



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

2/2026

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

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

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

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

Zastępca Dyrektora
Departamentu Oceny Inwestycji

/dokument podpisany elektronicznie/
Data /zgodnie z podpisem elektronicznym/

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych ¹ , które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - nabory, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ² (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 /niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrótowa nazwa programu. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu /naboru realizowanego w sposób konkurencyjny /niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - 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 / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy 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.P.19	Utworzenie dyspozytorni medycznej we Wrocławiu na potrzeby systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego	21 665 955,82	17 269 933,38	4 396 022,44	2026.II/III

¹ ZIT - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

² Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY³

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.

Fizka stanowi załącznik nr 1 do Planu Działań.

³ 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.

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.

Nie dotyczy

V FISZKA NABORU NIEKONKURENCYJNEGO W RAMACH INSTRUMENTÓW TERYTORIALNYCH⁴

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób niekonkurencyjny, 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.

Nie dotyczy

VI FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.

Nie dotyczy

⁴ ZIT – Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VII.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.P.19

VII.2 Tytuł ~~naboru~~/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Utworzenie dyspozytorni medycznej we Wrocławiu na potrzeby systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego

VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1	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 ⁵ - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 7</i>	Kryterium dostępu	W ramach kryterium będzie weryfikowane czy zakres projektu jest zgodny z MPZ. Zgodność oceniana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we 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).
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 9 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych 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	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.

⁵ Na podstawie Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych

				Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).
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) ⁶ . 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 dot. realizacji tych inwestycji.</p>
5	Kryteria premiuje 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	-	-	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 wyposażenie dyspozytorni medycznych.

⁶ o ile dotyczy

	programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			
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.

VII.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	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)	Kryterium dostępu	Zapewnienie zgodności projektu w zakresie: <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),

	❖ Kryterium wynika z CPR ⁷ art. 73 ust. 2 lit. a)		<ul style="list-style-type: none"> - 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. <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> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b)</p>	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> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 2 oraz art. 118 (fazowanie)</p>	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	Kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w

⁷ 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>dokumentacji aplikacyjnej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 6</p>		<p>pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/ zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p>
5	<p>Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku.</p>	Kryterium dostępu	<p>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.</p>
6	<p>Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2</p>	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); - 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 2020 r. 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</p>

			uzyskanie informacji z rejestrów publicznych do których właściwa instytucja posiada dostęp lub na podstawie oświadczeń wnioskodawców.
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 FS⁸ 	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 na ratowanie 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>
10	<p>Brak podwójnego finansowania</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z horyzontalnej zasady funduszy i stanowi wymóg ustawowy (ustawa wdrożeniowa) 	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,

⁸ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności

			- 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 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</p>

			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.
13	Gotowość organizacyjno- instytucjonalna wnioskodawcy w obszarze zawierania umów	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	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.
15	<p>Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4 oraz art. 73 ust. 2 lit. e)</p>	Kryterium dostępu	<p>Projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia

			<p>2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 23.02.2021 r.).
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 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 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> <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</p>

			<p>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 (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. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 4 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS 	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 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.</p>
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 uchwały⁹, na dowód czego</p>

⁹ Przez dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały należy rozumieć dokumenty, powodujące nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub

			<p>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 lub inne podjęte dyskryminujące uchwały, • wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.” <p>* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego ** 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.</p>
--	--	--	---

ograniczanie ze względu na jakiegokolwiek przesłanki tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną

			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 uchylecia.
23	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne w oparciu o umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ) ¹⁰	Kryterium dostępu	<p>Projekt obejmuje wsparcie dysponentów zespołów ratownictwa medycznego (dalej: ZRM) lub podmiotów leczniczych posiadających w swojej strukturze szpitalne oddziały ratunkowe (dalej: SOR) udzielających świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ w rodzaju ratownictwo medyczne.</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	Projekt jest zgodny z prawodawstwem krajowym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu oraz wnioskodawcy	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest przedstawienie przez wnioskodawcę informacji potwierdzających spełnienie obydwu z poniższych warunków, tj. że:</p> <p>I. Planowane do wsparcia w ramach projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dyspozytornia medyczna (dalej: DM) jest ujęta w wojewódzkim planie działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (dalej: PRM), - ZRM oraz SOR są objęte umową zawartą z NFZ¹¹. <p>II. Projekt dotyczący wsparcia podmiotów działających w ramach systemu PRM jest przygotowany do realizacji oraz będzie zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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,

¹⁰ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności

¹¹ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności

			<ul style="list-style-type: none"> - 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 1¹², - 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 medycznego¹³. <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) ¹⁴	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

¹² Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności.

¹³ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności.

¹⁴ Dotyczy wyłącznie inwestycji, której przedmiotem jest rozwój infrastruktury łączności

			<p>Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (dalej: PZŁ SWD PRM),</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 bezprzewodowej. <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</p>

			<p>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 (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
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, recycling, 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.</p> <p>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	<p>Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB)</p> <p>❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego*.</p> <p>*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.eu-sbsr.eu/attachments/article/590824/Action%20Plan%202021.PDF</p>
32	<p>Projekt przewiduje elementy związane ze współpracą z partnerami z innych państw</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art 22 ust. 3 lit. d) ppkt vi) oraz zapisów Programu FEnIKS</p>	Kryterium premiujące	<p>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.</p>
33	<p>Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu w rozumieniu przepisów art. 2 pkt 5 CPR</p>	Kryterium premiujące	<p>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.</p>
34	<p>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</p>	Kryterium premiujące	<p>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:</p>

	❖ Kryterium wyniku z KSRR		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 wyniku 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 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 wyniku 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.).
37	Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE ¹⁵ .	Kryterium premiujące	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

