki samorządu terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego (partnerów projektu partnerskiego), na podstawie oświadczeń złożonych przez każdą ze stron. Jeśli w skład partnerstwa wchodzi jednostka samorządu terytorialnego, na terenie której obowiązują ustanowione przez jej organy dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), to koszty projektu w części ponoszonej przez tego partnera nie mogą być uznane za kwalifikowane, tj. w budżecie projektu należy je uwzględnić jako wydatki niekwalifikowane. Złożone ww. oświadczenie będzie weryfikowane na podstawie uzasadnienia przedstawionego przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie oraz w oparciu o informacje Rzecznika Praw Obywatelskich na temat jednostek samorządu terytorialnego, które ustanowiły dyskryminujące akty prawa miejscowego oraz nie dokonały ich modyfikacji ani uchYLENIA.</p>
23	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne w oparciu o umowę zawartą	Kryterium dostępu	Projekt obejmuje wsparcie dysponentów zespołów ratownictwa medycznego (dalej: ZRM) lub podmiotów leczniczych posiadających w

	z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ) ²⁶		swojej strukturze szpitalne oddziały ratunkowe (dalej: SOR) udzielających świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ w rodzaju ratownictwo medyczne. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).
24	Projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu oraz wnioskodawcy	Kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest przedstawienie przez wnioskodawcę informacji potwierdzających spełnienie obydwu z poniższych warunków, tj. że: I. Planowane do wsparcia w ramach projektu: - dyspozytornia medyczna (dalej: DM) jest ujęta w wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (dalej: PRM), - ZRM oraz SOR są objęte umową zawartą z NFZ ²⁷ . II. Projekt dotyczący wsparcia podmiotów działających w ramach systemu PRM jest przygotowany do realizacji oraz będzie zgodny z: - ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. z 2022 r. poz. 1720 z późn. zm.), a w szczególności z art. 21 ust. 3 pkt 10 lit. a tiret drugi, art. 25 a, 25 b, - rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 października 2018 r. w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2001), - rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U. z 2021 r. poz. 2048), a w szczególności § 6 ust. 4 pkt 1 ²⁸ ,

²⁶ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności

²⁷ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności.

²⁸ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności.

			<p>- rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 4 lutego 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ratownictwa medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 237), w zakresie posiadania łączności radiowej zapewniającej komunikację zespołu ratownictwa medycznego z dyspozytornią medyczną, szpitalnymi oddziałami ratunkowymi, centrami urazowymi, centrami urazowymi dla dzieci oraz z pozostałymi zespołami ratownictwa medycznego, w tym z lotniczymi zespołami ratownictwa medycznego²⁹.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
25	Uzgodnienie planowanej inwestycji w łączność radiową z Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym (dalej: LPR) ³⁰	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest przedstawienie przez wnioskodawcę pisma z LPR potwierdzającego spełnienie obydwu z poniższych warunków, tj. że:</p> <p>I. Inwestycja będąca przedmiotem projektu została uzgodniona z LPR, które jest krajowym operatorem sieci łączności bezprzewodowej dla potrzeb systemu PRM,</p> <p>II. Założenia projektu spełniają poniższe cele:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) poszerzenie zasięgu łączności radiowej na obszarze województwa, b) integracja łączności radiowej z Podsystemem Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (dalej: PZŁ SWD PRM), c) zapewnienie możliwości szyfrowania korespondencji radiowej, d) poprawa jakości połączeń radiowych, e) zapewnienie łączności radiowej jako efektywnej formy komunikacji w razie awarii pozostałych systemów łączności

²⁹ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności.

³⁰ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności

			<p>beprzewodowej.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
26	Gotowość techniczna projektu do realizacji	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest posiadanie przez wnioskodawcę udokumentowanego prawa do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiadanie wymaganej dokumentacji technicznej i projektowej, wymaganych prawem decyzji, uzgodnień i pozwoleń administracyjnych. Szczegółową listę wymaganych dokumentów określa instytucja organizująca nabór przedmiotowego projektu wybieranego w trybie niekonkurencyjnym.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
27	Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia	Kryterium dostępu	<p>Projekt uzyskał pozytywną rekomendację Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia wyrażoną we właściwej uchwale.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
28	Zasoby organizacyjne wnioskodawcy	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest podanie we wniosku kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie. Wnioskodawca powinien opisać we wniosku o dofinansowanie potencjał kadrowy poprzez opisanie kompetencji i doświadczenia osób, które planuje zaangażować do realizacji projektu. We wniosku o dofinansowanie konieczne jest wskazanie zakresu zadań, jakie dana osoba będzie realizować na rzecz projektu w kontekście posiadanej przez nią wiedzy i umiejętności.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru</p>

			(zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).
29	<p>Zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej i OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu</p> <p>❖ Kryterium wynika z programu FEnIKS</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt obejmuje zapobieganie negatywnemu oddziaływaniu na środowisko lub zawiera elementy zmniejszające znacząco jego ślad środowiskowy (environmental footprint). W ramach projektu zakłada się działania takie jak: zmniejszenie pierwotnego zużycia surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recyding, naprawę i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi, zachowanie istniejącej zieleni (w szczególności drzew) i powierzchni biologicznie czynnej na terenie inwestycji i retencjonowanie wody. Projekt zawiera rozwiązania przyczyniające się do wzrostu efektywności energetycznej i udziału energii ze źródeł odnawialnych, a w zakresie ochrony przyrody uwzględnienie utrzymania istniejącej zieleni, w szczególności drzew i istniejących ekosystemów, promowania i przywracania zdrowych ekosystemów i zwiększania różnorodności biologicznej, komponentów opartych na przyrodzie, zielonej oraz niebieskiej infrastruktury, rozwiązań opartych na rodzimych zasobach przyrody oraz realizacji dodatkowych nasadzeń drzew i krzewów.</p>
30	<p>Zastosowanie elementów edukacyjnych w projekcie</p> <p>❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt obejmuje elementy edukacyjne w zakresie podnoszenia świadomości ekologicznej społeczeństwa, na przykład czystego powietrza, rozwiązania zgodne z GOZ lub oszczędności energii/zasobów naturalnych (jeśli dotyczy).</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, w których odrębne przepisy stanowią (np. w zakresie pomocy publicznej), iż koszty elementów edukacyjnych są niekwalifikowalne.</p>
31	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)	Kryterium premiujące	Projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego*.

	❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS		*ocena projektu jest dokonywana w oparciu o aktualną wersję Planu Działań Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego. Dokument dostępny min. na stronie: https://www.eusbsr.eu/attachments/article/590824/Action%20Plan%202021.PDF
32	Projekt przewiduje elementy związane ze współpracą z partnerami z innych państw ❖ Kryterium wynika z CPR art 22 ust. 3 lit. d) ppkt vi) oraz zapisów Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt zakłada współpracę, w tym wymianę wiedzy i doświadczeń oraz konsultacje, z partnerami z innych Państw Członkowskich, kandydujących lub stowarzyszonych, bądź projekt jest komplementarny do innych projektów realizowanych poza granicami Polski w UE, krajach kandydujących i stowarzyszonych.
33	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu w rozumieniu przepisów art. 2 pkt 5 CPR	Kryterium premiujące	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu, tj. został ujęty w wykazie takich operacji zawartym w Rozdziale 8 Programu FEnIKS „Załącznik: Wykaz planowanych operacji o znaczeniu strategicznym wraz z harmonogramem” lub jest częścią wiązki projektów uznanych jako operacja o strategicznym znaczeniu.
34	Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze/obszary zagrożone trwałą marginalizacją ❖ Kryterium wynika z KSRR	Kryterium premiujące	Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze miast średnich tracących funkcje społeczno- gospodarcze lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją. Aktualizacja delimitacji obszarów strategicznej interwencji jest dostępna pod adresem: https://www.gov.pl/web/fundusze-regiony/krajowa-strategia-rozwoju-regionalnego .
35	Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): Polska Wschodnia/Śląsk ❖ Kryterium wynika z KSRR	Kryterium premiujące	Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze Polski Wschodniej lub na Śląsku.
36	Projekt wynikający z zapisów strategii terytorialnej (ZIT lub IIT), bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo wynikający z dokumentów strategicznych i/lub	Kryterium premiujące	Sprawdzone jest, czy projekt wynika z zapisów strategii terytorialnej ZIT lub IIT, bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo czy wynika z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach

	<p>planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny) lub komplementarny do ww. dokumentów</p> <p>❖ Kryterium wynika z Umowy Partnerstwa, KSRR 2030 oraz KPM 2030</p>		<p>współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny lub czy jest komplementarny do ww. dokumentów, a także czy jest realizowany na obszarze OSI, takich jak miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze lub obszar zagrożony trwałą marginalizacją oraz czy jest realizowany w partnerstwie samorządów.</p> <p>W celu wykazania komplementarności konieczne jest wykazanie, że dany projekt będzie stanowić część większego przedsięwzięcia poprzez dopełnienie innymi działaniami lub projektami zapisanymi we wskazanych dokumentach, które w efekcie przyczynią się do wzmocnienia potencjału przedsięwzięcia (np. poprzez powiązanie z działaniami miękkimi, inwestycjami zwiększającymi dostępność fizyczną projektu i zwiększaniem atrakcyjności otoczenia, a także uzupełnieniem inwestycji względem innych inwestycji, w tym również inwestycji innych podmiotów itp.).</p>
37	<p>Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE³¹.</p>	Kryterium premiujące	<p>Sprawdzone jest, czy projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (np. instrumenty finansowe, inwestycje prywatne/publiczne itp.) w wymiarze wyższym niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy. Aby kryterium zostało uznane za spełnione, wkład zapewniany przez wnioskodawcę powinien być podwyższony min. o jeden pkt. proc. względem poziomu całkowitych kosztów kwalifikowalnych możliwych do współfinansowania dla danego projektu (z uwzględnieniem analogicznego podejścia dla projektów objętych uwarunkowaniami dot. pomocy publicznej – tam gdzie ma to zastosowanie).</p> <p><i>Przykład: Maksymalny % poziom dofinansowania UE w projekcie wynosi 85% wydatków kwalifikowalnych. W celu otrzymania punktów za to kryterium, wnioskodawca zapewni co najmniej 16% wkładu własnego, a tym samym wsparcie UE wyniesie maksymalnie 84% w odniesieniu do całości kosztów uznanych za kwalifikowalne.</i></p>

