



## PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

### I INFORMACJE OGÓLNE

#### I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

1/2025

#### I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

### INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

#### I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego

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

Maciej Laszkiewicz

Dyrektor Departamentu Zdrowia UMWP

m.laszkiewicz@pomorskie.eu

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Monika Szubarczyk – Kierownik Referatu Budżetu i Inwestycji,

m.szubarczyk@pomorskie.eu, tel.58 326 82 68

Katarzyna Kulaszewska – Główny specjalista,

k.kulaszewska@pomorskie.eu, tel.58 326 82 99

Almira Tusk – Główny specjalista,

a.tusk@pomorskie.eu, tel.58 326 84 58

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

----------------------

## **II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ**

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

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>1</sup> (cs)	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN] <sup>2</sup> :			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.1	Budowa trzykondygnacyjnego budynku przeznaczonego na Oddziały Pobytu Dziennego dla Dorosłych oraz Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku	15 124 450	10 451 855	4 672 595	2025.II
2.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.2	Poprawa dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i rehabilitacji w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku – etap I	81 461 600	45 000 000	36 461 600	2025.II

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

<sup>2</sup> Kwoty zostały przeliczone na podstawie aktualnego kursu EBC z dnia 31 stycznia 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2130 PLN. Przedmiotowe kwoty mają charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

3.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.3	Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną	43 379 299	24 509 702	18 869 597	2025.II
4.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.4	Rozbudowa Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku – Oddział Hematologiczny Jednego Dnia i AOS z zapleczem laboratoryjnym w budynku nr 2 w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni	9 000 000	6 219 512	2 780 488	2025.II
5.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.5	Przebudowa istniejącego fragmentu Szpitala w zakresie Pracowni Endoskopii w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni – Etap I	12 000 000	8 292 683	3 707 317	2025.III
6.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.6	Modernizacja części Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie w celu utworzenia Centrum AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej	44 177 647	30 487 805	13 689 842	2025.III

<b>III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>3</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPM.6.P.1
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Typy projektów: 1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia. 2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: Pomorskie
	Powiat: Miasto Gdańsk, Miasto Gdynia, Miasto Sopot, gdański, wejherowski,  TERYT powiat: 2261, 2262, 2264, 2204, 2205, 2215.
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	

<sup>3</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Budowa trzykondygnacyjnego budynku przeznaczonego na Oddziały Pobytu Dziennego dla Dorosłych oraz Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. T. Bilikiewicza w Gdańsku
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Celem głównym projektu jest niwelowanie różnic w dostępie do świadczeń gwarantowanych na terenie województwa pomorskiego. Istnieje ogromna potrzeba rozwoju wsparcia opieki psychiatrycznej w trybie ambulatoryjnym zarówno dla dzieci i młodzieży jak i dorosłych. Otwarcie oddziału dziennego dla dzieci i młodzieży oraz poszerzenie działalności obecnego oddziału dziennego dla dorosłych zwiększą dostępność świadczeń gwarantowanych na terenie województwa.</p>
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Rozwój oddziałów dziennych przenosi ciężar opieki zdrowotnej z kosztownej hospitalizacji stacjonarnej na opiekę w trybie ambulatoryjnym. To główny cel otwieranych w ramach pilotażu Centrów Zdrowia Psychicznego. Z analiz wynika, że przesunięcie ciężaru udzielanych świadczeń powoduje redystrybucję nakładów finansowych poprzez redukcję łóżek stacjonarnych o blisko 50% w ciągu dwóch lat. Obecnie w Szpitalu funkcjonuje w ramach II poziomu jedynie Poradnia Zdrowia Psychicznego. Istnieje ogromna potrzeba deinstytucjonalizacji psychiatrii poprzez poszerzenie wsparcia ambulatoryjnego. Planowane do realizacji oddziały dzienne pozwolą na skuteczniejszą, kompleksową terapię pacjentów, a to wpłynie na ograniczenie rehospitalizacji i zmniejszenie obciążenia oddziałów stacjonarnych. Oddział dzienny dla dorosłych oraz oddział dzienny dla dzieci i młodzieży pozwolą na wsparcie opieki psychiatrycznej w trybie ambulatoryjnym, co w myśl Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego stanowi przesunięcie ciężaru opieki zdrowotnej z azylowej na środowiskową. Inwestycja jest bardzo dobrze zlokalizowana co ma istotne znaczenie dla komfortu funkcjonowania oddziałów dziennych, gdyż pozwala na szybki dojazd pacjentów. Wartość dodaną inwestycji stanowi bliskość placówki szkolnej (w przypadku nieletnich), stołówki szpitalnej oraz planowany parking dostosowany do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Planowana inwestycja będzie stanowić uzupełnienie działających już poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych oraz dzieci.</p> <p>Jakość opieki zdrowotnej podniesie się ze względu na fakt, że oddział dzienny dla dzieci i młodzieży będzie istotnym uzupełnieniem obecnie udzielanych świadczeń. To pozwoli, przy zachowaniu optymalnych metod leczenia, na kompleksowość i ciągłość obecnie prowadzonej</p>

terapii. Pozwoli również na interdyscyplinarne zaangażowanie personelu w ramach współpracy nowego, pełnego II poziomu referencyjnego z posiadanym już poziomem I i III.

Projektowany budynek będzie w pełni dostępny dla osób niepełnosprawnych, projektuje się podjazd o kącie nachylenia 3-6%, windę, na każdej kondygnacji toaletę dla osób niepełnosprawnych.

Mając na uwadze racjonalne wykorzystania powierzchni parteru oraz piętra na pomieszczenia oddziałów dziennych, w projekcie budowlanym projektant, uwzględniając naturalne ukształtowanie terenu, zaprojektował na potrzeby lokalizacji urządzeń technicznych niezbędnych dla funkcjonowania budynku (węzeł cieplny, wentylatorownia, pomieszczenie techniczne i gospodarcze) dodatkową kondygnację – przyziemie o powierzchni 94,10 m<sup>2</sup>.

W związku z powyższym, celem doprowadzenia do spójności z projektem zagospodarowania terenu i projektem architektoniczno-budowlanym, dokonano zmiany pierwotnego tytułu projektu w zakresie liczby kondygnacji z dwóch na trzy.

Wielkości charakterystyczne budynku:

Powierzchnie użytkowe:

- przyziemie: 94,10 m<sup>2</sup> (węzeł cieplny, wentylatorownia, pomieszczenie techniczne i gospodarcze)
- parter: 537,40 m<sup>2</sup> (pomieszczenia oddziału dziennego)
- I piętro: 536,07 m<sup>2</sup> (pomieszczenia oddziału dziennego)

Powierzchnia użytkowa razem: 1 167,57 m<sup>2</sup>

Kubatura brutto : 4 244,88 m<sup>3</sup>

Ilość kondygnacji naziemnych – 2.

Ilość kondygnacji podziemnych – 1

Budynek średniowysoki – 12,5 m.

Inwestycja zakłada wybudowanie windy, która pozwoli pacjentom i pracownikom na swobodne przemieszczanie się pomiędzy poziomami. Zaplanowany łącznik ułatwi komunikację pomiędzy działającą już poradnią oraz przyszłymi oddziałami dziennymi oraz parkingiem zewnętrznym. Zaprojektowane pomieszczenia socjalne, toalety, sale terapii oraz gabinety lekarskie pozwolą na optymalne wykorzystanie przestrzeni i poprawią obecny standard udzielania usług medycznych, również w przypadku osób ze szczególnymi potrzebami.

Będą one, w zależności od przeznaczenia, wyposażone w atestowane i dopuszczone do użytkowania w obiektach służby zdrowia meble biurowe (biurka, krzesła/fotele biurowe, kontenery mobilne, szafy biurowe) oraz socjalne (szafki ubraniowe, stoły i krzesła socjalne, sprzęt AGD). Planowany jest zakup wyposażenia teleinformatycznego m.in. na potrzeby sal terapeutycznych, w tym tablice multimedialne, telewizory, komputery.