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

			<p>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>
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 ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju</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 ¹⁶	Kryterium premiujące	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 Wytycznych ¹⁷ (Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027) oraz w ustawie z 19 lipca 2019 r. o

¹⁶ Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

¹⁷ Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

			<p>zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Zapewnienie w ramach projektu tzw. rozwiązań ponadstandardowych¹⁸ (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 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</p>

¹⁸ 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>antydiskryminacyjnych.</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>
--	--	--	--

Załącznik nr 1 Fiszka zgłoszeniowa do identyfikacji projektu jako uprawnionego do niekonkurencyjnego sposobu wyboru¹⁹

Część A Informacje ogólne		
1	Numer i nazwa działania programu FEnIKS	Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia
2	Nazwa projektu	Utworzenie dyspozytorni medycznej we Wrocławiu na potrzeby systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego
3	Lokalizacja inwestycji woj./powiat/gmina	<p>Poszczególne lokalizacje projektu przedstawiają się następująco:</p> <p><u>I. Zadanie nr 1 – Prace budowlane, instalacyjne oraz wykończeniowe oraz Zadanie nr 2 – Wyposażenie obiektu:</u></p> <p>1. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Jaworowa 9-11.</p> <p><u>II. Zadanie nr 3 - Zakup wyposażenia związanego z łącznością radiową:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Jaworowa 9-11 2. Województwo dolnośląskie, powiat dzierzoniowski, gmina Dzierżonów, miasto Dzierżonów, ul. Cicha 1 3. Województwo dolnośląskie, powiat bolesławiecki, gmina Bolesławiec, miasto Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4 4. Województwo dolnośląskie, powiat zgorzelecki, gmina Zgorzelec, miasto Zgorzelec, ul. Lubańska 11-12 5. Województwo dolnośląskie, powiat Jelenia Góra, gmina Jelenia Góra, miasto Jelenia Góra, ul. Ogińskiego 6 6. Województwo dolnośląskie, powiat górowski, gmina Góra, miasto Góra, ul. Armii Polskiej 8 7. Województwo dolnośląskie, powiat Legnica, gmina Legnica, miasto Legnica, ul. Dworcowa 7 8. Województwo dolnośląskie, powiat Wałbrzych, gmina Wałbrzych, ul. B. Chrobrego 39 9. Województwo dolnośląskie, powiat świdnicki, gmina Świdnica, miasto Świdnica, ul. Leśna 31 10. Województwo dolnośląskie, powiat ząbkowicki, gmina Ząbkowice Śląskie, miasto Ząbkowice Śląskie, ul. Waryńskiego 15A 11. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Kłodzko, miasto Kłodzko, ul. Szpitalna 1 12. Województwo dolnośląskie, powiat oleśnicki, gmina Oleśnica, miasto Oleśnica, ul. Armii Krajowej 1 13. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Ziębicka 34-38 14. RTCN Wrocław / Ślęza, Województwo dolnośląskie, powiat wrocławski, gmina Sobótka, miasto Sobótka, ul. działka nr 1000/1 15. RTON Wrocław / Żórawina, Województwo dolnośląskie, powiat wrocławski, gmina Żórawina, miasto Żórawina, ul. Niepodległości 57B

¹⁹ Nie dotyczy projektów pomocy technicznej ani projektów w ramach Strategii ZIT

W przypadku projektów planowanych do realizacji w etapach w dwóch perspektywach finansowych poszczególne punkty fiszki wypełnia się odpowiednio dla każdego z etapów.

16. SLR Wrocław / ul. Słowiańska 16, Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto **Wrocław**, ul. Słowiańska 16
17. RON Trzebnica / g. Farna, Województwo dolnośląskie, powiat trzebnicki, gmina Trzebnica, miasto **Trzebnica**, ul. Obornicka 22
18. OIK Milicz, województwo dolnośląskie, powiat Milicz, gmina Milicz, miasto **Milicz**, ul. działka nr 5/3
19. RTON Wałbrzych / Chełmiec, województwo dolnośląskie, powiat wałbrzyski, gmina Szczawno-Zdrój, miasto **Szczawno-Zdrój**, ul. działka nr 3
20. RTON Kudowa / Góra Parkowa, województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Kudowa-Zdrój, miasto **Kudowa-Zdrój**, ul. działka nr 71
21. RTON Kłodzko / Czarna Góra, województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Bystrzyca Kłodzka, miasto **Idzików**, ul. działka nr 201/114
22. SLR Legnica / ul. Piastowska, województwo dolnośląskie, powiat Legnica, gmina Legnica, miasto **Legnica**, ul. Piastowska 72
23. RON Jelenia Góra / ul. Wzgórze Kościuszki, województwo dolnośląskie, powiat Jelenia Góra, gmina Jelenia Góra, miasto **Jelenia Góra**, ul. Wzgórze Kościuszki 6
24. RTON Lubań / Nowa Karczma, województwo dolnośląskie, powiat lubański, gmina Siekierczyn, miasto **Nowa Karczma**, ul. działka nr 114/6
25. OIK Kraśnik Górny, województwo dolnośląskie, powiat bolesławiecki, gmina Bolesławiec, miasto **Kraśnik Górny**, ul. działka nr 286
26. SLR Polkowice, województwo dolnośląskie, powiat polkowicki, gmina Polkowice, miasto **Polkowice**, ul. Leśna 2
27. SLR Lubin, województwo dolnośląskie, powiat lubiński, gmina Lubin, miasto **Lubin**, ul. Skłodowskiej-Curie 45b
28. SLR Głogów, województwo dolnośląskie, powiat głogowski, gmina Głogów, miasto **Głogów**, ul. Skargi 25