³¹ Nie dotyczy projektów, dla których wyższy niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy wiąże się z zapewnieniem wyższego wkładu ze środków budżetu państwa

38	Projekt wpisuje się w realizację wartości Nowego Europejskiego Bauhausu	Kryterium premiujące	<p>Przy opracowywaniu projektu uwzględniono wymiary zrównoważonego rozwoju, dostępności i estetyki.</p> <p>Podstawowe informacje dla wnioskodawców związane ze stosowaniem w projektach założeń Nowego Europejskiego Bauhausu zostały zawarte w <i>Komunikacie Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: Nowy Europejski Bauhaus: piękno, zrównoważoność, wspólnota. Com (2021) 573 final</i>.</p>
39	<p>Partnerstwo międzysektorowe.</p> <p>❖ Kryterium wynika z art. 28a <i>ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju</i></p>	Kryterium premiujące	Sprawdzone jest, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z podmiotami reprezentującymi różne sektory, tj. prywatny, publiczny, pozarządowy.
40	Dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami ³²	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni dostęp do rozwiązań dla osób ze szczególnymi potrzebami, które wykraczają poza wymogi minimalne (obligatoryjne) zawarte w załączniku nr 2 do Wytycznych³³ (Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027) oraz w ustawie z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Zapewnienie w ramach projektu tzw. rozwiązań ponadstandardowych³⁴ (wykraczających poza standardy obligatoryjne) musi przekładać się na realną poprawę dostępu osób ze szczególnymi potrzebami do powstałej infrastruktury i stanowić dodatkowe udogodnienie w stosunku do wymogów minimalnych (obligatoryjnych) opisanych w ww. standardach.</p> <p>Weryfikacja kryterium zostanie dokonana na podstawie wyczerpującego uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie zawierającego opis ponadstandardowych udogodnień oraz ich</p>

³² Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

³³ Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

³⁴ Rozwiązania ponadstandardowe to działania dodatkowe, w tym rekomendowane zgodnie z informacjami wskazanymi w częściach „Dobre praktyki” wskazanych w Załączniku nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

			<p>rzeczywistego i dodatkowego wpływu na poprawę dostępu do wspieranej infrastruktury w stosunku do wymogów opisanych w standardach dostępności dla polityki spójności 2021-2027.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
41	Podnoszenie świadomości i promocja działań antydyskryminacyjnych	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych mających na celu podnoszenie świadomości i kompetencji personelu medycznego w odniesieniu do potrzeb grup osób narażonych na dyskryminację w placówkach ochrony zdrowia, a grupy te zostały ujęte w postanowieniach programu FEnIKS (priorytet VI) oraz analizie równościowej sporządzonej dla priorytetu VI FEnIKS.</p> <p>Weryfikacja kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji wnioskodawcy zawartej we wniosku o planowanych działaniach edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antydyskryminacyjnych.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

ZAŁĄCZNIKI:

1. Fiszka naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny

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 skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FENX.6.K.1.
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
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(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
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	Przenoszenie oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych
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”).	ogólnopolski
	Województwo: nd
	Powiat: nd
	TERYT powiat: nd
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Wsparcie infrastrukturalne w zakresie przenoszenia oddziałów psychiatrycznych ze szpitali monospecjalistycznych do szpitali wielospecjalistycznych. Zakres działań:

Nabór w trybie konkurencyjnym skierowany będzie do podmiotów tj. szpitali wielospecjalistycznych, do których przeniesiono oddział psychiatryczny ze szpitala monospecjalistycznego.

Grupą wsparcia będzie ogół mieszkańców kraju korzystających ze świadczeń opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie).

Wsparcie dotyczyć będzie rozszerzenia działalności szpitali wielospecjalistycznych w zakresie uruchomienia w swoich strukturach organizacyjnych przeniesionego oddziału psychiatrycznego.

Założenia planowanego naboru:

Zapotrzebowanie na świadczenia opieki psychiatrycznej zwiększa się zarówno z uwagi na wzrost świadomości społecznej, jak i występowanie chorób cywilizacyjnych obejmujących zaburzenia psychiczne. Niestety dostępność do świadczeń opieki psychiatrycznej w porównaniu z potrzebami pacjentów jest niewystarczająca o czym mowa w dokumencie pn. *Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.* W związku z powyższym obszar opieki psychiatrycznej jest wskazywany jako jeden z priorytetowych, który wymaga podjęcia niezwłocznych działań. Głównym założeniem przedmiotowego naboru jest wsparcie szpitali wielospecjalistycznych w zakresie przenoszenia oddziałów psychiatrycznych, co w konsekwencji ułatwi proces przeprofilowania monospecjalistycznych szpitali psychiatrycznych w kierunku udzielania świadczeń specjalistycznych. Realizacja świadczeń psychiatrycznych w szpitalach wielospecjalistycznych niesie za sobą wiele korzyści takich jak ograniczanie stygmatyzacji problemów psychicznych i ułatwienie konsultacji dotyczących współistniejących chorób somatycznych dla pacjentów doświadczających zaburzeń i chorób psychicznych. Dzięki wsparciu zarówno działań infrastrukturalnych jak i zakupowych stworzone zostaną odpowiednie warunki opieki w ramach systemu ochrony zdrowia psychicznego a tym samym poprawie ulegnie jakość życia związana ze zdrowiem psychicznym populacji. W dokumencie pn. *Zdrowa Przyszłość* wskazano, że 76% powierzchni oddziałów psychiatrycznych (zajmujących się leczeniem osób dorosłych) wymaga modernizacji *wykorzystywane powierzchnie są wyeksploatowane technicznie, wymagają wielu dostosowań, zarówno do zmieniających się wymogów technologicznych, jak i standardów oraz wymagań sanitarno-epidemiologicznych.* Przedmiotowy nabór odpowiada na ww. potrzebę, by nowo powstałe/przeniesione oddziały psychiatryczne w szpitalach wielospecjalistycznych będą nowoczesne i spełniające wszelkie

wymogi prawne.

Przewidziane w ramach przedmiotowego wsparcia działania w zakresie opieki psychiatrycznej są zgodne z celami i założeniami opisanymi w dokumencie pn. *Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030r*, bowiem realizacja projektu zwiększa szansę na osiągnięcie rezultatów wskazanych w ww. strategii tj.:

- Narzędzie 2.3. *Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki, w tym rozwój środowiskowych form opieki:* „(...) wsparcie przeprofilowania monospecjalistycznych szpitali psychiatrycznych w kierunku udzielania świadczeń specjalistycznych i długoterminowych (wsparcie infrastrukturalne) (...)”;
- Kierunek interwencji 3: *Poprawa dostępności i efektywności opieki zdrowotnej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury systemu ochrony zdrowia:* „(...) wsparcie w strukturach instytucjonalnych również powinno zostać zabezpieczone, a do tego niezbędne są inwestycje w infrastrukturę”;
- Do końca 2027 r. dofinansowanie infrastrukturalne (utworzenie i modernizacja) nowych oddziałów psychiatrycznych w szpitalach wielospecjalistycznych (do uzyskania łącznego poziomu 8 tys. łóżek ogólnopsychiatrycznych przy szpitalach wielospecjalistycznych) przy jednoczesnej likwidacji dwukrotnie większej liczby łóżek w szpitalach psychiatrycznych (reorganizacja w stosunku - utworzenie jednego łóżka w szpitalu wieloprofilowym przy likwidacji dwóch w szpitalu psychiatrycznym) - wskazano w rozdziale pt. *Kierunki rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji* załącznika nr 2 („Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”).

Mając na uwadze informacje przedstawione w ww. dokumencie kluczowym działaniem jest zmiana struktury łóżek szpitalnych w opiece psychiatrycznej. Celem zaplanowanych działań jest systematyczne likwidowanie łóżek w dużych szpitalach psychiatrycznych przy jednoczesnym ich rozwoju w oddziałach psychiatrycznych funkcjonujących przy szpitalach wielospecjalistycznych.

Przewidywane efekty:

Przewidziane działania w zakresie opieki psychiatrycznej polegać będą na wsparciu osób dorosłych poprzez zapewnienie dostępu do opieki psychiatrycznej. Będą miały na celu poprawę jakości i skuteczności ochrony zdrowia, dostosowanie do aktualnych trendów demograficznych i epidemiologicznych, wyrównywanie dostępu w wymiarze terytorialnym oraz poprawę zdolności reagowania w sytuacjach kryzysowych. Wsparcie pozwoli

	<p>wzmocnić infrastrukturę systemu świadczeń opieki psychiatrycznej w celu zwiększenia dostępności usług, w tym całodobowych w środowisku lokalnym dla osób doświadczających kryzysów psychicznych. Powyższe nastąpi m.in. poprzez sfinansowanie wyposażenia niezbędnego do sprawowania kompleksowej opieki psychiatrycznej, jak również przeprowadzenie prac budowlanych.</p> <p>Planowanym rezultatem przedmiotowego wsparcia jest zwiększenie jakości opieki zdrowotnej poprzez wsparcie reformy psychiatrii dorosłych.</p> <p>W konsekwencji działań nastąpi poprawa jakości świadczonych usług zdrowotnych i wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów <small>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</small></p>	<p>Podmioty tj. szpitale wielospecjalistyczne, które posiadają w swojej strukturze organizacyjnej komórkę organizacyjną będącą oddziałem psychiatrycznym, powstałą w wyniku przeniesienia oddziału ze szpitala monospecjalistycznego. Jednocześnie wnioskujące podmioty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego - opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień (świadczenia psychiatryczne dla dorosłych i/lub świadczenia psychiatryczne dla chorych somatycznie) na podstawie umowy zawartej z NFZ, w zakresie działalności przeniesionego oddziału lub • będą udzielać ww. świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.
<p>IV.9 Cel główny naboru <small>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</small></p>	<p>Cel główny: Głównym celem interwencji jest wsparcie szpitali wielospecjalistycznych w zakresie przenoszenia oddziałów psychiatrycznych, co w konsekwencji umożliwi proces przeprofilowania szpitali psychiatrycznych w kierunku udzielania świadczeń specjalistycznych.</p> <p>Dostępność do świadczeń dla osób z rozpoznanymi zaburzeniami psychicznymi nie jest obecnie realizowana w stopniu odpowiadającym potrzebom zdrowotnym społeczeństwa. W wyniku realizacji przedsięwzięcia zwiększy się dostępność opieki dla pacjentów z zaburzeniami psychicznymi, którzy wymagają jednocześnie opieki szpitalnej wielospecjalistycznej, z uwagi na występowanie chorób współistniejących (dostęp do specjalistów z różnych dziedzin). Ponadto realizacja świadczeń psychiatrycznych w szpitalu wielospecjalistycznym ogranicza stygmatyzację pacjentów w kryzysie zdrowia psychicznego. Zachorowalność na zaburzenia związane ze zdrowiem psychicznym jest coraz większa, a nadal w Polsce istnieją obszary, w których nie ma oddziałów psychiatrycznych i wystarczającego dostępu do opieki</p>