	<p>Budynek wyposażony będzie w instalacje: elektryczną, oświetlenia, odgromową, telekomunikacyjną, wodociągową, kanalizacji sanitarnej, kanalizacji deszczowej, centralnego ogrzewania, ciepłej wody użytkowej i cyrkulacji, ochrony przeciwpożarowej, fotowoltaiczną. Projektuje się nowe lampy na słupach oświetleniowych połączone do przebudowywanej zewnętrznej instalacji elektroenergetycznej. Zaprojektowano kładkę zadaszoną z pochylnią przeznaczoną dla osób niepełnosprawnych o kącie spadku 3-6%.</p> <p>Projekt zagospodarowania działki przewiduje nowy układ nawierzchni utwardzonych wokół projektowanych wejść i projektowanych nowych schodów zewnętrznych przy wejściach do budynku.</p> <p>Projekt przewiduje uporządkowanie zieleni (trawniki) wokół projektowanego budynku, a także remont i uzupełnienia ubytków powierzchni utwardzonych wokół obiektu.</p> <p>W dniu 16.05.2023 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku nr 004919.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>4</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>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</li> <li>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</li> <li>4) dotyczą pomocy technicznej.</li> </ol> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej</p>

---

<sup>4</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest kontynuacja i rozszerzenie Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie.</p> <p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r.</p> <p>Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><b>Mapy potrzeb zdrowotnych</b></p> <p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktem 7. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. 7.6 Rekomendowane kierunki działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- otwarcie kolejnych CZP oraz wprowadzenie założeń reformy psychiatrii dzieci i młodzieży z nieodzowną koniecznością otwarcia nowych placówek leczenia we wszystkich formach;</li> <li>- zwiększenie nakładów finansowych na psychiatryczną opiekę zdrowotną w wydatkach ogółem na ochronę zdrowia.</li> </ul> <p>Zgodnie z zapisami dokumentu zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne i opieki społecznej oraz gotowość do podjęcia leczenia na przestrzeni ostatnich lat wzrasta, co przy poprawie dostępności do świadczeń może skutkować lepszym funkcjonowaniem Polaków z rozpoznaniem zaburzeń psychicznych w sferze rodzinnej, społecznej i zawodowej.</p> <p>Istotnym wyzwaniem w opiece psychiatrycznej stanowi zminimalizowanie dysproporcji pomiędzy poszczególnymi świadczeniami.</p> <p>W przypadku leczenia osób dorosłych jest widoczna dysproporcja udzielanych świadczeń w ramach leczenia stacjonarnego w porównaniu z ambulatoryjnym i dziennym (wyższe koszty finansowania pierwszych wymienionych) oraz utrudniony dostęp do kompleksowej i skoordynowanej opieki.</p> <p>Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie opieki psychiatrycznej i le-</p>

	<p>czenia uzależnień obecna infrastruktura jest niedostateczna w zakresie zaspakajania aktualnych i przyszłych potrzeb osób wymagających tego rodzaju opieki, zarówno stacjonarnej, dziennej, środowiskowej jak i ambulatoryjnej. Rekomenduje się zapewnienie równomiernego, adekwatnego do potrzeb zdrowotnych, dostępu do leczenia środowiskowego dorosłych poprzez zapewnienie tego rodzaju świadczeń na obszarze każdego powiatu oraz tworzenie kolejnych Centrów Zdrowia Psychicznego realizujących kompleksową opiekę psychiatryczną oraz oddziałów dziennego pobytu.</p> <p>Również wskazano na niedostateczny dostęp do świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży i dlatego rekomenduje się wdrożenie i rozwijanie nowego modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, adekwatnie do zmieniających się potrzeb oraz za-kontraktowanie ośrodków II poziomu referencyjnego zabezpieczających świadczenia psychiatryczne ambulatoryjne, środowiskowe i dzienne.</p> <p>Kolejnym wyzwaniem jest niedostateczne leczenie i opieka psychiatryczna na bazie ciągłości udzielania świadczeń w jednej placówce - od leczenia szpitalnego do opieki dziennej nad pacjentem po wypisie ze szpitala czy ośrodka uzależnień. Rekomenduje się sukcesywne zwiększanie liczby ośrodków opieki środowiskowej, w szczególności na obszarach, na których brak jest świadczeniodawców realizujących wskazane usługi medyczne.</p> <p>Zakładane cele projektu i zaplanowane do realizacji działania wpisują się we wskazane wyżej rekomendacje.</p> <p><b>Wojewódzki Plan Transformacji</b></p> <p>Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w szczególności z działaniami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2.5.1. Utworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych z lokalizacją w Gdańsku, Lęborku, Człuchowie i Kwidzynie;</li> <li>- 2.5.4. Rozwój opieki psychiatrycznej w trybie ambulatoryjnym, ośrodków opieki środowiskowej i pobytu dziennego w szczególności w powiatach pucki, wejherowski, kartuski i gdański;</li> <li>- 2.5.7. Rozwój skoordynowanej i kompleksowej opieki psychiatrycznej dorosłych, dzieci i młodzieży oraz</li> </ul> <p>Krajowym Planem Transformacji, w szczególności z Rozdziałem 2.7 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w szczególności z działaniami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2.7.1. Rozwój pomiotów świadczących skoordynowaną opiekę psychiatryczną w oparciu o założenia modelu środowiskowego (CZP),</li> </ul>
--	---

	<p>w tym wsparcie infrastrukturalne nowych i istniejących CZP dla dorosłych;</p> <p>- 2.7.3. Wsparcie rozwoju infrastruktury podmiotów realizujących świadczenia opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień we wszystkich formach.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.II			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2023.III	<b>Data zakończenia</b>	2025.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	<p>Projekt został pozytywnie zaopiniowany przez Ministra Zdrowia (pismo z dnia 11 kwietnia 2024r., znak: OIKPP.912.13.2024.AG).</p> <p>Departament Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w dniu 16 lutego 2024 r. przesłał do Sekretariatu Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia propozycję, czterech fiszek projektowych (dot. <i>Karta projektu_PS WSP Budowa budynku</i>) obejmujących wsparcie w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży oraz dorosłych,</p> <p>Dodatkowo informujemy, że zmianie uległa nazwa zadania z <i>Budowa dwukondygnacyjnego budynku przeznaczonego na Oddziały Pobytu Dziennego dla Dorosłych oraz Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku</i> na <i>Budowa trzykondygnacyjnego budynku przeznaczonego na Oddziały Pobytu Dziennego dla Dorosłych oraz Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku</i>. Zmiana nazwy wynika z ostatecznej ilości kondygnacji w uzgodnionym projekcie budowlanym. Zaprojektowano dodatkową kondygnację -prziemia o powierzchni 94m2, wyłącznie na potrzeby zainstalowania urządzeń technicznych, w tym wężła ciepłego, centrali ppoż.</p>			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	15 124 450
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	10 451 855
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	69,1
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	30,9

**ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI****III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU**

Nazwa wskaźnika	Jed-nostka	Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkow-nicy/rok	800	79 100

**III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU**

Nazwa wskaźnika	Jed-nostka	Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	800	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność lecz-niczą	sztuki	1	25

## VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VI.1 Nr naboru/

#### projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEPM.6.P.1

### VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Infrastruktura zdrowia w zakresie wsparcia leczenia psychiatrycznego/Budowa trzykondygnacyjnego budynku przeznaczonego na Oddziały Pobytu Dziennego dla Dorosłych oraz Dzieci i Młodzieży w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku

### VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

#### Rekomendacja KS dla kryterium

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

#### Kryterium

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

#### Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/  
premiujące

#### Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób nie-dyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>5</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>e) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>6</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</a><sup>7</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>5</sup> O ile dotyczy.

<sup>6</sup> Dostępną pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>7</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek	<b>Ocenie podlega:</b> g) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” <sup>8</sup>  - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek	<b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego <sup>9</sup> w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b>	<b>Ocenie podlega:</b> d) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <sup>11</sup> (jeśli dotyczy)?

<sup>8</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

<sup>9</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>11</sup> t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCI <sup>10</sup> ). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
6.	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego? b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?  W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami wspieranymi na poziomie krajowym w ramach Programu Fundu-

<sup>10</sup> O ile dotyczy.

				<p>sze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko oraz współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z działaniami realizowanymi w ramach celu szczegółowego 4 (k) w postaci usług zdrowotnych, w tym na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności dzieci i młodzieży, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.</p>
8.	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

	działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	<b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b>  <b>Pomoc publiczna</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> , czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
9.	Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.	<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Zakres rzeczowy projektu</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy realizacja projektu przyczyni się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
10.	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek	<b>Ocenie podlega:</b> h) czy projekt został uzgodniony z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

11.	Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na poziomie regionalnym nie powielają wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej.	-	-	Nie dotyczy (w ramach działania Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia wsparcie udzielane będzie wyłącznie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – cel szczegółowy EFRR.CP4.V)
12.	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: c. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego? d. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?