III. Zadanie nr 4 - Monitoring stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego:

1. Województwo dolnośląskie, powiat bolesławiecki, gmina **Bolesławiec**, ul. Orla 8.
2. Województwo dolnośląskie, powiat zgorzelecki, gmina Zgorzelec, miasto **Zgorzelec**, ul. Lubańska 11-12.
3. Województwo dolnośląskie, powiat zgorzelecki, gmina Bogatynia, miasto **Bogatynia**, ul. II Armii Wojska Polskiego 4.
4. Województwo dolnośląskie, powiat zgorzelecki, gmina Węgliniec, miasto **Węgliniec**, ul. Sikorskiego 40.
5. Województwo dolnośląskie, powiat górowski, gmina Góra, miasto **Góra**, ul. Armii Polskiej 8.
6. Województwo dolnośląskie, powiat Jelenia Góra, gmina Jelenia Góra, miasto **Jelenia Góra**, ul. Ogińskiego 6.
7. Województwo dolnośląskie, powiat Jelenia Góra, gmina Jelenia Góra, miasto **Jelenia Góra**, ul. Cieplicka 126A.
8. Województwo dolnośląskie, powiat lubański, gmina Lubań, miasto **Lubań**, ul. Zawidowska 4.
9. Województwo dolnośląskie, powiat lwówecki, gmina Lwówek Śląski, miasto **Lwówek Śląski**, ul. Gryfowska 1A.
10. Województwo dolnośląskie, powiat kamiennogórski, gmina Kamienna Góra, miasto **Kamienna Góra**, ul. Wałbrzyska 2c.
11. Województwo dolnośląskie, powiat karkonoski, gmina Szklarska Poręba, miasto **Szklarska Poręba**, ul. Jedności Narodowej 32.
12. Województwo dolnośląskie, powiat karkonoski, gmina Kowary, miasto **Kowary**, ul. Zamkowa 2A.
13. Województwo dolnośląskie, powiat lwówecki, gmina Gryfów Śląski, miasto **Gryfów Śląski**, ul. Gliniana 19.
14. Województwo dolnośląskie, powiat lubański, gmina Leśna, miasto **Leśna**, ul. Elizy Orzeszkowej 19B.

15. Województwo dolnośląskie, powiat lubański, gmina Świeradów Zdrój, miasto **Świeradów Zdrój**, ul. Piłsudskiego 17.
16. Województwo dolnośląskie, powiat Legnica, gmina Legnica, miasto **Legnica**, ul. Bracka 11.
17. Województwo dolnośląskie, powiat legnicki, gmina Legnica, miasto **Chojnów**, ul. Fabryczna 11.
18. Województwo dolnośląskie, powiat głogowski, gmina Głogów, miasto **Głogów**, ul. Kościuszki 15a.
19. Województwo dolnośląskie, powiat głogowski, gmina Głogów, miasto **Głogów**, ul. Sikorskiego 55.
20. Województwo dolnośląskie, powiat jaworski, gmina Jawor, miasto **Jawor**, ul. Kościuszki 6.
21. Województwo dolnośląskie, powiat jaworski, gmina Bolków, miasto **Bolków**, ul. Rycerska 28.
22. Województwo dolnośląskie, powiat lubiński, gmina Lubin, miasto **Lubin**, ul. Bema 5B.
23. Województwo dolnośląskie, powiat polkowicki, gmina Polkowice, miasto **Polkowice**, ul. Polna 3.
24. Województwo dolnośląskie, powiat złotoryjski, gmina Złotoryja, miasto **Złotoryja**, ul. Legnicka 49.
25. Województwo dolnośląskie, powiat dzierzoniowski, gmina Dzierżoniów, miasto **Dzierżoniów**, ul. Cicha 1.
26. Województwo dolnośląskie, powiat dzierzoniowski, gmina Bielawa, miasto **Bielawa**, ul. Piastowska 7.
27. Województwo dolnośląskie, powiat Wałbrzych, gmina **Wałbrzych**, ul. B. Chrobrego 39.
28. Województwo dolnośląskie, powiat świdnicki, gmina Świdnica, miasto **Świdnica**, ul. Leśna 31.
29. Województwo dolnośląskie, powiat świdnicki, gmina Strzegom, miasto **Strzegom**, ul. Armii Krajowej 23.
30. Województwo dolnośląskie, powiat świdnicki, gmina Jaworzyna Śląska, miasto **Jaworzyna Śląska**, ul. 1 Maja 7.
31. Województwo dolnośląskie, powiat świdnicki, gmina Świebodzice, miasto **Świebodzice**, ul. Wiejska 22a.
32. Województwo dolnośląskie, powiat ząbkowicki, gmina Ząbkowice Śląskie, miasto **Ząbkowice Śląskie**, ul. Waryńskiego 15A.
33. Województwo dolnośląskie, powiat ząbkowicki, gmina Ziębice, miasto **Ziębice**, pl. Strażacki 8.
34. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Kłodzko, miasto **Kłodzko**, ul. Szpitalna 1.
35. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Kudowa Zdrój, miasto **Kudowa Zdrój**, ul. Zdrojowa 36c.
36. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Łądek Zdrój, miasto **Łądek Zdrój**, ul. Strażacka 2.
37. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Nowa Ruda, miasto **Nowa Ruda**, ul. Szpitalna 8.
38. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Bystrzyca Kłodzka, miasto **Bystrzyca Kłodzka**, ul. Strażacka 13.
39. Województwo dolnośląskie, powiat kłodzki, gmina Duszniki Zdrój, miasto **Duszniki Zdrój**, ul. Sprzymierzonych 11.
40. Województwo dolnośląskie, powiat oleśnicki, gmina Oleśnica, miasto **Oleśnica**, ul. Waryńskiego 52f.
41. Województwo dolnośląskie, powiat oleśnicki, gmina Syców, miasto **Syców**, ul. Oleśnicka 25.
42. Województwo dolnośląskie, powiat oleśnicki, gmina Twardogóra, miasto **Twardogóra**, ul. Wojska Polskiego 3.
43. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto **Wrocław**, ul. Strzegomska 148.