	<p>psychiatrycznej. Dla przykładu zgodnie z załącznikiem 5 do <i>Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.</i> w województwie łódzkim jednym z rekomendowanych kierunków działań jest „tworzenie oddziałów psychiatrycznych na bazie szpitali ogólnych w miejscach tzw. „białych plam”(północna oraz południowo-zachodnia część województwa), gdzie występuje najgorsza dostępność do leczenia psychiatrycznego („,,).”</p> <p>Taki stan faktyczny implikuje cel interwencji, jakim jest zwiększenie dostępności do kompleksowych świadczeń psychiatrycznych realizowanych przez podmioty udzielające świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej dla dorosłych. Ponadto celem działania będzie umożliwienie szpitalom wielospecjalistycznym modernizację istniejących oddziałów psychiatrycznych lub utworzenie nowych oddziałów psychiatrycznych w wyniku przeniesienia ze szpitali monospecjalistycznych. Działania powinny być ukierunkowane na zapewnienie odpowiedniej infrastruktury umożliwiającej funkcjonowanie oddziałów zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi (dotyczącymi budowy, przebudowy, remontu, budowy/modernizacji instalacji) oraz na zakup sprzętu medycznego i wyposażenia wspomagającego proces udzielania świadczeń zdrowotnych i narzędzi diagnostycznych a także pomocy terapeutycznych.</p> <p>Zidentyfikowane problemy:</p> <p>Wieloletnie niedofinansowanie opieki psychiatrycznej skutkuje niedostosowaniem zwłaszcza placówek stacjonarnych do wymagań współczesnej psychiatrii. W wielu przypadkach podmioty stacjonarne wymagają gruntownego infrastrukturalnego wsparcia w celu umożliwienia poprawnej realizacji świadczeń. Kluczowe jest zatem wsparcie infrastrukturalne w procesie tworzenia nowych oddziałów psychiatrycznych przy szpitalach wielospecjalistycznych, które gwarantują objęcie wszechstronną opieką pacjentów z zaburzeniami psychicznymi. Powyższe działanie pozwoli na odciążenie szpitali monospecjalistycznych (likwidacja łóżek ogólnopsychiatrycznych na rzecz szpitali wielospecjalistycznych) i dostosowanie ich do nowej oferty programów specjalistycznych w ramach zmiany organizacji udzielanych świadczeń. W chwili obecnej funkcjonuje 46 szpitali psychiatrycznych oraz 109 oddziałów psychiatrycznych przy szpitalach wielospecjalistycznych.</p>
<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</p>	<p>Opis zakresu danego naboru:</p> <p>Nabór dotyczy wsparcia podmiotów, które będą realizować projekty na obszarze całej Polski i posiadają w swojej strukturze organizacyjnej komórkę organizacyjną będącą oddziałem psychiatrycznym, powstałą w wyniku przeniesienia oddziału ze szpitala monospecjalistycznego.</p>

<p>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).</p>	<p>Zakres wsparcia obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ roboty budowlane (budowa, przebudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji); ✓ zakup wyposażenia medycznego; ✓ zakup wyposażenia niemedycznego m. in. narzędzi diagnostycznych, pomocy terapeutycznych.
<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 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</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>Mapa potrzeb zdrowotnych:</p> <p>Niniejszy nabór odpowiada na rekomendowane kierunki działań wskazane w mapie potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Ważne jest wzmocnienie systemu leczenia psychiatrycznego w zakresie opieki szpitalnej. Rekomendacje zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych wprost wskazują na konieczność wprowadzania założeń reformy psychiatrii oraz zwiększenia dostępności do świadczeń. Rekomendowane jest zwiększenie nakładów finansowych na psychiatryczną opiekę zdrowotną. Zatem założenia naboru wpisują się w te rekomendacje poprzez wsparcie infrastruktury tych podmiotów, które posiadają w swojej strukturze organizacyjnej komórkę organizacyjną będącą oddziałem psychiatrycznym, powstałą w wyniku przeniesienia oddziału ze szpitala monospecjalistycznego, co powinno mieć korzystny wpływ na zwiększenie dostępności tej formy opieki (Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., rozdział 7.6)</p> <p>Krajowy Plan Transformacji:</p> <p>Działania realizowane w projekcie są spójne z działaniami wskazanymi w KPT, w którym rekomenduje się „Rozwój podmiotów świadczących skoordynowaną opiekę psychiatryczną...” (działanie nr 2.7.1).</p> <p>Zgodnie z KPT, najważniejszym wyzwaniem w przypadku leczenia w zakresie psychiatrii jest brak zaspokojenia potrzeb populacyjnych na świadczenia psychiatryczne i przede wszystkim utrudniony dostęp do kompleksowości i koordynacji opieki tego rodzaju. Działaniem odpowiadającym na tę potrzebę jest upowszechnienie nowych powstałych oddziałów psychiatrycznych dla dorosłych, udzielających świadczeń blisko miejsca zamieszkania. Nowe powstałe oddziały będą mogły rozwijać swoją działalność, dzięki uzyskanemu wsparciu na rozwój infrastruktury i wyposażenie. W ten sposób działania przyczynią się do zwiększenia dostępności do kompleksowych i lepszych jakościowo usług w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>II kw. 2024 r.</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>Nie dotyczy</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	11 760	8 355 579
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	13 387	8 449 669
Liczba podmiotów leczniczych udzielających całodobowych świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego dla dorosłych - opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień wspartych w związku z przeniesieniem do nich oddziału psychiatrycznego ze szpitala monospecjalistycznego	szt.	17	Nie dotyczy
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

2. Fiszka zgłoszeniowa do identyfikacji projektu jako uprawnionego do niekonkurencyjnego sposobu wyboru

Część A Informacje ogólne

1	Numer i nazwa działania programu FEnIKS	Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia	
2	Nazwa projektu	Budowa siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach oraz budowa systemu łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim	
3	Lokalizacja inwestycji woj./powiat/gmina	<p>I. W zakresie dotyczącym budowy Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach:</p> <p>Województwo świętokrzyskie, powiat/gmina: Kielce, ul. Janusza Kusocińskiego (działki: 60/34 i 60/102 obręb 0022), 25-045 Kielce,</p> <p>II. W ramach budowy systemu łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne:</p> <p>Obszar województwa świętokrzyskiego obejmujący powiaty:</p> <ul style="list-style-type: none"> – buski, – jędrzejowski, – kazimierski, – kielecki, – konecki, – opatowski, – ostrowiecki, – pińczowski, – sandomierski – skarżyski, – starachowicki, – staszowski, – włoszczowski, – Kielce. 	
4	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał/rok)	II kwartał/2024	
5	Przewidywany okres realizacji projektu	data rozpoczęcia kwartał/rok	data zakończenia kwartał/rok
		III/2024	IV/2027
6	Szacunkowy koszt całkowity w mln PLN	15,05 mln zł	
7	Szacunkowy koszt kwalifikowalny w mln PLN	13,31 mln zł	
8	Szacunkowa kwota dofinansowania w mln PLN	13,31 mln zł	
9	Szacunkowa kwota	10,60 mln zł	

	dofinansowania UE w mln PLN	
10	Unijna i krajowa podstawa prawna (podstawy prawne) zgodności pomocy publicznej z rynkiem wewnętrznym UE/ Przyczyna uznania, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej	<p>Przyczyna uznania, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej:</p> <p>Zgodnie z zapisami Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) i Szczegółowego Opisu Priorytetów FEnIKS 2021-2027, przedsięwzięcia w ramach Priorytetu 6 – Zdrowie, nie stanowią co do zasady pomocy publicznej. Projekt nie podlega pomocy publicznej, na podstawie dokumentów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej - Dz. Urz. UE C 115/46-199 z 09 maja 2008 r., • Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z 6 sierpnia 2008r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) – Dz. Urz. UE L 142 z 14 maja 1998 r., • Decyzji Komisji Europejskiej w sprawie stosowania art. 86 ust. 2 Traktatu WE do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom realizującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym - Dz. Urz. UE L 312 z 29 listopada 2005 r., • Ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - tekst jedn.: Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz. 404 ze zm. Projekt nie jest objęty pomocą publiczną, a maksymalne dofinansowanie kosztów inwestycji wynosi 79,71% ze środków UE i 20,29% z budżetu państwa. <p>Zgodnie z art. 107 ust. 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, pomoc publiczna to wsparcie ze środków publicznych konkretnych przedsiębiorstw, które zaburza konkurencję na rynku, o ile spełnione są łącznie następujące warunki:</p> <p>a) wsparcie przyznawane jest przez państwo lub pochodzi ze środków państwowych,</p> <p>b) pomoc stanowi korzyść ekonomiczną, której przedsiębiorstwo nie uzyskałoby w normalnych warunkach,</p> <p>c) wsparcie ma charakter selektywny,</p> <p>d) pomoc finansowa zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji oraz wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE.</p> <p>Niniejszy projekt nie podlega zasadom pomocy publicznej, ponieważ Dyspozytornia Medyczna planowana do wsparcia w ramach projektu działająca w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM) przy współpracy z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), którego Beneficjentem będzie wojewoda funkcjonuje w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia.</p> <p>Dyspozytornia Medyczna oraz ZRM nie mogą pobierać opłat za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej od osób ubezpieczonych, jeżeli świadczenia te przysługują w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i są nieodpłatne; nieodpłatność jest generalną zasadą. Dyspozytornia Medyczna jest finansowana z budżetu państwa, których dysponentami są poszczególni wojewodowie natomiast ZRM udzielają świadczeń zdrowotnych na podstawie kontraktu z NFZ zatem nie mają możliwości pobierania opłat od ubezpieczonych. Świadczą więc usługi bezpłatnie.</p> <p>W Konstytucji jest zapis, że państwo ma obowiązek zapewnienia opieki medycznej swoim obywatelom, a działalność w tym zakresie nie jest formą działalności gospodarczej.</p>