				<p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami wspieranymi na poziomie krajowym w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko oraz współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z działaniami realizowanymi w ramach celu szczegółowego 4 (k) w postaci usług zdrowotnych, w tym na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności dzieci i młodzieży, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.	<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <p>- czy realizacja projektu nie będzie prowadzić do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
14.	Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii	<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>,</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p>

	dorostych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił warunek	- w przypadku, gdy w projekcie przewidziano wsparcie opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych: czy podmiot, w którym realizowany będzie projekt, wspiera formy zdeinstytucjonalizowane (jako element projektu lub projekty komplementarne)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
15.	Kryteria premią projektów realizowanych w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma <sup>12</sup> udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
16.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Świadczenia w ramach I i II poziomu referencyjnego</b>	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt realizowany jest przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją

<sup>12</sup> forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

	w psychiatrii dzieci i młodzieży.	<p><b>psychiatrii dzieci i młodzieży</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	jeśli projekt spełnił warunek.	
17.	Kryteria premiąją projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Forma udzielania świadczeń</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt ukierunkowany jest na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (np. poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>
18.	Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały kompleksowej	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Kompleksowość opieki zdrowotnej</b></p>	<p>Kryterium premiujące</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b></p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt realizowany jest przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a w wyniku realizacji projektu taki zakres zagwarantują?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

	opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantują.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił warunek.	Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
19.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Świadczenia w ramach I, II i III poziomu regencyjnego psychiatrii dzieci i młodzieży</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt realizowany jest przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a w wyniku realizacji projektu taki zakres zagwarantują?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>

20.	Kryteria premiuja projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Kadry – psychiatria dorosłych</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy realizatorzy projektu deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>
21.	Kryteria premiuja projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Kadry – psychiatria dzieci i młodzieży</b></p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy realizatorzy projektu deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>

	przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		
22.	Kryteria premiuje projekty zakładające jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Komfort i bezpieczeństwo pacjenta</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt zakłada jako jego element, rozwiązania wpływające na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjentów?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>
23.	Kryteria premiuje projekty zakładające jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Komfort i bezpieczeństwo personelu</b></p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b></p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt zakłada jako jego element, rozwiązania wpływające na poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>

	medycznego i administracyjnego.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił warunek.	
24.	Kryteria premiuja projekty, których Wnioskodawcy / Grantobiorcy są zaangażowani w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Kształcenie kadr medycznych</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy podmiot leczniczy realizujący projekt jest zaangażowany w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją</p>
25.	Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus uwzględniają współpracę z organizacjami pozarządowymi posiadającymi doświadczenie w realizacji wsparcia ukierunkowanego	-	-	Nie dotyczy (w ramach działania Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia wsparcie udzielane będzie wyłącznie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – cel szczegółowy EFRR.CP4.V)

	na daną grupę docelową/problem zdrowotny.			
26.	Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus uwzględniają współpracę z jednostkami organizacyjnymi systemu pomocy społecznej lub edukacji lub systemu wspierania rodziny.	-	-	Nie dotyczy (w ramach działania Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia wsparcie udzielane będzie wyłącznie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – cel szczegółowy EFRR.CP4.V)

<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.		
<b>Kryterium</b>	<b>Rodzaj kryterium</b>	<b>Uwagi</b>
nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	kryterium dostępu/ premiujące	projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	<b>Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie</b>  <b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>

2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: a. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>13</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku? b. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiegokolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego <sup>14</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.

<sup>13</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>14</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

			<b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>15</sup>.</b>
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>16</sup> jako uprawniony do wsparcia?</li> <li>b. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>17</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>18</sup>?</li> <li>c. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</li> <li>d. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>19</sup>?</li> </ul> <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
5.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>20</sup> oraz w rekomendacjach KS, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) czy w wyniku realizacji projektu udzielane będą świadczenia opieki zdrowotnej w ramach I lub II poziomu referencyjnego w psychiatrii lub psychiatrii dziecięcej?</li> </ul>

<sup>15</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>16</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>17</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>18</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>19</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>20</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	b) w przypadku, gdy w wyniku realizacji projektu udzielane będą świadczenia opieki zdrowotnej w ramach III poziomu referencyjnego w dziedzinie psychiatrii lub psychiatrii dziecięcej: czy projekt dotyczy Centrum Zdrowia Psychicznego i obejmuje inwestycje we wszystkie poziomy referencyjne? i) czy projekt jest zgodny z Planem działań w sektorze zdrowia zaakceptowanym dla projektu przez KS?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
6.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy zakresu projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej <sup>21</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b>
7.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.: a. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji? b. czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej,</li> </ul>

<sup>21</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia,</li> <li>poprawy efektywności (w tym kosztowej),</li> <li>zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
8.	Zakres rzeczowy projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>22</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <p>a. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji?</p> <p>b. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>czy realizacja projektu będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”?</li> </ul>

<sup>22</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> <p>c. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?</p> <p>d. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>e. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>f. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>g. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>h. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>i. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
9.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>a. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p>

		Ocena: tak/nie	<p>b. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p> <p>c. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
10.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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<sup>23</sup>, tj.:</p> <p>a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?</p> <p>b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).</p>
11.	Promocja projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<p><b>Ocenie podlega</b>, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.:</p> <p>a. czy w projekcie przewidziano:</p>

<sup>23</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul> <p>b. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytucznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>24</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
--	--	--	---

<sup>24</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

12.	Partnerstwo	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?</p> <p><b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b></p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
13.	Sposób zarządzania projektem	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</li> <li>w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi): <ul style="list-style-type: none"> <li>czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> <li>czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> </li> <li>czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</li> </ol> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
14.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b> konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera</p>

		<b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	oczekiwaną kwotę dofinansowania <sup>25</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
15.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnościami	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: a. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFiPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 <sup>26</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a> <sup>27</sup> ? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? c. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).

<sup>25</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

<sup>26</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>27</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

16.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej<sup>28</sup>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej?</li> <li>b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
17.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.<sup>29</sup>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?</li> <li>b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
18.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</li> </ul>

<sup>28</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

<sup>29</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze zm.

		<b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	b. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu? c. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć? d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający? e. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
19.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>30</sup>	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.: a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska? b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii <sup>31</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b> , tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> </ul>

<sup>30</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>31</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>32</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--

<sup>32</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</li> <li>○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>○ w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> <li>o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
20.	Profil projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</li> <li>b. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności ambulatoryjnego i środowiskowego leczenia psychiatrycznego, zgodnie z założeniami nowego modelu ochrony zdrowia psychicznego?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>33</sup> oraz Załącznika nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030” – Strategia deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi.</b></p>
21.	Potrzeba realizacji projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w dostępie do świadczeń z zakresu leczenia psychiatrycznego jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?</p>

<sup>33</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>34</sup>.</b>
22.	Wkład w zakładane efekty	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>35</sup>.</b>
23.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: a. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), b. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), c. rozwiązania z zakresu telemedycyny, d. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, e. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, f. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.

<sup>34</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>35</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

24.	Komplementarność projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>e. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze wsparcia leczenia psychiatrycznego, w szczególności w zakresie wsparcia podmiotów pierwszego i drugiego poziomu referencyjnego ochrony zdrowia psychicznego?</li> <li>f. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</li> </ul> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami wspieranymi na poziomie krajowym w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat i Środowisko oraz współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z działaniami realizowanymi w ramach celu szczegółowego 4 (k) w postaci usług zdrowotnych, w tym na rzecz osób z zaburzeniami psychicznymi, w szczególności dzieci i młodzieży.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

26.	Zasada DNSH	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności),</li> <li>b. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS),</li> <li>c. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami),</li> <li>d. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn),</li> <li>e. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią, nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p>
-----	-------------	---	---

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>36</sup>

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEPM.6.P.2

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia

#### III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

#### III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Typy projektów:

1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia.
2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: Pomorskie

Powiat: Miasto Gdańsk, Miasto Gdynia, Miasto Sopot, Miasto Słupsk, bytowski, chojnicki, człuchowski, gdański, kartuski, kościerski, kwidzyński, lęborski, malborski, nowodworski, pucki, słupski, starogardzki, sztumski, tczewski, wejherowski,

TERYT powiat: 2261, 2262, 2264, 2201, 2202, 2203, 2204, 2205, 2206, 2207, 2208, 2209, 2210, 2211, 2212, 2213, 2214, 2215, 2216, 2263.