		<p>44. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Ziębicka 34-38.</p> <p>45. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Inowrocławska 2.</p> <p>46. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Jantarowa 20.</p> <p>47. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Bierutowska 59.</p> <p>48. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Kosmonautów 274.</p> <p>49. Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Ukryta 10.</p> <p>50. Województwo dolnośląskie, powiat wrocławski, gmina Gniechowice, miasto Gniechowice, ul. Kątecka 49.</p> <p>51. Województwo dolnośląskie, powiat wrocławski, gmina Sobótka, miasto Sobótka, ul. Strzelców 2.</p> <p>52. Województwo dolnośląskie, powiat oławski, gmina Oława, miasto Oława, ul. Opolska 50.</p> <p>53. Województwo dolnośląskie, powiat milicki, gmina Milicz, miasto Milicz, ul. Grzybowa 1.</p> <p>54. Województwo dolnośląskie, powiat trzebnicki, gmina Trzebnica, miasto Trzebnica, ul. Milicka 20a.</p> <p>55. Województwo dolnośląskie, powiat strzeliński, gmina Strzelin, miasto Strzelin, ul. Mickiewicza 18.</p> <p>56. Województwo dolnośląskie, powiat średzki, gmina Środa Śląska, miasto Środa Śląska, al. Konstytucji 3 Maja 7a.</p> <p>57. Województwo dolnośląskie, powiat wołowski, gmina Wołów, miasto Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 24.</p> <p>58. Województwo dolnośląskie, powiat trzebnicki, gmina Żmigród, miasto Żmigród, ul. Lipowa 4.</p> <p>59. Województwo dolnośląskie, powiat oławski, gmina Jelcz Laskowice, miasto Jelcz Laskowice, ul. Techników 2.</p> <p>Oprócz lokalizacji wskazanych w pkt 1-59 miejscem lokalizacji zadania nr 4 będzie również: Województwo dolnośląskie, powiat Wrocław, gmina Wrocław, miasto Wrocław, ul. Jaworowa 9-11 (miejsce koordynacji monitoringu stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego).</p>	
4	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał/rok)	II kwartał / III kwartał 2026	
5	Przewidywany okres realizacji projektu ²⁰	data rozpoczęcia kwartał/rok	data zakończenia kwartał/rok
		II/2026	IV/2028
6	Szacunkowy koszt całkowity w mln PLN	21,67	

²⁰ Jako datę rozpoczęcia realizacji projektu należy rozumieć podpisanie głównego kontraktu na roboty budowlane/dostawy/usługi. Datą zakończenia realizacji projektu jest uzyskanie pozwolenia na użytkowanie inwestycji/odbiór głównych dostaw/usług w ramach projektu.

7	Szacunkowy koszt kwalifikowalny w mln PLN ²¹	21,67
8	Szacunkowa kwota dofinansowania w mln PLN	17,27
9	Szacunkowa kwota dofinansowania UE w mln PLN	17,27
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.</p> <p>Projekt nie podlega pomocy publicznej, co wynika z postanowień następujących 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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 468). <p>Projekt nie jest objęty pomocą publiczną, a maksymalne dofinansowanie kosztów kwalifikowalnych inwestycji wynosi 79,71% ze środków UE i 20,29% z budżetu państwa.</p> <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, stanowiące przedmiot projektu, którego Beneficjentem będzie Wojewoda Dolnośląski (Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu – dalej: DUW), działają w ramach systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) (w zakresie zakupu sprzętu i urządzeń łączności radiowej na potrzeby systemu PRM na terenie województwa dolnośląskiego) przy współpracy z dysponentami zespołów</p>

²¹ Informacja w tym zakresie powinna uwzględniać lukę finansową bądź ryczałt.