		Kształt polskiego systemu zdrowotnego i specyfika jego funkcjonowania powoduje, iż pomoc na świadczenie usług w jego zakresie nie wpłynęłaby na wymianę handlową między państwami Unii. Zatem wsparcie w postaci dofinansowania przedmiotowego projektu nie stanowi formy udzielania pomocy publicznej.
11	Potencjalny beneficjent	Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach, aleja IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
12	Koordynator projektu	Robert Sabat, Dyrektor Wydziału Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego w Kielcach, tel. 532 726 389, e-mail: r.sabat@kielce.uw.gov.pl Sylwester Karyś, Administrator Wojewódzki SWD PRM, tel. 781 811 309, e-mail: serwisant_swddprm@kielce.uw.gov.pl
13	Opis projektu	<p>Opis projektu:</p> <p>I. W zakresie dotyczącym budowy Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach</p> <p>Zgodnie z art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym wojewoda tworzy i prowadzi jedną dyspozytornię medyczną w województwie. Dyspozytornia Medyczna DM13-01 w Kielcach funkcjonuje w strukturach Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach od 1 stycznia 2021 roku.</p> <p>Projekt zakłada budowę siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach. Inwestycja będzie realizowana przy ul. Janusza Kusocińskiego (działki: 60/34 i 60/102 obręb 0022), 25-045 Kielce, powiat Kielce, województwo świętokrzyskie, na niezabudowanej nieruchomości Skarbu Państwa pozostającej w trwałym zarządzie Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.</p> <p>W zakresie funkcjonalności określonej dla Dyspozytorni Medycznej obiekt będzie spełniał wszystkie wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie organizacji dyspozytorni medycznej z dnia 12 października 2018 roku. Stanowiska pracy dyspozytorów medycznych będą zorganizowane z zachowaniem zasad ergonomii, będą klimatyzowane i przystosowane do pracy w systemie 24 – godzinnym. W dyspozytorni zaplanowano m.in. pomieszczenia: dyspozytorskie (z wydzieloną częścią dla dyspozytorów przyjmujących i wysyłających), serwerownię, magazyn techniczny, pomieszczenia sanitarne (oddzielnie dla kobiet i mężczyzn), pomieszczenia socjalne, kuchnię, pokój psychologa, pomieszczenia administracyjno – biurowe (obsługa i kadra kierownicza), pokój dla Administratorów Wojewódzkich Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa medycznego (SWD PRM), pomieszczenie dla Wojewódzkich Koordynatorów Ratownictwa medycznego (WKRМ), salę szkoleniowo – konferencyjną wyposażoną w stanowiska rezerwowe dla dyspozytorów medycznych.</p> <p>Realizacja przedsięwzięcia zapewni optymalne warunki wykonywania zadań przez kluczowe podmioty systemu powiadamiania ratunkowego, zarówno w obszarze zdrowia, jak i bezpieczeństwa publicznego w woj. świętokrzyskim.</p> <p>II. W zakresie dotyczącym budowy systemu łączności radiowej dla potrzeb systemu ratownictwa medycznego w woj. świętokrzyskim</p> <p>Aktualnie Świętokrzyski Urząd Wojewódzki nie posiada własnej infrastruktury radiowej do komunikacji z zespołami ratownictwa medycznego (ZRM) i w tym celu korzysta z sieci</p>

radiowej dysponenta ZRM, która nie pokrywa swym zasięgiem całego obszaru województwa.

Projekt budowy infrastruktury łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim zakłada realizację kompleksowego systemu radiowego, dla uruchomienia którego niezbędne będzie m.in.: uzyskanie wymaganych prawem pozwoleń, uruchomienie stacji bazowych i łączy pośredniczących, dostosowanie do nowych standardów urządzeń nadawczo-odbiorczych lub ich wymianę, programowanie i dostrojenie urządzeń, dokonanie pomiarów w zakresie funkcjonowania sieci, jak również oddziaływania urządzeń na środowisko, sporządzenie dokumentacji fotograficznej i opisowej w każdej lokalizacji, szkolenie użytkowników.

W celu ograniczenia kosztów, planuje się wykorzystanie istniejącej infrastruktury (w szczególności masztów radiowych) zarządzanych przez: Policję, Państwową Straż Pożarną, Ochotniczą Straż Pożarną, organy administracji publicznej (powiatowej i gminnej), podmioty lecznicze, Lasy Państwowe oraz operatorów telefonii komórkowej. Szczegółowe lokalizacje zostaną ustalone na etapie opracowania projektu wykonawczego.

Instalacja anten bazowych obejmie również lokalizację szpitalnych oddziałów ratunkowych. System zapewnia integrację w technologii TCP/IP z Podsystemem Zintegrowanej Łączności SWD PRM.

Cel główny projektu:

Stworzenie nowoczesnej siedziby Dyspozytorni Medycznej DM13-01 w Kielcach oraz zapewnienie łączności radiowej pomiędzy dyspozytorniami medycznymi, a podmiotami działającymi w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.

Cel ze „Zdrowej Przyszłości”

Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa

Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości”³

Narzędzie 3.3 Wsparcie infrastrukturalne systemu ratownictwa medycznego i reagowania kryzysowego

Fundusz

EFRR

Cel szczegółowy

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

Typ projektu zgodnie z SzOP:

	<p>Inwestycje w infrastrukturę i doposażenie dyspozytorni medycznych, w tym rozwój infrastruktury łączności oraz zakup i instalacja pełnego symulatora lotów wraz z wybudowaniem zaplecza szkoleniowego dla kadry Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (LPR).</p> <p>Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji (jeśli dotyczy):</p> <p>Poprawa komunikacji radiowej w jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, która będzie rezultatem projektu, przyczyni się skrócenia czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia, co wpisuje się w rekomendacje wynikające z Map Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026.</p> <p>Na chwilę obecną dyspozytornia medyczna DM13-01 w Kielcach, do łączności radiowej wykorzystuje infrastrukturę dysponenta (Świętokrzyskiego Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego w Kielcach). Sieć ta nie obejmuje swym zasięgiem całego województwa (szczególnie w zakresie odbiorników nasobnych),</p> <p>Dzięki planowanej inwestycji, poza zwiększeniem zasięgu sieci radiowej uzyskamy dodatkowy efekt w postaci możliwości dysponowania zespołami ratownictwa medycznego bezpośrednio z konsoli dyspozytorskiej SWD PRM, w tym także z dyspozytorni zastępujących.</p> <p>Projekt wpisuje się w obszar działań 2.12 Państwowe Ratownictwo Medyczne Krajowego Planu Transformacji, tj. realizacja przedsięwzięcia przełoży się na optymalizację zarządzania zespołami ratownictwa medycznego.</p>
OPIS ZADAŃ	
<p>Instrukcja wypełniania opisu zadań:</p> <p>Nazwa i numer zadania (kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu)</p> <p>Opis działania (krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie)</p> <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN] (z wyszczególnieniem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych)</p>	
<p>Nazwa i numer zadania:</p> <p><u>Zadanie nr 1</u></p> <p>Budowa siedziby dyspozytorni medycznej DM13 01 w Kielcach.</p> <p>Opis działania:</p> <p>Planowane zadanie zostanie zrealizowane w dwóch etapach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Przygotowanie do inwestycji: <ol style="list-style-type: none"> a) opracowanie założeń projektowych i użytkowych, badania geotechniczne i obsługa geodezyjna, b) opracowanie projektu technicznego dla inwestycji, nadzór inwestorski i autorski. 2) Realizacja prac budowlanych: <ol style="list-style-type: none"> a) przygotowanie terenu, wykonanie przyłączy, budowa budynku do stanu surowego zamkniętego, b) prace wykończeniowe i instalacyjne, budowa parkingu i ogrodzenia. <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 10 537 994,25</p>	

	<p>wydatki kwalifikowane:</p> <p>10 275 311,19</p> <p>wyd. niekwalifikowane:</p> <p>262 683,06</p>
	<p><u>Zadanie nr 2</u></p> <p>Zakup wyposażenia do siedziby dyspozytorni medycznej DM13 01 w Kielcach.</p> <p>Opis działania:</p> <p>W ramach zadania zostanie zakupione niezbędne wyposażenie dyspozytorni (za wyjątkiem zestawów komputerowych i konsol telefonicznych dostarczanych przez Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego), w tym: meble, urządzenia biurowe, centrala telefoniczna z aparatami, elementy wyposażenia pomieszczeń socjalnych oraz magazynowych</p> <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 824 961,00</p> <p>wydatki kwalifikowane:</p> <p>0,00</p> <p>wyd. niekwalifikowane:</p> <p>824 961,00</p>
	<p><u>Zadanie nr 3</u></p> <p>Budowa infrastruktury łączności radiowej na potrzeby działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w woj. świętokrzyskim:</p> <p>Opis działania:</p> <p>Planowane zadanie zostanie zrealizowane w dwóch etapach:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Przygotowanie do inwestycji: <ol style="list-style-type: none"> a) określenie założeń projektowych w zakresie: parametrów sieci, w tym planowanie radiowe, b) opracowanie projektu technicznego, przygotowanie wymaganych wniosków o pozwolenia radiowe i budowlane, nadzór autorski i inwestorski. 2) Realizacja inwestycji w zakresie: <ol style="list-style-type: none"> a) instalacji anten na masztach radiowych oraz przemienników, urządzeń sieciowych i UPS-ów w szafach serwerowych, b) budowy przyłączy energetycznych, teletechnicznych i instalacji odgromowej, c) konfiguracji urządzeń, d) wymiany i rekonfiguracji urządzeń nadawczo – odbiorczych w ambulansach i miejscach stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego, szkolenia pracowników, e) wykonania pomiarów i opracowania dokumentacji ruchowej. <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 2 805 927,27</p> <p>wydatki kwalifikowane:</p> <p>2 154 461,99</p> <p>wyd. niekwalifikowane:</p> <p>651 465,28</p>
	<p><u>Zadanie nr 4</u></p> <p><u>Informacja i promocja</u></p>