<sup>36</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Poprawa dostępności AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej i rehabilitacji w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku – etap I
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRNICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Podstawowym celem projektu jest zwiększenie potencjału wykorzystania przychodni w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika (AOS) poprzez jej rozbudowę. Działanie to ma na celu zmniejszenie nadmiernego przeciążenia szpitali i jest to komplementarne działanie w stosunku do realizowanych obecnie przez Spółkę inwestycji. Zapewni to kompleksową opiekę nad pacjentem w jednym podmiocie leczniczym. Dodatkowo inwestycja obejmuje rozbudowę zakładu rehabilitacji, co przełoży się na skrócenie czasu powrotu do zdrowia pacjentów, a tym samym szybszą aktywizację zawodową pacjentów i obniżeniem szeroko rozumianych kosztów wynikających z wykluczenia lub ograniczenia aktywności w społeczeństwie pacjenta i jego bliskich. Nowo powstały budynek, w którym znajdować się będzie AOS oraz Zakład Rehabilitacji będzie spełniał wymogi, o których mowa w wytycznych „Dostępność Plus dla Szpitali”, a co za tym idzie powstała przychodnia i zakład rehabilitacji będą przyjazne zarówno dla osób ze szczególnymi potrzebami.
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Zakres inwestycji obejmuje budowę nowego budynku w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku w celu rozbudowy istniejącej Przychodni (AOS) oraz Zakładu Rehabilitacji i jest konieczny m. in. ze względu na konieczność dostosowania wskazanego zakresu do obowiązujących przepisów jak również zwiększenia przepustowości oraz ilości świadczonych usług medycznych w tym zakresie, co przełoży się na skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na wizytę.</p> <p>Budynek posiada siedem kondygnacji użytkowych. Dwie kondygnacje są kondygnacjami podziemnymi. Wejście główne i podjazdy do budynku zaprojektowano na parterze od strony północno-wschodniej i południowo-zachodniej, tj. od strony ul. Powstańców Warszawskich, a także w kondygnacji -1 – od strony południowo-wschodniej i południowo-zachodniej, tj. od strony dróg wewnętrznych.</p> <p>Na kondygnacji -2 zlokalizowano szatnie dla personelu wraz z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi, pomieszczenia techniczne i pomieszczenia magazynowe.</p> <p>Na kondygnacji -1 projektuje się pomieszczenia apteki szpitalnej –</p>

	<p> pomieszczenia magazynowe, pomieszczenie magazynowe ze stanowiskiem pracy, dwa boksy aseptyczne, pokoje przygotowawcze, śluzy, dwie receptury, brudownik, pomieszczenia biurowe, a także stanowisko dostaw i stanowisko odbioru, pomieszczenia gospodarcze, pomieszczenie socjalno-szkoleniowe oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne. </p> <p> Na kondygnacji 0 lokalizuje się rejestrację pacjentów, pomieszczenia biurowe do pracy, salę szkoleniową, gabinety konsultacyjne, pomieszczenie do przechowywania narzędzi sterylnych czystych, pomieszczenie do przechowywania narzędzi sterylnych brudnych, pomieszczenia archiwów, pomieszczenie socjalne oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne. Na tej kondygnacji znajduje się również pomieszczenie dostosowane i przeznaczone do przewijania dorosłych osób ze szczególnymi potrzebami. </p> <p> Na kondygnacji +1 lokalizuje się sale rehabilitacyjne, szatnie dla pacjentów wraz z pomieszczeniami higieniczno-sanitarnymi, gabinety lekarskie, pomieszczenia biurowe, salę konferencyjną, a także pomieszczenia higieniczno-sanitarne i socjalne. Pomieszczenia higieniczno-sanitarne nie stanowią łazienek ogólnodostępnych. </p> <p> Na kondygnacji +2 projektuje się gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, gipsownia, gabinet naświetlań PUVA, gabinet audiometrii, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie magazynowe, pomieszczenie techniczne, pomieszczenie socjalne, a także pomieszczenia higieniczno-sanitarne – w ramach poradni: otolaryngologicznej, urazowo-ortopedycznej, neurochirurgicznej, urologicznej, skórno-wenerologicznej. </p> <p> Na kondygnacji +3 lokalizuje się gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, pracownię urodynamiki, pomieszczenia magazynowe, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie socjalne oraz pomieszczenia higieniczno-sanitarne – w ramach poradni: chirurgii dzieci, gastroenterologicznej dzieci, urologicznej dzieci, pediatricznej, anestezjologicznej, alergologicznej dzieci, alergologicznej, żywieniowej, gastroenterologicznej, chirurgii naczyń, chirurgii ogólnej, diabetologicznej. </p> <p> Na kondygnacji +4 projektuje się gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, gabinet położnej, ciemnię, pracownię EEG, pomieszczenia biurowe, salę konferencyjną, pomieszczenie gospodarcze, pomieszczenie magazynowe, pomieszczenie techniczne, pomieszczenie socjalne, pomieszczenia higieniczno-sanitarne – w ramach poradni: leczenia bólu, położniczo-ginekologicznej, internistycznej, kardiologicznej, okulistycznej, neurologicznej. </p> <p> Połączenia z budynkiem istniejącym projektuje się w kondygnacjach -1 oraz 0. </p> <p> Obecnie trwają ostateczne uzgodnienia projektów z gestorami sieci, co umożliwi uzyskanie decyzji pozwolenia na budowę. Kolejne etapy </p>
--	---

	<p>będą obejmowały m.in. zakup sprzętu, adaptację powierzchni po byłych blokach operacyjnych na potrzeby Zakładu Diagnostyki i Poradni Stomatologicznej jak również uporządkowanie i zagospodarowanie terenu.</p> <p>W dniu 16 stycznia 2025 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku o nr 006292.</p> <p>Realizacja inwestycji umożliwi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Otworzenie dziennej rehabilitacji neurologicznej.</li> <li>2. Obsługę rehabilitacji w formie elektronicznej.</li> <li>3. Wprowadzenie nowego sposobu zarządzania w myśl „Lean management”.</li> <li>4. Rozszerzenie działalności o prowadzenie specjalizacji w zakresie fizjoterapii.</li> <li>5. Prowadzenie szkoleń fizjoterapeutów.</li> </ol> <p>W zakresie opieki medycznej w trybie ambulatoryjnym i rehabilitacji możliwe będzie wykonywanie bardzo nowoczesnych procedur medycznych kierując się zasadą, że leczenie ambulatoryjne w wielu wypadkach może z powodzeniem zastąpić leczenie szpitalne, co jest dogodniejsze dla pacjenta, tańsze dla systemu i trwa dużo krócej. W związku z powyższym w nowych pomieszczeniach uruchomione zostaną i wykonywane będą następujące innowacyjne procedury:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. poradnia laryngologiczna i audiologiczna - nowoczesne metody badań słuchu oraz przygotowanie pacjentów do wszczepiania implantów ślimakowych,</li> <li>2. poradnia położniczo - ginekologiczna - histeroskopia bez znieczulenia ogólnego, biopsje endometrium przy pomocy pipelli, konizacje szyjki macicy i inne diagnostyczno-lecznicze zabiegi ginekologiczne,</li> <li>3. poradnia leczenia bólu - rozszerzenie metod zwalczania bólu przewlekłego, polegających na zniszczeniu struktur nerwowych przez zastosowanie wysokiej temperatury (termolezja), wykorzystując obrazowanie przy użyciu ramienia C,</li> <li>4. w poradniach neurologicznej, dermatologicznej, alergologicznej, gastroenterologicznej prowadzone będą programy lekowe, które umożliwiają prowadzenie terapii indywidualnych najnowocześniejszymi lekami.</li> </ol> <p>W związku z powyższym inwestycja ma na celu nie tylko zwiększenie dostępności do obecnie wykorzystywanych metod leczenia i technologii, ale również zwiększenie dostępności do metod innowacyjnych w zakresach obecnie nierealizowanych na danym obszarze, a co za tym idzie służy wypełnieniu białych plam w tym zakresie.</p> <p>Brak realizacji inwestycji skutkować będzie ograniczeniem dostępności do opieki medycznej w trybie ambulatoryjnym i rehabilitacji dla pacjentów z powiatu m. Gdańsk i ościennych, objętych opieką medyczną przez Szpital im. Mikołaja Kopernika.</p>
--	---

<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>37</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>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</li> <li>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</li> <li>4) dotyczą pomocy technicznej.</li> </ol> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest <i>kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie</i>.</p> <p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>

<sup>37</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

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

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

#### Mapy potrzeb zdrowotnych

Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:

#### 5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:

- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;
- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów);
- monitorowanie zmian czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w poradniach, w których zostały zniesione limity na wizyty pierwszorazowe (kardiologia, endokrynologia, chirurgia urazowo-ortopedyczna oraz neurologia), celem oceny skuteczności interwencji;
- zapewnienie większego dostępu do poradni w pozostałych specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna.