		<p>ratownictwa medycznego (ZRM), funkcjonując 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. Nieodpłatny charakter świadczeń jest w tym przypadku generalną zasadą.</p> <p>Dyspozytornia Medyczna jest finansowana z budżetu państwa, ze środków, których dysponentami są poszczególni wojewodowie, natomiast ZRM udzielają świadczeń zdrowotnych na podstawie kontraktu z NFZ – zatem nie mają możliwości pobierania opłat od ubezpieczonych, świadcząc usługi bezpłatnie.</p> <p>Zgodnie z postanowieniami Konstytucji RP 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	Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu, plac Powstańców Warszawy 1, 50-153 Wrocław
12	Koordynator projektu ²²	<p>Kierownik Dyspozytorni Medycznej Daria Cetnarowska, e-mail: d.cetnarowska@duw.pl, tel. 71 340 61 49</p> <p>Kwestie związane ze wsparciem w zakresie Dyspozytorni Medycznej;</p> <p>Rafał Szydłowski, Dyrektor Wydziału Rozwoju i Współpracy Terytorialnej DUW, e-mail: r.szydowski@duw.pl, tel. 71 340 66 69 – kwestie związane z przygotowaniem fiszki zgłoszeniowej.</p>
13	Opis projektu	<p>Opis projektu:</p> <p>Głównym przedmiotem planowanej inwestycji jest utworzenie Dyspozytorni Medycznej, wchodzącej w skład systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM) w nowej lokalizacji na terenie województwa dolnośląskiego tj. we Wrocławiu przy ul. Jaworowej 9-11 (działka geodezyjna nr 29, AM-5, o pow. 0,2957 ha, wpisana do księgi wieczystej nr WR1K/00143449/3). Projekt ma charakter kompleksowy bowiem w jego ramach planuje się remont i przebudowę nieruchomości zabudowanej, pozostającej w zasobie nieruchomości Skarbu Państwa, a ponadto zakup sprzętu, wyposażenia i urządzeń łączności radiowej oraz monitoringu stacjonowania ZRM, zapewniających pełną funkcjonalność jednostki.</p> <p>Obok samej dyspozytorni umiejscowionej we Wrocławiu przy ul. Jaworowej 9 – 11 realizacja projektu przewidziana została w 27 lokalizacjach w ramach zadania nr 3 (Zakup wyposażenia związanego z łącznością radiową), wymienionych w pkt 3 fiszki projektowej [z czego 15 pozycji wymienionych zostało w tabeli nr 4.2.1 oferty firmy Emitel stanowiącej załącznik pn. „zadanie nr 3” do fiszki, stanowiących obiekty Emitela, które będą wynajmowane przez DUW (i objęte kosztami OPEX: najmu, utrzymania i Internetu), a 12 pozostałych pozycji w tabeli 4.2.2 tej oferty, tj. lokalizacji w których umiejscowione zostaną radiotelefony samochodowe i nasobne, zamontowane następnie w ambulansach (Dysponenci w opisanych lokalizacjach to jednostki organizacyjne służby zdrowia)] oraz w 59 lokalizacjach w ramach zadania nr 4 (Monitoring stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego), wymienionych w pkt 3</p>

²² W zależności od instytucji osoba upoważniona / odpowiedzialna do przedstawiania informacji na temat projektu.

fiszki projektowej (monitoring stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego stanowił będzie system multimedialny, tj. zaawansowany zestaw sprzętu (kamery IP, rejestratory NVR) i oprogramowania, który rejestruje obraz i umożliwia zarządzanie danymi przez sieć, służący podglądowi Zespołów Ratownictwa Medycznego i umożliwiający ich efektywne dysponowanie).

Z uwagi na obecny brak dostępu do odpowiedniego zaplecza infrastrukturalnego i lokalowego funkcjonowanie dyspozytorni medycznej na terenie województwa dolnośląskiego ma teraz charakter rozproszony i jest oparte na równoległej realizacji zadań przez dwa ośrodki, zlokalizowane we Wrocławiu i Legnicy. Niemniej jednak najbardziej optymalne z punktu widzenia organizacyjnego, funkcjonalnego i ekonomicznego jest skoncentrowanie środków rzeczowych i osobowych, jak również zarządzanie operacjami, w jednym, odpowiednio zaadaptowanym obiekcie, w pełni zabezpieczającym potrzeby jednostki, na nieruchomości stanowiącej własność Skarbu Państwa, pozostającej w trwałym zarządzie Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego we Wrocławiu.

Na niezbędność utworzenia dyspozytorni medycznej, która stanowi przedmiot projektu, wskazują postanowienia art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 91) – który nakłada na Wojewodę obowiązek tworzenia i prowadzenia jednej dyspozytorni medycznej w województwie, z zastrzeżeniem że – na mocy art. 9 ust. 9 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o zmianie ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2018 r. poz. 1115) do dnia 31 grudnia 2027 r. dyspozytornie medyczne mogą funkcjonować w liczbie większej niż określona w art. 25a ust. 1 i 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, w brzmieniu nadanym niniejszą ustawą, i w liczbie nie większej niż na dzień wejścia w życie niniejszej ustawy. W konsekwencji, do dnia 31 grudnia 2027 r. na terenie województwa mogą – jak dotychczas – funkcjonować dwie dyspozytornie zlokalizowane we Wrocławiu i Legnicy, **ale od 1 stycznia 2028 r. powinna działać już tylko jedna dyspozytornia medyczna – której utworzenie stanowi przedmiot niniejszego projektu.** Przy czym należy podkreślić, że w obecnie funkcjonujących lokalizacjach nie ma możliwości rozbudowy istniejących dyspozytorni do stanu, który pomieściłby wszystkie stanowiska dyspozytorskie.

Zgodnie z przyjętym założeniem w ramach projektu planuje się remont i przebudowę zabytkowego budynku willowego na potrzeby utworzenia Dyspozytorni Medycznej na nieruchomości stanowiącej własność Skarbu Państwa, pozostającej w trwałym zarządzie DUW, położonej we Wrocławiu przy al. Jaworowej 9-11 (wraz z zagospodarowaniem terenu).

Powierzchnia zabudowy wynosi 370,3 m², natomiast powierzchnia działki – 2 975 m².

Budynek objęty robotami budowlanymi wykonany jest w technologii tradycyjnej murowanej; składa się z czterech kondygnacji: piwnicy, parteru, piętra oraz poddasza.

Budynek w całości przeznaczony zostanie na cele Dyspozytorni Medycznej, w ramach której utworzone zostaną m.in.: pokój kierownika, pokój z-cy kierownika, pokoje psychologów, zaplecze socjalne, toalety, toaleta dla osób niepełnosprawnych, pomieszczenie magazynowe, szatnie, sala dyspozytorska, pokój Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego, pokój administratorów SWZ PRM, pokój ciszy, pokój relaksu, sala szkoleniowa, serwerownia/pokój administracyjny.