	<p>Opis działania:</p> <p>Montaż tablic informacyjnych w miejscach realizacji projektu, a także umieszczenie naklejek informacyjnych na elementach infrastruktury.</p> <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 7 295,98</p> <p>wydatki kwalifikowane:</p> <p>7 295,98</p> <p>wyd. niekwalifikowane:</p> <p>0.00</p>
	<p>Zadanie nr 5</p> <p><u>Koszty pośrednie</u></p> <p>Opis działania:</p> <p>Koszty osobowe w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> koordynacji projektu oraz kosztów innego personelu zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenie innych działań administracyjnych w projekcie, w szczególności koszty wynagrodzenia tych osób, ich delegacji służbowych i szkoleń (8 osób). personelu obsługowego (obsługa kadrowa, administracyjna, sekretariat, kancelaria, obsługa prawna, w tym dotycząca zamówień) na potrzeby funkcjonowania jednostki – (4 osoby). obsługi księgowej (wynagrodzenia osób księgujących wydatki w projekcie, koszty związane ze zleceniem prowadzenia obsługi księgowej projektu biuru rachunkowemu) – (2 osoby). Pozostałe wydatki: <ul style="list-style-type: none"> Opłaty za energię elektryczną, ciepłą, gazową i wodę, opłaty przesyłowe, Opłaty za odprowadzanie ścieków, opłaty za wywóz odpadów komunalnych, Koszty sprzątania pomieszczeń, w tym środków czystości, dezynsekcji, dezynfekcji, deratyzacji tych pomieszczeń, Wydatki poniesione na opłaty związane z uzyskaniem niezbędnych decyzji administracyjnych na etapie przygotowania przedsięwzięcia, Wydatki związane z otworzeniem lub prowadzeniem wyodrębnionego na rzecz projektu subkonta na rachunku płatniczym lub odrębnego rachunku płatniczego, Opłaty pobierane od dokonywanych transakcji płatniczych (krajowych lub zagranicznych). <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 870 594,84</p> <p>wydatki kwalifikowane:</p> <p>870 594,84</p> <p>wyd. niekwalifikowane:</p> <p>0.00</p>
14	<p>Uzasadnienie dla wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny</p> <p>Projekt spełnia przesłanki określone w art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.</p> <p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ww. ustawy, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które:</p> <p>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</p>

		<p>2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub</p> <p>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego, lub</p> <p>4) dotyczą pomocy technicznej.</p> <p>Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca jest jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zasadność realizacji projektu w trybie niekonkurencyjnym wynika wprost z zapisów Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) oraz Szczegółowego Opisu Priorytetów FEnIKS 2021-2027. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej.</p> <p>Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu niekonkurencyjnego do wyboru przedmiotowego projektu.</p>																												
15	Wypełnienie celów programu FEnIKS	<p>Cel szczegółowy 4.5</p> <p>Celem jest stworzenie siedziby dostosowanej w pełni do potrzeb dyspozytorów medycznych oraz zapewnienie łączności radiowej pomiędzy dyspozytorniami medycznymi, a zespołami ratownictwa medycznego, Lotniczym Pogotowiem Ratunkowym, Wojewódzkim Koordynatorem Ratownictwa Medycznego, SOR, innymi podmiotami działającymi w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne.</p> <p>Sprawny system łączności radiowej pozwoli dyspozytorom medycznym na wykonywanie ich zadań z większą efektywnością, umożliwi lepsze zarządzanie zespołami ratownictwa medycznego, a także ułatwi przepływ informacji pomiędzy podmiotami w systemie PRM.</p> <p>Zmiany te pozwolą na zagwarantowanie równego i skutecznego dostępu do opieki zdrowotnej i stanowią wsparcie odporności systemu opieki zdrowotnej, gdyż stworzenie nowoczesnej siedziby i systemu łączności radiowej, będącego dodatkowym kanałem komunikacji, powoduje realne zwiększenie stabilności systemu.</p>																												
16	<table><tr><td>Wskaźnik - nazwa</td><td>Jednostka</td><td>Wartość bazowa</td><td>Wartość docelowa</td><td>Wartość docelowa a zakłada na w programie</td></tr><tr><td colspan="5">WSKAŹNIKI PRODUKTU</td></tr><tr><td>Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej</td><td>Osoby / rok</td><td>nie dotyczy</td><td>nie dotyczy</td><td>nie dotyczy</td></tr><tr><td>Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą</td><td>sztuka</td><td>nie dotyczy</td><td>nie dotyczy</td><td>nie dotyczy</td></tr><tr><td>Liczba wspartych podmiotów działających w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego</td><td>sztuka</td><td>0</td><td>1</td><td>17</td></tr></table>	Wskaźnik - nazwa	Jednostka	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość docelowa a zakłada na w programie	WSKAŹNIKI PRODUKTU					Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby / rok	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Liczba wspartych podmiotów działających w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	sztuka	0	1	17				
Wskaźnik - nazwa	Jednostka	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość docelowa a zakłada na w programie																										
WSKAŹNIKI PRODUKTU																														
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby / rok	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy																										
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy																										
Liczba wspartych podmiotów działających w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	sztuka	0	1	17																										

		WSKAŹNIKI REZULTATU						
		Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy / rok		nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	
17 Źródła finansowania w mln PLN								
		do końca 2023	2024	2025	2026	2027	2028	Razem
1	Wsparcie UE (2+3)	-	0,10	2,00	5,14	3,36	0,00	10,60
2	FS	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3	EFRR	-	0,10	2,00	5,14	3,36	0,00	10,60
4	Wkład krajowy ogółem (9+10)	-	0,22	0,83	1,52	1,88	0,00	4,45
5	Budżet państwa	-	0,02	0,51	1,32	0,86	0,00	2,71
6	Budżet województwa	-	0,20	0,32	0,20	1,02	0,00	1,74
7	Budżet pozostałych jst	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Inne środki publiczne	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Środki publiczne ogółem (5+6+7+8)	-	0,22	0,83	1,52	1,88	0,00	4,45
10	Krajowe środki prywatne	-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Razem (1+4)	-	0,32	2,83	6,66	5,24	0,00	15,05
12	Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %		79,71	79,71	79,71	79,71		79,71
13	Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %		20,29	20,29	20,29	20,29		20,29

Harmonogram zadań	Do końca 2023				2024				2025				2026				2027				2028			
	kwartał				kwartał				kwartał				kwartał				kwartał				kwartał			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Całkowity termin realizacji inwestycji							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					
Zadanie 1:							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X					

[illegible]

3. Fiszka zgłoszeniowa do identyfikacji projektu jako uprawnionego do niekonkurencyjnego sposobu wyboru

Część A Informacje ogólne		
1	Numer i nazwa działania programu FEnIKS	Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia
2	Nazwa projektu	Rozwój infrastruktury łączności radiowej na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne w województwie wielkopolskim
3	Lokalizacja inwestycji woj./powiat/gmina	<p>Poszczególne lokalizacje projektu przedstawiają się następująco:</p> <p>I. W ramach zadania 1 - Modernizacja sieci łączności radiowej systemu PRM w województwie wielkopolskim:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. BORKI, 62-400 K/SŁUPCY, Borki 14, pow. słupecki, woj. wielkopolskie. 2. BUK, 64-320, ul. Ratuszowa 1, pow. poznański, woj. wielkopolskie. 3. CEKÓW KOLONIA, 62-834, Ceków Kolonia 51, pow. kaliski, woj. wielkopolskie. 4. CZAJKÓW, 63-524, Czajków 39, pow. ostrzeszowski, woj. wielkopolskie. 5. CZARNKÓW, 64-700, ul. Chodzieska 29, pow. czarnkowsko – trzaniecki, woj. wielkopolskie. 6. CZERWONAK, 62-004, pow. poznański, Nadleśnictwo Łopuchówko, Murowana Goślina – wieża obserwacyjna, woj. wielkopolskie. 7. DOBRA, 62-730, Plac Wojska Polskiego 10, pow. turecki, woj. wielkopolskie. 8. GNIEZNO, 62-200, ul. Jana Pawła II 9/10, pow. gnieźnieński, woj. wielkopolskie. 9. GOŁAŃCZ, 62-130, ul. dr. Piotra Kowalika 2, pow. wągrowiecki, woj. wielkopolskie. 10. GOSTYŃ, 63-800, ul. Wrocławska 256, pow. gostyński, woj. wielkopolskie. 11. GRABÓW NAD PROSNĄ, 63-520 ul. Kolejowa 8, pow. ostrzeszowski, woj. wielkopolskie. 12. GRODZISK WIELKOPOLSKI, 62-065, ul. Żwirki i Wigury 1, pow. grodziski, woj. wielkopolskie. 13. JAROCIN, 63-200, ul. Niepodległości 10/12, pow. jarociński, woj. wielkopolskie. 14. JASTROWIE, 64-918, ul. Roosevelta 8, pow. złotowski, woj. wielkopolskie. 15. JUTROSIN, 63-930, ul. Rynek 23, pow. rawicki, woj. wielkopolskie. 16. KALISZ, 62-800, ul. Widok 100, pow. grodzki Kalisz, woj. wielkopolskie. 17. KĘPNO, 63-600, ul. Dąbrowskiego 3, pow. kępiński, woj. wielkopolskie. 18. KISZKOWO, 62-280, ul. Szkolna 2, pow. gnieźnieński, woj. wielkopolskie. 19. KŁODAWA, 62-650, ul. Dąbska 17, pow. kolski, woj. wielkopolskie. 20. KOBYLIN, 63-740, Rynek Marszałka J. Piłsudskiego 1, pow. krotoszyński, woj. wielkopolskie. 21. KOŁO, 62-600, ul. Sienkiewicza 21/23, pow. kolski, woj. wielkopolskie. 22. KONIN, 62-510, ul. 1-go maja 7, pow. grodzki Konin, woj. wielkopolskie. 23. KOŚCIAN, 64-000, ul. Szpitalna 7, pow. kościański, woj. wielkopolskie. 24. KÓRNIK, 62-035, ul. Ignacego Krasickiego 1, pow. poznański, woj. wielkopolskie. 25. KROTOSZYN, 63-700, ul. 56 Pułku Piechoty Wielkopolskiej 10, pow. krotoszyński, woj. wielkopolskie. 26. KWILCZ, 64-420, ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 23, pow. międzychodzki, woj. wielkopolskie. 27. LESZNO, 64-100, pl. Kościuszki 4, pow. grodzki Leszno, woj. wielkopolskie. 28. LIPKA, Nadleśnictwo Lipka, 77-420 Lipka, pow. złotowski, Mały Buczek 38 - wieża przeciwpożarowa Krzywa wieś, woj. wielkopolskie. 29. MIĘDZYCHÓD, 64-400, ul. 17 stycznia 143, pow. międzychodzki, woj. wielkopolskie. 30. NOWY TOMYŚL, 64-300, ul. Poznańska 33, pow. nowotomyski, woj. wielkopolskie. 31. OBORNIKI, 64-600, ul. 11 Listopada 2a, pow. obornicki, woj. wielkopolskie. 32. ORCHOWO, 62-436, ul. Kościuszki 6, pow. słupecki, woj. wielkopolskie.