#### 8. Rehabilitacja medyczna. 8.6. Rekomendowane kierunki działań:

- konieczne jest objęcie rehabilitacją pacjentów w tych grupach chorób, dla których wytyczne kliniczne wskazują rehabilitację jako jeden z podstawowych elementów terapii i którzy aktualnie nie są odpowiednio zaopiekowani w tym zakresie. Przykładem jest onkologia, gdzie tylko ok. 3% chorych w 2018 r. było rehabilitowanych;
- należy dostosować przebieg rehabilitacji do specyficznych wytycznych klinicznych w zakresie danych jednostek chorobowych w celu wspomaganie procesu leczenia, powrotu do sprawności psychofizycznej oraz uzyskania maksymalnej samodzielności i niezależności. W celu kwalifikacji do terapii dostosowanej do stanu zdrowia pacjenta oraz oceny skuteczności terapii na podstawie skali niesprawności przed terapią i po niej, należy wprowadzić skalę oceny niesprawności pacjentów.

Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie rehabilitacji medycznej

	<p>wskazano, że obecna infrastruktura jest niewystarczająca do zaspokajania aktualnych oraz przyszłych potrzeb osób wymagających rehabilitacji w każdym jej zakresie i rodzaju. Występuje długi czas oczekiwania na wizytę u specjalisty oraz niski odsetek pacjentów rehabilitowanych. Rekomenduje się systematyczne działania w celu zwiększenia zabezpieczenia świadczeń rehabilitacyjnych nakierowanych na utrzymanie liczby osób pracujących będących w wieku produkcyjnym – na co odpowiadają założenia i cele projektu. W zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej niewystarczająca jest w odniesieniu do zapotrzebowania liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych, dlatego rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa oraz zapewnienie większego dostępu do poradni (poprzez zwiększenie liczby zawartych kontraktów z NFZ, zatrudnienie większej liczby specjalistów) w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne w województwie pomorskim tj.: ortopedia, endokrynologia, neurologia oraz geriatria. Zaplanowane w projekcie działania dotyczące przeniesienia poradni do nowego budynku są odtworzeniowe i od lat zabezpieczają dostępność mieszkańców do świadczeń zdrowotnych, w tym także powiatów ościennych województwa, gdzie brak jest wysokospecjalistycznych świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</p> <p>Wyzwaniem jest bardzo długi czas oczekiwania na świadczenia w trybie pilnym w niektórych poradniach, dlatego rekomenduje się zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w dziedzinach, w których czas oczekiwania na świadczenie przypadków określonych jako pilne jest najdłuższe. Zakładane cele projektu zwiększą przepustowość oraz ilość świadczonych usług medycznych, co przełoży się na skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na wizytę.</p> <p>Dodatkowo z uwagi na dominującą grupą czynników ryzyka, tak jak i w Polsce, w województwie pomorskim była grupa czynników behawioralnych. Czynniki najbardziej wpływające na utratę DALY były skorelowane ze stylem życia. W tym zakresie rekomenduje się potrzebę zintensyfikowania działań na poziomie lokalnym w zakresie profilaktyki chorób od tytoniowych oraz wszelkie działania promujące zdrowy styl życia. W ramach projektu będą realizowane również zadania mające na celu promocję zdrowia, profilaktykę chorób oraz edukację zdrowotną pacjenta, jak również poprawę wykrywalności chorób przewlekłych prowadzących do niepełnosprawności.</p> <p><b>Wojewódzki Plan Transformacji</b></p> <p>Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami:</p> <p>- 2.3.1. Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej</p>
--	--

	opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS poprzez utworzenie nowych poradni m.in. w Szpitalu Dziecięcym Polanki, Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie, Szpitalach Pomorskich czy w Pomorskim Centrum Reumatologicznym, WSS Słupsk i Copernicus.			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.II			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2025.II	<b>Data zakończenia</b>	2026.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	81 461 600
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	45 000 000
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	55,24
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	44,76

**ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI****III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkow-nicy/rok	183 718	79 100

**III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	183 718	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność lecz-niczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> 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		FEPM.6.P.2	
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>		<b>Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/</b>  Poprawa dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i rehabilitacji w Szpitalu im. Mikołaja Kopernika w Gdańsku – etap I	
VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.			
<b>Rekomendacja KS dla kryterium</b> rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<b>Kryterium</b> nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</b> opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>38</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>39</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</a><sup>40</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>38</sup> O ile dotyczy

<sup>39</sup> Dostępną pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>40</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” <sup>41</sup> - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego <sup>42</sup> w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <sup>44</sup> ?

<sup>41</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

<sup>42</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>44</sup> t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCI) <sup>43</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
6.	Kryteria premią działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przeznaczonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?  W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d)

<sup>43</sup> O ile dotyczy

				<p>oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.</p>
8.	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
		<p><b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b></p> <p><b>Pomoc publiczna</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

9.	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne<sup>45</sup>.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu<sup>46</sup> wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu<sup>47</sup>.</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>48</sup> oraz w rekomendacjach KS , tj.:</p> <p>a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
10.	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b></p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo</p>

<sup>45</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>46</sup> Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

<sup>47</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>48</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<p>z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p>	<p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p>Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Możliwe warianty</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej,</li> <li>- faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia,</li> <li>- poprawy efektywności (w tym kosztowej),</li> <li>- zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu?</li> </ul>

		Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		<p>- w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?</li> <li>• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <p>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami</p>

				<p>technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</p> <p>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
12.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <p>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania</p>

				<p>wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</p> <p>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	<p>Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <p>- czy realizacja projektu będzie prowadziła do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

14.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych <sup>49</sup> będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu <sup>50</sup> jest mniejsza od średniej dla województwa <sup>51</sup> .	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
15.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa. <sup>52</sup>	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>49</sup> Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

<sup>50</sup> W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

<sup>51</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

<sup>52</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

16.	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia<sup>53</sup>, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane<sup>54</sup> w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p>	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Poszerzenie oferty</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji</b>, jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
17.	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają</p>	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>53</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>54</sup> Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

	dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	<b>Rehabilitacja</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Tryb leczenia jednego dnia</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

19.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych <sup>55</sup> metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych <sup>56</sup> rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Nowoczesne technologie medyczne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych <sup>57</sup> technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych <sup>58</sup> rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>55</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

<sup>56</sup> J.w.

<sup>57</sup> W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

<sup>58</sup> j.w.

	stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premią projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premią podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
23.	Kryteria premią synergię z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA+.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenić podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego

		<p><b>Komplementarność projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).</p>	<p>dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
--	--	--	--	--

<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.			
<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: a. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>59</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku?

<sup>59</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<p><b>2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>b. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego<sup>60</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>61</sup>.</b></p>
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.:</p> <p>a. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>62</sup> jako uprawniony do wsparcia?</p> <p>b. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>63</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>64</sup>?</p> <p>c. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</p>

<sup>60</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

<sup>61</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>62</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>63</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>64</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>mentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	d. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 <sup>65</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. „Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej <sup>66</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b>
6.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.: a. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji?

<sup>65</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>66</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>67</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.: a. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? b. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>• czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> c. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?