Należy zasygnalizować, że Wnioskodawca na etapie składania fiszki projektowej dysponuje zatwierdzoną dokumentacją projektową – budowlaną remontu i przebudowy budynku na potrzeby administracyjno – biurowe wraz z zagospodarowaniem terenu, która stanowi podstawę przeprowadzenia zasadniczych prac budowlanych na nieruchomości. Opisana dokumentacja sporządzona została przed podjęciem ostatecznej decyzji o utworzeniu

dyspozytorni medycznej na nieruchomości położonej we Wrocławiu przy al. Jaworowej 9-11, niemniej jednak, w większości, pozostaje ona adekwatna dla realizacji aktualnie planowanego zamierzenia inwestycyjnego. W celu dostosowania istniejącej dokumentacji do specyfiki dyspozytorni medycznej, Wnioskodawca planuje sporządzenie zamiennnej dokumentacji projektowej (wraz z uzyskaniem stosownego pozwolenia na budowę), która uwzględniona zostanie na etapie składania wniosku projektowego, która modyfikowała będzie pierwotną dokumentację w zakresie rozwiązań szczegółowych uwzględniających typ i zakładaną funkcjonalność docelowej zabudowy.

W ramach projektu zamiennego, obok zdefiniowania funkcji konkretnych pomieszczeń związanych z dyspozytornią medyczną, w obrębie nieruchomości zostanie zaplanowane i przygotowane miejsce na posadowienie masztu antenowego i agregatu prądotwórczego, który również zostanie zakupiony w ramach projektu oraz sporządzona zostanie wymagana przepisami ekspertyza stanu ochrony przeciwpożarowej.

Przygotowanie projektu zamiennego podyktowane jest wymogami przepisów prawa budowlanego i jest niezbędne przy zmianie docelowego typu obiektu objętego robotami budowlanymi – w przedmiotowym wypadku z budynku na ogólne potrzeby administracyjno – biurowe na obiekt o węższym, wyspecjalizowanym przeznaczeniu (dyspozytornia medyczna). Mając na uwadze opisany wcześniej zakres przewidywanych zmian w projekcie, na etapie sporządzenia fiszki projektowej nie przewiduje się istotnego wzrostu kosztu robót budowlanych w stosunku do kosztów już zaplanowanych w budżecie projektu (koszty samego projektu zamiennego nie będą stanowiły kosztu kwalifikowalnego w projekcie).

W ocenie Wnioskodawcy, analiza stanu faktycznego i prawnego przedmiotowej nieruchomości przeprowadzona na etapie przygotowania fiszki projektowej wskazuje, że nieruchomość spełnia wszystkie niezbędne warunki do zlokalizowania i przeprowadzenia na niej planowanej inwestycji stanowiącej przedmiot projektu.

W przedmiotowym zakresie są aktualnie prowadzone przez Wnioskodawcę niezbędne czynności, w tym gromadzona jest pełna dokumentacja spełniająca warunki formalne niezbędne do złożenia do Instytucji Pośredniczącej (IP) wniosku o dofinansowanie wraz z załącznikami.

Dodatkowo należy dodać, że istotnym zagadnieniem z punktu widzenia przebiegu i koordynacji procesu inwestycyjnego będzie zapewnienie łącza SS7 do nowej lokalizacji dyspozytorni medycznej oraz wykonanie podłączenia sieci OST 112 do budynku.

Przewiduje się, że zamówienie publiczne na wyłonienie wykonawcy robót budowlanych zostanie udzielone w III kwartale 2026 r., z zastosowaniem trybu podstawowego o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.).

Opisane zamówienie obejmie całość zaplanowanych w projekcie robót budowlanych, w tym wykonanie podłączenia do sieci OST 112 w obrębie nieruchomości.

Koszty budowy łącza SS7 oraz przeniesienia urządzeń Podsystemu Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (PZŁ SWD PRM) do nowej lokalizacji Ośrodka Regionalnego PZŁ SWD PRM pokryje Krajowe Centrum Monitorowania Ratownictwa Medycznego (KCMRM).

Prace zostaną zaplanowane na rok 2027 z uwzględnieniem harmonogramu przebudowy lokalu przy ul. Jaworowej 9-11 we Wrocławiu.

Prace budowlane, instalacyjne oraz wykończeniowe związane z remontem i przebudową obiektu, pierwszym wyposażeniem, jak również koszty promocji projektu, planuje się –