33. **OSTRORÓG**, 64-560, ul. Wroniecka 14, pow. szamotulski, woj. wielkopolskie.
34. **OSTRÓW WIELKOPOLSKI**, 63-400, ul. Kościuszki 12a, pow. ostrowski, woj. wielkopolskie.
35. **OSTRZESZÓW**, 63-500, ul. Zamkowa 31, pow. ostrzeszowski, woj. wielkopolskie.
36. **PIŁA**, 64-920, ul. Masztowa 2 / ul. Ujska 2, pow. pilski, woj. wielkopolskie.
37. **PLESZEW**, 63-300, ul. Poznańska 125A, pow. pleszewski, woj. wielkopolskie.
38. **PODANIN – GONTYNIEC**, 64-800, pow. chodzieski, Nadleśnictwo Podanin, góra Gontyniec - dostrzegalnia pożarowa, woj. wielkopolskie.
39. **PONIEC**, 64-125, Rynek 24, pow. gostyński, woj. wielkopolskie.
40. **POZNAŃ**, 60-734, ul. Głogowska 14, pow. grodzki Poznań, woj. wielkopolskie.
41. **POZNAŃ**, 60-101, ul. Bułgarska 17, pow. grodzki Poznań, woj. wielkopolskie.
42. **POZNAŃ**, 61-713, al. Niepodległości 16/18, pow. grodzki Poznań, woj. wielkopolskie.
43. **POZNAŃ**, 61-767, os. Wichrowe Wzgórze 17, pow. grodzki Poznań, woj. wielkopolskie.
44. **POZNAŃ**, 61-447, ul. Wiśniowa 13a, pow. grodzki Poznań, woj. wielkopolskie.
45. **RAWICZ**, 63-900, Rynek 17, pow. rawicki, woj. wielkopolskie.
46. **RYCHTAŁ**, 63-630, ul. Rynek 1, pow. kępiński, woj. wielkopolskie.
47. **RYCZYWÓŁ**, 64-630, ul. Mickiewicza 10, pow. obornicki, woj. wielkopolskie.
48. **SKOKI**, 62-085, W. Ciastowicza 11, pow. wągrowiecki, woj. wielkopolskie.
49. **SKULSK**, 62-560, ul. Targowa 2, pow. koniński, woj. wielkopolskie.
50. **SOŚNIE**, 63-435, ul. Wielkopolska 47, pow. ostrowski, woj. wielkopolskie.
51. **SZAMOTUŁY**, 64-500, ul. Sukiennicza 13, pow. szamotulski, woj. wielkopolskie.
52. **ŚREM**, 63-100, ul. Mickiewicza 17, pow. śremski, woj. wielkopolskie.
53. **ŚRODA WIELKOPOLSKA**, 63-000, ul. Daszyńskiego 5, pow. średzki, woj. wielkopolskie.
54. **TARNOWO PODGÓRNE**, 62-080, ul. Słoneczna 2, pow. poznański, woj. wielkopolskie.
55. **TRZCIANKA**, 64-980, ul. Sikorskiego 9, pow. czarnkowsko – trzcieński, woj. wielkopolskie.
56. **TUREK**, 62-700, ul. Kaliska 59, pow. turecki, woj. wielkopolskie.
57. **WĄGROWIEC**, 62-100, ul. Kościuszki 15, pow. wągrowiecki, woj. wielkopolskie.
58. **WIELEŃ**, 64-730, ul. Kościuszki 34, pow. czarnkowsko – trzcieński, woj. wielkopolskie.
59. **WIJEWO**, 64-150, ul. Parkowa 1, pow. leszczyński, woj. wielkopolskie.
60. **WŁOSZAKOWICE**, 64-140, ul. Kurpińskiego 29, pow. leszczyński, woj. wielkopolskie.
61. **WOLSZTYN**, 64-200, ul. Rynek 1, pow. wolsztyński, woj. wielkopolskie.
62. **WRZEŚNIA**, 62-300, ul. Kaliska 1, pow. wrzesiński, woj. wielkopolskie.
63. **WYRZYSK**, 89-300, ul. Parkowa 8, pow. pilski, woj. wielkopolskie.
64. **ZŁOTÓW**, 77-400, al. Piasta 32, pow. złotowski, woj. wielkopolskie.
65. **ŻERKÓW**, 63-210, ul. Adama Mickiewicza 5, pow. jarociński, woj. wielkopolskie.

II. W ramach zadania 2 - Prace budowlane związane z modernizacją infrastruktury masztowo – antenowej łączności radiowej PRM:

1. **BUK**, 64-320, ul. Ratuszowa 1, pow. poznański, woj. wielkopolskie.
2. **CZARNKÓW**, 64-700, ul. Chodzieska 29, pow. czarnkowsko – trzcieński, woj. wielkopolskie.
3. **KONIN**, 62-510, ul. 1-go maja 7, pow. grodzki Konin, woj. wielkopolskie.
4. **KOŚCIAN**, 64-000, ul. Szpitalna 7, pow. kościański, woj. wielkopolskie.
5. **KÓRNIK**, 62-035, ul. Ignacego Krasickiego 1, pow. poznański, woj. wielkopolskie.
6. **RYCHTAŁ**, 63-630, ul. Rynek 1, pow. kępiński, woj. wielkopolskie.
7. **RYCZYWÓŁ**, 64-630, ul. Mickiewicza 10, pow. obornicki, woj. wielkopolskie.
8. **SOŚNIE**, 63-435, ul. Wielkopolska 47, pow. ostrowski, woj. wielkopolskie.
9. **ŚREM**, 63-100, ul. Mickiewicza 17, pow. śremski, woj. wielkopolskie.
10. **ŻERKÓW**, 63-210, ul. Adama Mickiewicza 5, pow. jarociński, woj. wielkopolskie.

4	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał/rok)	II kwartał 2024 r.	
5	Przewidywany okres realizacji projektu	data rozpoczęcia kwartał/rok	data zakończenia kwartał/rok
		III kwartał 2024	IV kwartał 2026
6	Szacunkowy koszt całkowity w mln PLN	3,13	
7	Szacunkowy koszt kwalifikowalny w mln PLN	3,13	
8	Szacunkowa kwota dofinansowania w mln PLN	3,13	
9	Szacunkowa kwota dofinansowania UE w mln PLN	2,49	
10	Unijna i krajowa podstawa prawna (podstawy prawne) zgodności pomocy publicznej z rynkiem wewnętrznym UE/ Przyczyna uznania, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej	<p>Przyczyna uznania, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej:</p> <p>Zgodnie z zapisami Programu Operacyjnego Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) i Szczegółowego Opisu Priorytetów FEnIKS 2021-2027, przedsięwzięcia w ramach Priorytetu 6 - Zdrowie nie stanowią co do zasady pomocy publicznej. Projekt nie podlega pomocy publicznej, na podstawie dokumentów:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej - Dz. Urz. UE C 115/46-199 z 09 maja 2008 r., • Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) – Dz. Urz. UE L 142 z 14 maja 1998 r., • Decyzji Komisji Europejskiej w sprawie stosowania art. 86 ust.2 Traktatu WE do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom realizującym usługi świadczone w ogólnym interesie gospodarczym - Dz. Urz. UE L 312 z 29 listopada 2005 r., • Ustawy z 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej - tekst jedn.: Dz. U. z 2007 r. nr 59, poz. 404 ze zm. Projekt nie jest objęty pomocą publiczną, a maksymalne dofinansowanie kosztów inwestycji wynosi 79,71% ze środków UE i 20,29% z budżetu państwa. <p>Zgodnie z art. 107 ust. 1 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, pomoc publiczna to wsparcie ze środków publicznych konkretnych przedsiębiorstw, które zaburza konkurencję na rynku, o ile spełnione są łącznie następujące warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) wsparcie przyznawane jest przez państwo lub pochodzi ze środków państwowych, b) pomoc stanowi korzyść ekonomiczną, której przedsiębiorstwo nie uzyskałoby w normalnych warunkach, c) wsparcie ma charakter selektywny, d) pomoc finansowa zakłóca lub grozi zakłóceniem konkurencji oraz wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE. 	