<sup>67</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<p>d. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>e. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>f. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>g. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>h. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>i. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
8.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>a. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p> <p>b. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p> <p>c. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p>

			<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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 <sup>68</sup> , tj.: a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?  b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).
10.	Promocja projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.: a. czy w projekcie przewidziano: <ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> </ul>

<sup>68</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

		Ocena: tak/nie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul> <p>b. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytycznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>69</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
11.	Partnerstwo	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?</p> <p><b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b></p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>69</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.:</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
13.	Sposób zarządzania projektem	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:</p> <p>a. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</p> <p>b. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> <p>c. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
14.	Pomoc publiczna	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
15.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania<sup>70</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>70</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: a. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 <sup>71</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a> <sup>72</sup> ? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? c. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej <sup>73</sup> , tj.: a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu

<sup>71</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>72</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

<sup>73</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

			<p>realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.<sup>74</sup>, tj.:</p> <p>c. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?</p> <p>d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <p>a. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</p> <p>b. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?</p> <p>c. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć?</p>

<sup>74</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

			<p>d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający?</p> <p>e. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>75</sup>	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.:</p> <p>a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska?</p> <p>b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii<sup>76</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> </ul> </li> </ul>

<sup>75</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>76</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>77</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</li> <li>○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:</b></li> </ul>
--	--	--	---

<sup>77</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>o czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>o czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>o w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</li> <li>o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
21.	Profil projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</p> <p>b. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>

		Ocena: tak/nie	<b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>78</sup>.</b>
22.	Potrzeba realizacji projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
23.	Wkład w zakładane efekty	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>79</sup>.</b>
24.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: a. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), b. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), c. rozwiązania z zakresu telemedycyny,

<sup>78</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>79</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	d. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, e. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, f. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
26.	Zasada DNSH	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące: a. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności), b. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS), c. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami),

			<p>d. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn),</p> <p>e. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią, nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>80</sup> oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.</b></p>
--	--	--	---

---

<sup>80</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>81</sup>

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEPM.6.P.3

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia

#### III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

#### III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Typy projektów:

1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia.
2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: Pomorskie

Powiat: Miasto Słupsk, bytowski, chojnicki, człuchowski, lęborski, słupski.

TERYT powiat: 2263, 2212, 2201, 2202, 2203, 2208.

<sup>81</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANUSZA KORCZAKA W SŁUPSKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poprawa dostępności do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez rozwój zespołu poradni specjalistycznych funkcjonujących w strukturze Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o.</li> <li>2. Podniesienie funkcjonalności poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez przeniesienie poradni specjalistycznych z głównych budynków szpitala do nowo wyremontowanego, dedykowanego poradniom, budynku.</li> <li>3. Poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</li> <li>4. Poprawa bezpieczeństwa i komfortu leczenia pacjentów.</li> <li>5. Zwiększenie dostępności do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla pacjentów ze specjalnymi potrzebami poprzez wdrożenie standardów dostępności.</li> </ol>
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Projekt zakłada rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Janusza Korczaka w Słupsku Sp. z o.o. Działania projektowe skupione zostaną na przeniesieniu poradni specjalistycznych, funkcjonujących obecnie w głównych budynkach Szpitala, do innego budynku, dedykowanego AOS.</p> <p>Zakres inwestycji obejmuje przebudowę budynku, po byłej pralni, na potrzeby Zespołu Poradni Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w celu dostosowania do obowiązujących przepisów między innymi: z zakresu ochrony przeciwpożarowej, z zakresu sanitarno – epidemiologicznego oraz spełnienia wymagań osób ze szczególnymi potrzebami. Ponadto w sposób znaczący poprawie ulegną warunki komfortu oraz obsługi pacjentów w tym niepełnosprawnych. Powyższe działania przełoży się na zwiększenie ilości dostępnych gabinetów lekarskich oraz zabiegowych co wpłynie na zwiększenie przepustowości, skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na wizytę oraz podniesienie jakości udzielanych świadczeń. Po zakończeniu przebudowy planuje się przeniesienie poradni z budynku szpitala co pozwoli na utworzenie wyodrębnionego architektonicznie „centrum opieki ambulatoryjnej” a także w przyszłości umożliwi rozbudowę budynku z przeznaczeniem na kolejne świadczenia realizowane w trybie ambulatoryjnym tj.: chemioterapia dzienna, rehabilitacja.</p>

	<p>Budynek po przebudowie będzie posiadał trzy kondygnacje, z czego jedną kondygnację podziemną (powierzchnia techniczna, magazynowa). W ramach inwestycji zostanie wybudowane nowe wejście do budynku wraz z podnośnikiem dla wózków, wewnątrz budynek zostanie wyposażony w dźwig łózkowo – osobowy (windę) przystosowany do przewozu pomiędzy kondygnacjami osób zarówno na wózkach jak i na łózkach transportowych / noszach. Zaprojektowano podzielenie wysokiej przestrzeni poprzez założenie nowego stropu oraz wytworzenie dwóch kondygnacji, bez ingerowania w wysokość samego budynku oraz układu dachu, nad częścią niską zostanie dobudowana kondygnacja. Całość budynku przeznaczana na przeniesienie poradni: medycyny pracy, chorób zakaźnych, hematologicznej, neurologicznej, onkologicznej, gruźlicy i chorób płuc, domowego leczenia tlenem, kardiologicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, chirurgii naczyniowej, neurochirurgicznej, chirurgii urazowo – ortopedycznej, transplantologicznej, anestezjologicznej, chorób wewnętrznych. Na parterze budynku projektuje się: rejestrację pacjentów, pomieszczenia biurowe, gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, pomieszczenie socjalne personelu, szatnie personelu oraz pacjentów, węzły sanitarne personelu oraz dla pacjentów w tym dla niepełnosprawnych, pokój dla matki z dzieckiem, wszechstronne poczekalnie stanowiące strefę komfortu dla pacjenta (wentylacja mechaniczna / klimatyzacja, system kolejkowy do gabinetów). Na piętrze budynku projektuje się: Call Center – centralna rejestracja telefoniczna, pomieszczenia biurowe, gabinety lekarskie, gabinety zabiegowe, pomieszczenie porządkowe, szatnie personelu, węzły sanitarne personelu oraz dla pacjentów w tym dla niepełnosprawnych, pokój dla matki z dzieckiem, wszechstronne poczekalnie stanowiące strefę komfortu dla pacjenta (wentylacja mechaniczna / klimatyzacja, system kolejkowy do gabinetów). W ramach inwestycji zaplanowano zakup wyposażenia medycznego do gabinetów między innymi: lampy zabiegowe sufitowe, stoły zabiegowe, wózki wielofunkcyjne, fotele do podawania kroplówek, kozetki regulowane, parawany, wózki transportowe, aparatu USG.</p> <p>W dniu 20.03.2023 r. otrzymano decyzję nr 34/2023 zatwierdzającą projekt zagospodarowania terenu oraz projekt architektoniczno – budowlany i udzielono pozwolenia na budowę.</p> <p>W dniu 25.03.2024 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku nr 005511.</p> <p>Realizacja inwestycji umożliwi:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przeniesienie poradni z budynku szpitala i stworzenie podwalin pod dalszy rozwój „centrum opieki ambulatoryjnej”;</li> <li>2. Znaczącą poprawę komfortu pacjentów oraz jakości udzielanych świadczeń w tym dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami;</li> </ol>
--	---