	<p>w odniesieniu do wydatków kwalifikowalnych sfinansować ze środków programu FEnIKS (79,71 %) oraz budżetu państwa (20,29%).</p> <p>Na przedmiot postępowań przetargowych związanych z łącznością, zakupem infrastruktury radiowej i Podsystemu Zintegrowanej Łączności Systemu Wspomagania Dowodzenia Państwowego Ratownictwa Medycznego (PZŁ SWD PRM) oraz monitoringiem stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego planowanych do realizacji w latach 2026-2027, składać się będą wydatki niekwalifikowalne w projekcie, finansowane przez Wnioskodawcę ze środków budżetu państwa.</p> <p>Realizacja przedmiotowej inwestycji wpisuje się w realizację obowiązku wynikającego z Wojewódzkiego Planu Działania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne dla województwa dolnośląskiego odnoszącego się do nowelizacji ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Utworzenie nowej Dyspozytorni Medycznej zapewni zwiększenie i unowocześnienie potencjału jednostki, integrację sił i środków w jednym miejscu, przez co m.in. usprawni system zarządzania w sytuacjach prowadzenia działań ratowniczych, przyniesie duże korzyści w zakresie nadzoru, koordynacji oraz – w dłuższej perspektywie czasu – finansowe, podniesie jakość warunków pracy pracowników oraz przystosowanie budynku do obowiązujących wymagań zawartych w przepisach sanitarno-higienicznych, bhp, ochrony przeciwpożarowej i osób niepełnosprawnych oraz teleinformatycznych.</p> <p><u>Cel główny projektu:</u></p> <p>Celem głównym projektu jest wzmocnienie potencjału Wojewody Dolnośląskiego w zakresie prowadzenia dyspozytorni medycznej i równocześnie zwiększenie efektywności i bezpieczeństwa systemu PRM poprzez skupienie działań dyspozytorni medycznej w jednym obiekcie (w miejsce obecnie dwóch istniejących), w pełni zabezpieczającym potrzeby jednostki, na nieruchomości stanowiącej własność Skarbu Państwa oraz poprawa i wyposażenie w nowoczesne moduły łączności systemu ratownictwa medycznego.</p> <p>Obecnie w systemie PRM występuje bardzo duża różnorodność systemów łączności radiowej, począwszy od analogowych, opartych o radiotelefony bazowe po bardziej rozbudowane systemy cyfrowe oparte o systemy przemiennikowe.</p> <p>Integracja w ramach przedmiotowego projektu łączności radiowej PRM z PZŁ SWD PRM pozwoli na wprowadzenie jednolitego w skali kraju systemu dyspozytorskiego, jednolitego sposobu rejestracji korespondencji radiowej oraz wdrożenie mechanizmów zastępowalności dyspozytorni medycznych w zakresie łączności radiowej.</p> <p>Wyposażenie w ramach przedmiotowego projektu Dyspozytorni Medycznej w nowoczesną infrastrukturę informatyczno-techniczną, zaawansowane środki multimedialne, monitoring miejsc stacjonowania ZRM i inne elementy dotyczące działania Dyspozytorni Medycznej są niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli na terenie Dolnego Śląska ale również będą miały bezpośredni wpływ na podniesienie jakości świadczonych usług na rynku opieki zdrowotnej w zakresie systemu PRM.</p> <p><u>Cel ze „Zdrowej Przyszłości”</u></p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p> <p><u>Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości”³:</u></p> <p>Narzędzie 3.3 Wsparcie infrastrukturalne systemu ratownictwa medycznego i reagowania kryzysowego</p>
--	--

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:

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)

Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji (jeśli dotyczy):

Inwestycja w infrastrukturę budowlaną i techniczną dyspozytorni medycznej, jak również wymiana i rozwój wyposażenia i sprzętu technicznego doprowadzi do wsparcia organizacyjnego i procesowego systemu PRM na terenie Województwa Dolnośląskiego (przede wszystkim w obszarze szybkiej i bezpiecznej obsługi zgłoszeń).

Równoległa 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.

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.

Przedmiotem projektu jest m.in. utworzenie oraz wyposażenie Dyspozytorni Medycznej w nowoczesną infrastrukturę informatyczno-techniczną, zaawansowane środki multimedialne, monitoring miejsc stacjonowania ZRM i inne elementy dotyczące działania Dyspozytorni Medycznej, które są niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli na terenie Dolnego Śląska – realizacja projektu ma zatem bezpośredni wpływ na poprawę funkcjonowania systemu PRM poprzez usprawnienie komunikacji pomiędzy Dyspozytoriami Medycznymi i pozostałymi jego jednostkami.

Działania przewidziane do realizacji w ramach projektu są w pełni zgodne z Działaniem 2.12.3 Krajowego Planu Transformacji - *Wsparcie inwestycji w infrastrukturę i doposażenie dyspozytorni medycznych, w tym rozwój infrastruktury łączności*.

Projekt jest również zgodny z rekomendowanymi kierunkami działań Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Dolnośląskiego na lata 2022-2026 (Dz. Urz. Województwa Dolnośląskiego z 2021 r. poz. 6115), zakładającym m.in. poprawę efektywności opieki zdrowotnej w ramach PRM w stanach zagrożenia życia.

Przedmiotem projektu jest m.in. zakup sprzętu i wyposażenia Dyspozytorni Medycznej na potrzeby systemu PRM na terenie województwa dolnośląskiego, co w sposób bezpośredni przyczyni się do poprawy efektywności i jakości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Mając na uwadze powyższe, projekt wpływa wprost na realizację założeń / celów Krajowego Planu Transformacji oraz Wojewódzkiego Planu Transformacji dla Województwa Dolnośląskiego na lata 2022-2026 w odniesieniu do PRM.

	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>Prace budowlane, instalacyjne oraz wykończeniowe</p> <p>Opis działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – prace budowlane (remont i przebudowa budynku, zagospodarowanie terenu, w tym budowa układu komunikacyjnego), – prace instalacyjne (instalacje elektryczne, wodno-kanalizacyjne, centralnego ogrzewania, sanitarne, infrastruktura informatyczno-łącznościowa, klimatyzacja, wentylacja). <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 13 096 866,05</p> <p>13 096 866,05 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>
	<p><u>Zadanie nr 2:</u></p> <p>Wyposażenie obiektu</p> <p>Opis działania:</p> <p>Zakup i instalacja wyposażenia dyspozytorni medycznej (sprzętu elektronicznego, wyposażenia biurowo-administracyjnego oraz socjalno-bytowego, agregatu prądotwórczego)</p> <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 1 807 974,89</p> <p>1 807 974,89 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>
	<p><u>Zadanie nr 3</u></p> <p>Zakup wyposażenia związanego z łącznością radiową</p> <p>Opis działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zakup niezbędnego wyposażenia związanego z łącznością radiową, – prace budowlane związane z montażem łączności radiowej i infrastruktury radiowej. <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 4 101 221,85</p> <p>4 101 221,85 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>