		<p>Niniejszy projekt nie podlega zasadom pomocy publicznej, ponieważ radiowy system łączności oraz Dyspozytornia Medyczna planowana do wsparcia w ramach projektu działająca w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM) (w zakresie modernizacji infrastruktury systemu łączności radiowej PRM w województwie wielkopolskim) przy współpracy z dysponentami zespołów ratownictwa medycznego (ZRM), którego Beneficjentem będzie wojewoda funkcjonuje w ramach publicznego systemu ochrony zdrowia.</p> <p>Dyspozytornia Medyczna oraz ZRM nie mogą pobierać opłat za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej od osób ubezpieczonych, jeżeli świadczenia te przysługują w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego i są nieodpłatne; nieodpłatność jest generalną zasadą. Dyspozytornia Medyczna jest finansowana z budżetu państwa, których dysponentami są poszczególni wojewodowie natomiast ZRM udzielają świadczeń zdrowotnych na podstawie kontraktu z NFZ zatem nie mają możliwości pobierania opłat od ubezpieczonych. Świadczą więc usługi bezpłatnie.</p> <p>W Konstytucji jest zapis, że państwo ma obowiązek zapewnienia opieki medycznej swoim obywatelom, a działalność w tym zakresie nie jest formą działalności gospodarczej. Kształt polskiego systemu zdrowotnego i specyfika jego funkcjonowania powoduje, iż pomoc na świadczenie usług w jego zakresie nie wpłynęłaby na wymianę handlową między państwami Unii. Zatem wsparcie w postaci dofinansowania przedmiotowego projektu nie stanowi formy udzielania pomocy publicznej.</p>
11	Potencjalny beneficjent	Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu, Aleja Niepodległości 16/18, 61-739 Poznań
12	Koordynator projektu	<p>Maria Żórawska - kierownik Oddziału Ratownictwa Medycznego, Wydział Zdrowia Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu</p> <p>tel. (61) 854 12 66, e-mail: mzorawska@poznan.uw.gov.pl</p>
13	Opis projektu	<p>Opis projektu:</p> <p>Głównym celem projektu jest podniesienie jakości usług radiotelefonicznych dla użytkowników systemu łączności poprzez doposażenie istniejącej infrastruktury sieci łączności radiowej dla systemu PRM w województwie wielkopolskim - zakup m.in. nowych routerów, przemienników radiowych, elementów stacji przemiennikowych oraz samochodu do serwisu łączności.</p> <p>Ze względu na fakt, iż obecnie istniejąca sieć łączności radiowej została zbudowana kilkanaście lat temu i aktualnie opiera się głównie na wysłużonych przemiennikach radiowych, wycofanych już z produkcji, które są rozmieszczone w 65 stacjach przemiennikowych, niezbędny jest zakup nowych przemienników. Technologia przemienników poprzednich generacji nie jest już obsługiwana w zakresie wsparcia technicznego oraz nie spełnia założeń docelowej integracji z Podsystemem Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Łączności. Planowana w projekcie wymiana wszystkich starych przemienników na model posiadający pełne wsparcie producenta, aktualne oprogramowanie z możliwością jego aktualizacji będzie zgodna z zaleceniami Krajowego Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego dla Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego.</p> <p>Kolejnym elementem projektu jest zakup serwera, który pozwoli na bezpośrednią kontrolę i zarządzalność systemem łączności radiowej oraz zwiększy funkcjonalność opisywanego systemu. Bezpośrednia kontrola pozwoli na większy nadzór nad</p>

użytkownikami systemu, w tym rejestrowanie wszystkich danych i rozmów wraz z indywidualnymi połączeniami i wiadomościami tekstowymi, w tym dodatkowo pozwoli na:

- zarządzanie i kontrolę systemu komunikacji radiowej opartego o radiotelefony cyfrowe,
- pozycjonowanie radiotelefonów z GPS na mapach / dowolnej mapie rastrowej,
- automatyczną rejestrację zdarzeń w systemie oraz statusy zajętości użytkownika,
- współpracę z sygnałami telemetrycznymi dając dodatkowe informacje, np. włączenie silnika, świateł, sygnalizacji dźwiękowej,
- zbieranie logów prowadzonych rozmów radiowych, pozycji GPS, zmian statusów, wiadomości tekstowych i wywołań tekstowych.

Ponadto w celu zapewnienia łączności radiowej, w tym stanowiska Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego Dyspozytorni Medycznej 15-01 (dalej: "DM15-01") z dwoma zespołami Helicopter Emergency Medical Service (HEMS) stacjonującymi na terenie województwa wielkopolskiego oraz innymi HEMS operującymi na terenie DM15-01, konieczne jest **uruchomienie w trybie analogowym (ograniczenia wynikające z homologacji statków powietrznych użytkowanych przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe - LPR), tzw. stacji wyniesionych**. W chwili obecnej w systemie łączności funkcjonują dwie stacje wyniesione, tj. w Poznaniu i Kaliszu. Pulpity operatorskie tych stacji znajdują się jedynie na stanowisku Głównego Dyspozytora Medycznego (dalej: „GDM”) DM15-01.

Mając na uwadze potrzebę usprawnienia i rozbudowy stacji wyniesionych dla poprawnej obsługi łączności z zespołami HEMS niezbędne jest uruchomienie:

- stacji wyniesionej w Pile, modernizacja stacji w Poznaniu i Kaliszu,
- pulpity dyspozytorskie stacji wyniesionych w Kaliszu, Poznaniu i Pile na stanowisku na stanowisku GDM 15-01.

Dodatkowo, w związku z koniecznością sprawnego nadzoru nad stacjami retransmisyjnymi planowane jest również **uzupełnienie struktury o system monitorujący stacji (np. kontaktrony)**. Zapewni to ochronę fizyczną infrastruktury i bezpośrednią kontrolę dostępu.

Komplementarnie konieczny w ramach projektu jest również **zakup licencji oraz wsparcia technicznego** producenta oprogramowania służącego do monitorowania pracy poszczególnych elementów infrastruktury sieciowej (transmisji danych) łączności radiowej. Dzięki temu rozwiązaniu na bieżąco będzie można identyfikować i mapować błędy lub usterki stacji retransmisyjnych. Posiadana przez Urząd Wojewódzki w Poznaniu obecna licencja wygasa (z uwagi na brak wsparcia technicznego i dostępu do aktualizacji oprogramowania).

Ważnym elementem planowanych inwestycji jest również **implementacja dedykowanego rejestratora rozmów**. Zapewni on stosowanie i wspieranie 64-bitowej aplikacji (zamiast niewspieranej już od dwóch lat jej wersji 32 bitowej, która z uwagi na pracę w standardowym obecnie środowisku operacyjnym 64 – bitowym - ulega licznym awariom).

W celu optymalizacji zasięgów i jakości propagacji sygnału radiowego planowany jest **zakup i wymiana systemów masztowo – antenowych radiowych**. Znacząco poprawi to dodatkowo dostępność infrastruktury radiotelefonicznej w województwie wielkopolskim

oraz wpłynie na zmniejszenie awaryjności działania sieci w tych lokalizacjach.

W celu zapewnienia stałej pracy sieci radiowej, niezbędne jest również wdrożenie rozwiązań umożliwiających podtrzymanie pracy sieci na wypadek całkowitej awarii stacji retransmisyjnej. Umożliwi to **moduł mobilnego kontenera telekomunikacyjnego wyposażonego w przemiennik, duplekser, zintegrowany agregat prądowórczy, składany system masztowo – antenowy**. Wykorzystywany też będzie w celu zapewnienia pokrycia sygnału lub jego wzmocnienia w trybie ad-hoc w sytuacjach wymagających pogłębienia sieci na danym obszarze (dużej liczby zespołów ratownictwa medycznego, np. w sytuacji wystąpienia zdarzenia medycznego o charakterze masowym).

W celu redundancji zasilania stacji na wypadek braku dostaw energii z powodu zdarzeń pogodowych lub innych awarii sieci przesyłowych planowany jest również **zakup mobilnego agregatu prądowórczego**, który pozwoli na szybkie zapewnienie źródła energii, a co za tym idzie podtrzymanie aktywności stacji przemiennikowej bez względu na stan zasilania zewnętrznego.

Biorąc pod uwagę dotychczasowego (kilkunastoletnie) doświadczenia w rozbudowie sieci radiowej – w szczególności w zakresie dywersyfikacji elementów sieci szkieletowej i redundancji systemów, istnieje konieczność rozwijania sieci w nowsze urządzenia dostępne. W związku z powyższym w projekcie został zaplanowany **zakup radiotelefonów przewoźnych dla ZRM (w ramach użyczenia) oraz radiotelefonów przenośnych (ręcznych)** dla osób funkcyjnych w systemie łączności radiowej PRM na terenie województwa wielkopolskiego. Zakup nowych radiotelefonów pozwoli na unowocześnienie systemu i znaczącą poprawę jakości prowadzonych rozmów (i funkcjonalności) pomiędzy użytkownikami systemu łączności.

Ponadto zakup w ramach projektu notebooków z pełnym oprogramowaniem do monitorowania sieci radiotelefonicznej pozwoli administratorom, koordynatorom sieci oraz pracownikom technicznym na stały monitoring i konfigurację sieci w celu usuwania awarii lub rekonfigurację systemu. Mobilność tych urządzeń jest kluczowa przy bieżącym serwisie w terenie.

Obecne rozwiązania podtrzymania zasilania stacji retransmisyjnych sieci łączności radiowej systemu PRM umożliwiają wielogodzinną pracę zestawów przy utracie zasilania zewnętrznego. W celu wydłużenia tego czasu planowany jest zakup dodatkowych akumulatorów do każdej stacji. Umożliwi to nawet podwojenie czasu podtrzymania pracy urządzeń do czasu usunięcia niesprawności zasilania sieciowego.

Cel główny projektu:

Głównym celem projektu jest podniesienie jakości usług radiotelefonicznych dla użytkowników systemu łączności poprzez doposażenie istniejącej infrastruktury sieci łączności radiowej dla systemu PRM w województwie wielkopolskim. Priorytetowym celem planowanych inwestycji jest również umożliwienie identyfikacji niepożądanych zdarzeń w systemie łączności i likwidacja ewentualnych awarii w maksymalnie krótkim czasie. Umożliwi to pełna modernizacja sieci i wdrożenie rozwiązań redundantnych i monitoringowych.