	<p>3. Spełnienie wymagań z zakresu ochrony przeciwpożarowej, z zakresu sanitarno – epidemiologicznego oraz spełnienie wymagań osób ze szczególnymi potrzebami;</p> <p>4. Przeniesienie zakresu udzielanych świadczeń z leczenia szpitalnego na ambulatoryjne w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Poradnia hematologiczna - badania diagnostyczne: biopsje i trepanobiopsje szpiku; terapie hematologiczne w ramach programów lekowych, diagnostyka w ramach pakietu onkologicznego;</li> <li>• Poradnia neurologiczna – leczenie spastyczności, ostrzykiwanie miejsc oraz tkanek objętych spastycznością, badania USG, EMG, EEG, programy lekowe ;</li> <li>• Poradnia onkologiczna – badania kliniczne, terapie lekowe, diagnostyka w ramach pakietu onkologicznego;</li> <li>• Poradnia Kardiologiczna – próby wysiłkowe, echo serca, kontrola stymulatorów, kontrola pracy serca przy wykorzystaniu holterów.</li> </ul> <p>5. Dostosowanie budynku do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami - budynek zaprojektowano jako dostosowany do wymagań obowiązujących przepisów pod kątem dostępu dla osób ze szczególnymi potrzebami. W budynku zlokalizowano toalety dostępne i dostosowane dla osób ze szczególnymi potrzebami. Główne wejście dostępne jest za pomocą nowoprojektowanych schodów i podnośnika dla osób niepełnosprawnych. Projektowany dźwig łóżkowo-osobowy (winda) przystosowany jest do przewozu osób ze szczególnymi potrzebami. Drzwi do pomieszczeń mają szerokość zapewniająca swobodny dostęp na wózkach. Szerokość korytarzy zaprojektowano jako wystarczającą do manewru wózkiem inwalidzkim. Wszechstronne poczekalnie zapewniają swobodę w przemieszczaniu się po obiekcie oraz zapewniają komfortowe warunki oczekiwania. Zaprojektowano pokój przeznaczony dla matki z dzieckiem zapewniający poszanowanie intymności oraz komfortowe warunki podczas czynności pielęgnacyjnych. Pomieszczenia sanitarne wyposażone będą w system przywoławczy podnoszący poziom bezpieczeństwa pacjentów w sytuacjach nagłych. Obiekt wyposażony będzie w system kolejkowy podnoszący komfort osób oczekujących do poradni.</p> <p>Realizacja inwestycji oprócz poprawy dostępności, jakości procedur medycznych oraz dostosowania do aktualnych wymogów umożliwi przenoszenie zakresu udzielanych świadczeń z leczenia szpitalnego na ambulatoryjne oraz w przyszłości poprzez rozbudowę budynku dalszy rozwój opieki ambulatoryjnej.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>82</sup></b></p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>

---

<sup>82</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b></p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>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</li> <li>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</li> <li>4) dotyczą pomocy technicznej.</li> </ol> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest <i>kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie</i>.</p> <p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r.</p> <p>Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p>	<p><b>Mapy potrzeb zdrowotnych</b></p>

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

Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:

5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:

- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;
- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów);
- monitorowanie zmian czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w poradniach, w których zostały zniesione limity na wizyty pierwszorazowe (kardiologia, endokrynologia, chirurgia urazowo-ortopedyczna oraz neurologia), celem oceny skuteczności interwencji;
- zapewnienie większego dostępu do poradni w pozostałych specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna.

13. Sprzęt medyczny. 13.8. Rekomendowane kierunki działań:

- podstawowym celem dla strategii dotyczącej sprzętów medycznych powinna być maksymalizacja wykorzystania bazy, która obecnie znajduje się u świadczeniodawców;
- przy podejmowaniu decyzji inwestycyjnych na poziomie regionalnym w pierwszej kolejności należy rozważyć wymianę dostępnego sprzętu i zapewnienie utrzymania odpowiedniej struktury wiekowej. Podejmowanie decyzji o wymianie powinno być robione w oparciu o priorytety – bardzo istotne jest, aby przede wszystkim wymieniać sprzęty stosunkowo stare, które są intensywnie eksploatowane, a także bardzo stare, których wiek uniemożliwia efektywną eksploatację (wysoki priorytet do wymiany);
- przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny należy uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju.

Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego

	<p>na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wskazują że liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych jest niewystarczająca w odniesieniu do zapotrzebowania. Rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa, zwłaszcza poza aglomeracją trójmiejską oraz zapewnienie większego dostępu do poradni (poprzez zwiększenie liczby zawartych kontraktów z NFZ, zatrudnienie większej liczby specjalistów) w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne w województwie pomorskim tj.: ortopedia, endokrynologia, neurologia oraz geriatra.</p> <p>Zaplanowane w projekcie działania dotyczące przeniesienia poradni do nowego budynku jest odtworzeniowe i od lat zabezpiecza dostępność mieszkańców do świadczeń zdrowotnych, w tym także powiatów ościennych województwa, gdzie brak jest świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</p> <p>Realizacja projektu i założone cele odpowiadają na w/w rekomendacje.</p> <p>Dodatkowym, wyzwaniem jest bardzo długi czas oczekiwania na świadczenia w trybie pilnym w niektórych poradniach, dlatego rekomenduje się zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w dziedzinach, w których czas oczekiwania na świadczenie przypadków określonych jako pilne jest najdłuższe.</p> <p>Zakładane cele projektu zwiększą jakość usług, dostępność oraz ilość świadczonych usług medycznych, co przełoży się również na skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na wizytę</p> <p><b>Wojewódzki Plan Transformacji</b></p> <p>Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami:</p> <p>- 2.3.1. Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS poprzez utworzenie nowych poradni m.in. w Szpitalu Dziecięcym Polanki, Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie, Szpitalach Pomorskich czy w Pomorskim Centrum Reumatologicznym, WSS Słupsk i Copernicus.</p>
<p><b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2025.II</p>

<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2025.III	<b>Data zakończenia</b>	2026.III
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	43 379 299
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	24 509 702
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	56,50
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	43,50

**ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI****III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkow-nicy/rok	75 000	79 100

**III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	75 000	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność lecz-niczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> 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		FEPM.6.P.3	
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>		<b>Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/</b>  Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną	
<b>VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO</b> proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.			
<b>Rekomendacja KS dla kryterium</b> rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<b>Kryterium</b> nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</b> opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>83</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>84</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</a><sup>85</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>83</sup> O ile dotyczy

<sup>84</sup> Dostępna pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>85</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” <sup>86</sup> - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego <sup>87</sup> w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <sup>89</sup> ?

<sup>86</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

<sup>87</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>89</sup> tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCI) <sup>88</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
6.	Kryteria premiąją działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przeznaczonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?  W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d)

<sup>88</sup> O ile dotyczy

				<p>oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.</p>
8.	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
		<p><b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b></p> <p><b>Pomoc publiczna</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

9.	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne<sup>90</sup>.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu<sup>91</sup> wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu<sup>92</sup>.</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>93</sup> oraz w rekomendacjach KS , tj.:</p> <p>a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>90</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>91</sup> Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

<sup>92</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>93</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

10.	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Możliwe warianty</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunki.	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p>- czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu?</p> <p>- w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?</li> <li>• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p>

	<p>medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.</p>	<p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>		<p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
12.	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną</p>	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty po-</p>

	do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		<p>wstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy	<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Zakres rzeczowy projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b>	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:

	strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił powyższy warunek.	- czy realizacja projektu będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
14.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych <sup>94</sup> będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu <sup>95</sup> jest mniejsza od średniej dla województwa <sup>96</sup> .	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
15.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>94</sup> Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

<sup>95</sup> W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

<sup>96</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

	w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa. <sup>97</sup>			
16.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia <sup>98</sup> , których wnioskodawcy zobowiązują się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane <sup>99</sup> w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Poszerzenie oferty</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiązują się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiązują się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji</b>, jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>97</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

<sup>98</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>99</sup> Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

17.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Rehabilitacja</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Tryb leczenia jednego dnia</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

19.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych <sup>100</sup> metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych <sup>101</sup> rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Nowoczesne technologie medyczne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega,</b> czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych <sup>102</sup> technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych <sup>103</sup> rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>100</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

<sup>101</sup> j.w.

<sup>102</sup> W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

<sup>103</sup> j.w.

	stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premią projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premią podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
23.	Kryteria premią synergię z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA+.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenić podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego

		<p><b>Komplementarność projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).</p>	<p>dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>f. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
--	--	--	--	--

		<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.	
<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: c. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>104</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku?

<sup>104</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<p><b>2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>d. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego<sup>105</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>106</sup>.</b></p>
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.:</p> <p>e. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>107</sup> jako uprawniony do wsparcia?</p> <p>f. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>108</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>109</sup>?</p> <p>g. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</p>

<sup>105</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

<sup>106</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>107</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>108</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>109</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>mentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	h. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 <sup>110</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej <sup>111</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b>
6.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.:  b. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji?

<sup>110</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>111</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>112</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.: j. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? k. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>• czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> l. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?