	<p><u>Zadanie nr 4</u></p> <p>Monitoring stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego</p> <p>Opis działania:</p> <p>zakup i montaż systemów multimedialnych na potrzeby Dyspozytorni Medycznej służących do monitoringu stacjonowania Zespołów Ratownictwa Medycznego</p> <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 1 000 115,05</p> <p>1 000 115,05 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>
	<p><u>Zadanie nr 5</u></p> <p>Promocja projektu</p> <p>Opis działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przygotowanie i realizacja 2 konferencji: na rozpoczęcie i na zakończenie realizacji projektu, – poinformowanie opinii publicznej o inwestycji i o uzyskaniu finansowania z UE na jej realizację (zakup ulotek, roll-up, plakatów, publikacja ogłoszeń prasowych, naklejek; informacja o projekcie przekazana przy udziale mediów w TV, konferencja prasowa, materiał filmowy/reportaż), – oznaczenie znakiem Unii Europejskiej, barwami RP i znakiem Funduszy Europejskich wytworzonej dokumentacji w wyniku realizacji projektu oraz produktów, sprzętu, aparatury itp., powstałych lub zakupionych w projekcie, poprzez umieszczenie na nich trwałych naklejek, – zakupienie w ramach projektu tablic informacyjnych związanych z inwestycją i tablicy pamiątkowej po zakończeniu projektu, – prowadzenie i obsługa strony internetowej związanej z realizacją projektu. <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 242 379,00</p> <p>242 379,00 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>
	<p>Koszty pośrednie</p> <p>Opis działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – bieżąca obsługa i nadzór nad realizacją projektu, – koszty ochrony, – koszty materiałów biurowych i artykułów piśmienniczych, – wydatki poniesione na opracowanie lub aktualizację dokumentacji niezbędnej do realizacji projektu (w tym biznes plan, studium wykonalności lub ich elementy, mapy lub szkice sytuujące projekt), – koszty poniesione na usługi obce niezbędne dla realizacji projektu (w tym również usługi wykonywane na podstawie umowy o dzieło lub umowy zlecenia). <p>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]: 1 417 398,98 PLN</p> <p>1 417 398,98 PLN wydatków kwalifikowalnych</p> <p>0,00 PLN wydatków niekwalifikowalnych</p>
14	<p>Uzasadnienie dla wyboru projektu</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>

	w sposób niekonkurencyjny ²³	<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> <ol style="list-style-type: none"> 1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub 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 3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego, lub 4) dotyczą pomocy technicznej. <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 Dolnośląski Urząd Wojewódzki we Wrocławiu działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu niekonkurencyjnego do wyboru przedmiotowego projektu.</p>
15	Wypełnienie celów programu FEnIKS ²⁴	<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>Głównym celem projektu jest budowa i wyposażenie Dyspozytorni Medycznej w nowoczesną infrastrukturę informatyczno-techniczną, zaawansowane środki multimedialne, monitoring miejsc stacjonowania ZRM i inne elementy dotyczące działania Dyspozytorni Medycznej, które są niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego obywateli na terenie Dolnego Śląska – realizacja projektu ma zatem bezpośredni wpływ na poprawę funkcjonowania systemu PRM poprzez usprawnienie komunikacji pomiędzy Dyspozytoriami Medycznymi i pozostałymi jego jednostkami.</p> <p>Sprawny system łączności to dla służb ratowniczych jedno z podstawowych narzędzi pracy.</p> <p>Obecnie w systemie PRM występuje bardzo duża różnorodność systemów łączności radiowej, począwszy od analogowych, opartych o radiotelefony bazowe po bardziej rozbudowane systemy cyfrowe oparte o systemy przemiennikowe.</p> <p>Integracja w ramach przedmiotowego projektu łączności radiowej PRM z PZŁ SWD PRM pozwoli na wprowadzenie jednolitego w skali kraju systemu dyspozytorskiego, jednolitego sposobu rejestracji korespondencji radiowej oraz wdrożenie mechanizmów zastępowalności dyspozytorni medycznych w zakresie łączności radiowej.</p> <p>W związku z powyższym, mając na uwadze bezpieczeństwo mieszkańców województwa dolnośląskiego istnieje konieczność zapewnienia sprawnego systemu łączności radiowej</p>

²³ Zgodnie z pkt 130 niniejszego Systemu wyboru i oceny.

²⁴ Opis, w jaki sposób i w jakim stopniu projekt przyczyni się do realizacji założonych celów szczegółowych działania.

		na terenie województwa w stopniu możliwie wydajnym i niezawodnym. Przedmiotowy cel zostanie osiągnięty w wyniku realizacji projektu.			
16	Wskaźnik - nazwa ²⁵	Jednostka	Wartość bazowa	Wartość docelowa	Wartość docelowa zakładana w programie
	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
	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	2029	Razem
1	Wsparcie UE (2+3)				2,07	9,50	5,70		17,27
2	FS								
3	EFRR				2,07	9,50	5,70		17,27
4	Wkład krajowy ogółem (9+10)				0,53	2,42	1,45		4,40
5	Budżet państwa				0,53	2,42	1,45		4,40
6	Budżet województwa								
7	Budżet pozostałych jst								
8	Inne środki publiczne								
9	Środki publiczne ogółem (5+6+7+8)				0,53	2,42	1,45		4,40
10	Krajowe środki prywatne								
11	Razem (1+4)				2,60	11,92	7,15		21,67

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

²⁵ Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami - powiązane ze wskaźnikami na poziomie działania i osi priorytetowej.

[illegible]

Zadanie 1:

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna

Zadanie 2:

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna

Zadanie 3:

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna

Zadanie 4:

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna

Zadanie 5:

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna

Koszty pośrednie

Część przygotowawcza

Część inwestycyjna