Cel ze „Zdrowej Przyszłości”

Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa

Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości”³

		<p>Narzędzie 3.3 Wsparcie infrastrukturalne systemu ratownictwa medycznego i reagowania kryzysowego</p> <p>Fundusz</p> <p>EFRR</p> <p>Cel szczegółowy</p> <p>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</p> <p>Typ projektu zgodnie z SzOP:</p> <p>Inwestycja w infrastrukturę i doposażenie dyspozytorni medycznych, w tym rozwój infrastruktury łączności oraz zakup i instalacja pełnego symulatora lotów wraz z wybudowaniem zaplecza szkoleniowego dla kadry LPR.</p> <p>Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji (jeśli dotyczy):</p> <p>Poprawa komunikacji radiowej w jednostkach systemu PRM, która będzie rezultatem projektu przyczyni się do skrócenia czasu dotarcia ZRM na miejsce zdarzenia, co wpisuje się w rekomendacje wynikające z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na lata 2022-2026.</p> <p>Infrastruktura wrażliwa, którą jest infrastruktura systemu PRM ma zasadniczy wpływ na prawidłowe funkcjonowanie systemu PRM bowiem w przypadku jej awarii uniemożliwia lub utrudnia realizację podstawowego zadania, jakim jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej osobie w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.</p> <p>Przedmiotem projektu jest modernizacja infrastruktury systemu łączności radiowej PRM w województwie wielkopolskim – realizacja projektu ma zatem bezpośredni wpływ na poprawę funkcjonowania systemu PRM poprzez usprawnienie komunikacji pomiędzy dyspozytorniami medycznymi i pozostałymi jego jednostkami.</p> <p>Projekt jest zgodny z rekomendowanymi kierunkami działań Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Wielkopolskiego na lata 2022-2026 (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2021 r. poz. 9999), zakładającym m.in. poprawę dostępności i warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej przez ZRM.</p> <p>Przedmiotem projektu jest modernizacja infrastruktury systemu łączności radiowej PRM w województwie wielkopolskim - zwiększenie zasięgów radiowych, doposażenie ZRM oraz miejsc stacjonowania ZRM w nowoczesne środki łączności radiowej zapewnią poprawę łączności radiowej prowadzonej pomiędzy jednostkami systemu oraz właściwe dysponowanie ZRM, co w sposób bezpośredni przyczyni się do poprawy dostępności i warunków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Mając na uwadze powyższe, projekt wpływa wprost na realizację założeń / celów Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Wielkopolskiego na lata 2022 – 2026 w odniesieniu do PRM.</p>
	<p>OPIS ZADAŃ</p>	

Instrukcja wypełniania opisu zadań:

Nazwa i numer zadania (kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu)

Opis działania (krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie)

Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN] (z wyszczególnieniem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych)

Nazwa i numer zadania:

Zadanie nr 1

Modernizacja sieci łączności radiowej systemu PRM w województwie wielkopolskim

Opis działania:

1. W ramach zadania planuje się realizację następujących działań:

- a) zakup przemienników,
- b) rekonfigurację i reinstalację stacji przemiennikowych,
- c) zakup zestawów stacji wyniesionych dla HEMS,
- d) zakup serwera wraz instalacją systemu operacyjnego i migracja bieżącego oprogramowania sieci łączności radiowej,
- e) zakup samochodu do serwisu łączności radiowej,
- f) zakup monitoringu do stacji radiowych – zestawów wraz z montażem,
- g) zakup licencji oprogramowania służącej do monitorowania pracy poszczególnych elementów infrastruktury sieci łączności radiowej,
- h) zakup dedykowanego rejestratora rozmów,
- i) zakup mobilnego kontenera telekomunikacyjnego z zestawem stacji przemiennikowej wraz ze zintegrowanym agregatem prądotwórczym,
- j) zakup mobilnego agregatu prądotwórczego (zapasowego),
- k) zakup radiotelefonów przewoźnych dla ZRM,
- l) zakup radiotelefonów ręcznych (zapasowych) dla sztabu kryzysowego i osób funkcyjnych,
- m) zakup laptopów z pełnym oprogramowaniem, które posłużą do monitorowania sieci radiotelefonicznej oraz bieżącego serwisu,
- n) zakup akumulatorów celem wydłużenia czasu podtrzymania zasilania stacji retransmisyjnych.

2. Powyższe zakupy poprzedzi m.in.:

- a) wyspecyfikowanie konfiguracji stacji zdalnego sterowania,
- b) opracowanie koncepcji projektu rozmieszczenia stacji zdalnego sterowania i konfiguracji sieci,
- c) opracowanie założeń i projektu optymalizacji i konfiguracji sieci przewodowej i bezprzewodowej transmisji danych na potrzeby sieciowania stacji oraz konfiguracji radiowej.

3. Następnie zostaną opracowane odpowiednie harmonogramy w zakresie:

- a) wymiany przemienników i innych elementów wraz z uzgodnieniami z docelowymi administratorami obiektów (umowy/ porozumienia),
- b) instalacji i wymiany urządzeń, w tym również importowanie ustawień, reinstalacji oprogramowania.

4. Realizacja postępowania przetargowego, tj. opracowanie opisu przedmiotu zamówienia.

5. Oszacowanie ryzyk, harmonogramu zakupów, ogłoszenie postępowania przetargowego.

6. Zawarcie umowy.

7. Odbiór urządzeń.

8. Rozliczenie umowy oraz opłacenie faktur.

Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]:

2 563 600 zł wydatków kwalifikowalnych

Zadanie nr 2

Prace budowlane związane z modernizacją infrastruktury masztowo – antenowej łączności radiowej PRM

Opis działania:

1. Analiza i wybór docelowych rozwiązań masztowo – antenowych lokalizacji i stacji retransmisyjnych pod kątem propagacji i dostępności sygnału radiowego dla ZRM oraz wyników z wykonanych przeglądów systemów masztowych.
2. Zlecenie opracowania projektów ww. rozwiązań.
3. Opracowanie harmonogramów realizacji zadania, szacowanie ryzyk, przeprowadzenie postępowań przetargowych, zawarcie umów.
4. Prefabrykacja, dostawa i montaż systemów masztowo - antenowych do stacji retransmisyjnych.
5. Odbiory prac, uzyskanie zgód organów nadzoru budowlanego na użytkowanie, rozliczenie umów i opłacenie faktur itp.

Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]:

350 000 zł wydatków kwalifikowalnych

Zadanie nr 3

Działania promocyjne i informacyjne związane z projektem

Opis działania

1. Przygotowanie tablic informacyjnych.
2. Opracowanie i druk naklejek informacyjnych na sprzęt zakupiony w ramach projektu.
3. Opracowanie i druk innych materiałów informacyjno-promocyjnych, w tym ulotek informacyjnych, plakatów oraz materiałów informacyjno-promocyjnych dotyczących realizacji projektu na stronę internetową Urzędu (teksty / zdjęcia / filmy).

Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]:

11 633,65 zł wydatków kwalifikowalnych

Zadanie nr 4

Koszty pośrednie

Opis działania

1. Obsługa prawno – księgowa projektu.
2. Analizy techniczne oraz szacowanie ryzyk w projekcie.
3. Obsługa biurowo-kancelaryjna projektu.

Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]:

204 766,35 zł wydatków kwalifikowalnych

14

Uzasadnienie dla wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny

Projekt spełnia przesłanki określone w art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.

Zgodnie z art. 44 ust. 2 ww. ustawy, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu

		<p>oraz które:</p> <p>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</p> <p>2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub</p> <p>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego, lub</p> <p>4) dotyczą pomocy technicznej.</p> <p>Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca jest jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zasadność realizacji projektu w trybie niekonkurencyjnym wynika wprost z zapisów Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) oraz Szczegółowego Opisu Priorytetów FEnIKS 2021-2027. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej.</p> <p>Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez Wielkopolski Urząd Wojewódzki w Poznaniu działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu niekonkurencyjnego do wyboru przedmiotowego projektu.</p>			
15	Wypełnienie celów programu FEnIKS	<p>Cel szczegółowy 4.5 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>Planowany w projekcie rozwój sieci łączności radiowej ma za zadanie poprawić jej funkcjonalność i usprawnić komunikację w obrębie systemu PRM w województwie wielkopolskim.</p> <p>Redundancja łączności w systemie PRM planowana do realizacji w ramach projektu jest konieczna ze względu na możliwe występowanie awarii systemu wspomagania dowodzenia państwowego ratownictwa medycznego jak i operatorów sieci komórkowych. Planowana inwestycja w sieć łączności radiowej systemu PRM pozwoli na wzmocnienie systemu opieki zdrowotnej w sytuacjach kryzysowych (np. w przypadku ww. awarii pozostałych systemów) nie tylko w ZRM ale również na SOR.</p> <p>W związku z powyższym, mając na uwadze bezpieczeństwo mieszkańców województwa wielkopolskiego istnieje konieczność zapewnienia sprawnego systemu łączności radiowej na terenie województwa w stopniu możliwie wydajnym i niezawodnym. Przedmiotowy cel zostanie osiągnięty w wyniku realizacji projektu.</p>			
16	Wskaźnik - nazwa	Jednostka	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość docelowa zakładana w programie
	WSKAŹNIKI PRODUKTU				
	Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby / rok	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy
	Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuka	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy

Liczba wspartych podmiotów działających w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego		sztuka		0		1		17	
WSKAŹNIKI REZULTATU									
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej				Użytkowni cy / rok		nie dotyczy		nie dotyczy	
17 Źródła finansowania w mln PLN									
		do końca 2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	Razem
1	Wsparcie UE (2+3)		0,44	0,77	1,28				2,49
2	FS								
3	EFRR		0,44	0,77	1,28				2,49
4	Wkład krajowy ogółem (9+10)		0,11	0,20	0,33				0,64
5	Budżet państwa		0,11	0,20	0,33				0,64
6	Budżet województwa								
7	Budżet pozostałych jst								
8	Inne środki publiczne								
9	Środki publiczne ogółem (5+6+7+8)		0,11	0,20	0,33				0,64
10	Krajowe środki prywatne								
11	Razem (1+4)		0,55	0,97	1,61				3,13
12	Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %		79,71	79,71	79,71				79,71
13	Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %		20,29	20,29	20,29				20,29

Harmonogram zadań	Do końca 2023				2024				2025				2026				2027				2028			
	kwartał				kwartał				kwartał				kwartał				kwartał				kwartał			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Całkowity termin realizacji inwestycji																								
Zadanie 1:																								
Część przygotowawcza																								
Część inwestycyjna																								
Zadanie 2:																								

[illegible]