<sup>112</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<p>m. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>n. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>o. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>p. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>q. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>r. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
8.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>d. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p> <p>e. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p> <p>f. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p>

			<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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 <sup>113</sup> , tj.: a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?  b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).
10.	Promocja projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.: c. czy w projekcie przewidziano: <ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> </ul>

<sup>113</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

		Ocena: tak/nie	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul> <p>d. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytycznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>114</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
11.	Partnerstwo	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?</p> <p><b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b></p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>114</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.:</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
13.	Sposób zarządzania projektem	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:</p> <p>d. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</p> <p>e. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>• czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> <p>f. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
14.	Pomoc publiczna	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
15.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania<sup>115</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>115</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: d. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 <sup>116</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a> <sup>117</sup> ? e. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? f. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej <sup>118</sup> , tj.: c. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu

<sup>116</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>117</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

<sup>118</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

			<p>realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.<sup>119</sup>, tj.:</p> <p>e. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?</p> <p>f. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <p>f. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</p> <p>g. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?</p> <p>h. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć?</p>

<sup>119</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

			<p>i. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający?</p> <p>j. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>120</sup>	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.:</p> <p>a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska?</p> <p>b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii<sup>121</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> </ul> </li> </ul>

<sup>120</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>121</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>122</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</li> <li>○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:</b></li> </ul>
--	--	--	--

<sup>122</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>o czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>o czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>o w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</li> <li>o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
21.	Profil projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>c. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</p> <p>d. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>

		Ocena: tak/nie	<b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>123</sup>.</b>
22.	Potrzeba realizacji projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
23.	Wkład w zakładane efekty	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>124</sup>.</b>
24.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: g. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), h. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), i. rozwiązania z zakresu telemedycyny,

<sup>123</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>124</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	j. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, k. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, l. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
26.	Zasada DNSH	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące: f. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności), g. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS), h. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami),

			<p>i. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn),</p> <p>j. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią, nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>125</sup> oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.</b></p>
--	--	--	--

<sup>125</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>126</sup>

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEPM.6.P.4

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia

#### III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

#### III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Typy projektów:

1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia.
2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: Pomorskie

Powiat: Miasto Gdynia, Miasto Sopot, kartuski, kościerski, lęborski, pucki, wejherowski.

TERYT powiat: 2262, 2264, 2205, 2206, 2208, 2211, 2215.

### PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

<sup>126</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Rozbudowa Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku – Oddział Hematologiczny Jednego Dnia i AOS z zapleczem laboratoryjnym w budynku nr 2 w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	SZPITALĘ POMORSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Projekt ma na celu rozszerzenie wachlarza usług medycznych o nowe metody leczenia jednego dnia nierealizowane obecnie w części północnej województwa pomorskiego, takich jak np. procedura erytrocytaferazy czy też badanie immunofenotypizacji. Poprzez realizację przedmiotowego projektu pacjenci województwa zyskają dostęp do najnowocześniejszej i najbardziej zaawansowanej technologicznie metody ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i diagnostyki chorób krwi układu krwiotwórczego. Profesjonalna opieka i leczenie jednego dnia przy zastosowaniu nowoczesnego sprzętu, nowoczesnych technik metod diagnostyki znacznie zwiększa szanse chorych na przeżycie. Interdyscyplinarny zespół lekarzy oraz pozostały personel medyczny odpowiedzialny za cały cykl terapeutyczny danego schorzenia, włączając w to ambulatoryjną opiekę specjalistyczną (hematologiczną), Oddział Jednego Dnia oraz zaplecze laboratoryjne zwiększa szanse pacjentów na komfortowe funkcjonowanie w społeczeństwie. Wszystkie działania podejmowane przez Szpital ułatwiają procesy adaptacji osoby leczonej w formule leczenia jednego dnia do wymogów dnia codziennego i powrotu do zawodowej aktywności. Oddział Hematologiczny Jednego Dnia i AOS pozwoli na optymalne wykorzystanie posiadanej kadry, dalszy jej rozwój i specjalistyczne kształcenie. Maksymalnie wykorzystana zostanie infrastruktura diagnostyczna, zaplecze laboratoryjne co obniży koszty leczenia i liczbę powikłań. Zwiększenie liczby procedur specjalistycznych realizowanych przez Szpital pozwoli uniknąć migracji pacjentów do innych ośrodków w Polsce oraz zwiększyć finansowanie świadczeń w tym zakresie. Dzięki stworzeniu Oddziału Hematologicznego Jednego Dnia i AOS wraz z zapleczem laboratoryjnym Szpital dołączy do najnowocześniejszych ośrodków leczenia w Polsce.</p>
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	Rozbudowa realizowana będzie z zachowaniem trwałości projektu dotyczącego hematologii realizowanego w poprzedniej perspektywie „Zwiększenie dostępności do wysokiej jakości usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki i leczenia chorób cywilizacyjnych poprzez utworzenie i wyposażenie Oddziału Hematologii w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o.

Głównym celem projektu jest poszerzenie zakresu usług medycznych o nowoczesne metody leczenia jednego dnia, które dotychczas nie były dostępne w północnej części województwa pomorskiego. Dzięki realizacji tej inwestycji pacjenci zyskają dostęp do najnowocześniejszych technologii w leczeniu jednego dnia, diagnostyki chorób krwi i układu krwiotwórczego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z zapleczem laboratoryjnym. Zastosowanie nowoczesnego sprzętu oraz zaawansowanych technik diagnostycznych znacząco zwiększy szanse pacjentów na skuteczne leczenie i poprawę jakości życia. Rozbudowa szpitala o Oddział Hematologiczny Jednego Dnia oraz ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z zapleczem laboratoryjnym pozwoli na optymalne wykorzystanie kadry medycznej, jej dalszy rozwój i specjalistyczne kształcenie. Efektywne wykorzystanie infrastruktury diagnostycznej obniży koszty leczenia i zmniejszy liczbę powikłań. Ponadto, zwiększenie liczby realizowanych procedur specjalistycznych ograniczy konieczność migracji pacjentów do innych ośrodków w Polsce oraz wpłynie na wzrost finansowania świadczeń w tym zakresie. Dzięki tej inwestycji szpital stanie się jednym z najnowocześniejszych ośrodków leczenia w kraju. W ramach rozbudowy Oddziału Hematologicznego Jednego Dnia i ambulatoryjnej opieki ambulatoryjnej powstaną: poradnia podawania chemioterapii, poradnia chemioterapii dziennej oraz poradnia diagnostyki hematologicznej z zapleczem laboratoryjnym.

W zakres przebudowy, modernizacji i adaptacji pomieszczeń w budynku nr 2 znajdującym się na terenie Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1 na potrzeby Oddziału Hematologicznego Jednego Dnia i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wraz z zapleczem laboratoryjnym wchodzi:

1. Opracowane dokumentacji projektowej zawierającej: inwentaryzację budowlaną, wszelkie niezbędne opinie, uzgodnienia, pozwolenia, sprawdzenia i inne dokumenty, wymagane przepisami prawa, projekt budowlany z uzyskaniem pozwolenia na budowę.
2. Roboty budowlane prac ogólnobudowlane, rozbiórkowe, konstrukcyjne, wykonanie ścian działowych, posadzek, sufitów, stropów, stolarki okiennej i drzwiowej, przebudowa śluz, powiększenie otworów drzwiowych obróbki wykończeniowe; przebudowa i zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń.
3. Prace instalacyjne: instalacja wentylacji mechanicznej wraz z montażem centrali, instalacja klimatyzacji, instalacja elektryczna, SSP, przyzwoła, gazów medycznych itp.
4. W laboratorium diagnostyki hematologicznej będzie przeprowadzana diagnostyka hematologiczna chorób układu krwiotwórczego. Materiał pobierany będzie od pacjentów w Ambulatorium (AOS), obowiązywać będzie obieg próbek w układzie zamkniętym.

	<p><u>W skład laboratorium wchodzić będzie:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pracownia rozdziału materiału;</li> <li>- pracownia biologii molekularnej (dwa etapy: izolacja DNA, oznaczenia DNA);</li> <li>- pracownia cytometrii przepływowej;</li> <li>- pracownia hematologii (morfologia + ocena mikroskopowa).</li> </ul> <p>Do zespołu pracowni będzie prowadzić wejście z komunikacji ogólnej szpitala. Zaplecze socjalne dla personelu (jadalnia, szatnia z łazienką) znajduje się w ramach zespołu diagnostyki laboratoryjnej.</p> <p>W obrębie zespołu diagnostyki laboratoryjnej przewidziano prysznic bezpieczeństwa wraz z oddzielnym urządzeniem do przemywania oczu. Pomieszczenia laboratoryjne dostosowane będą do rodzaju przeprowadzanych czynności medycznych spełniając wymogi stawiane pomieszczeniom laboratoryjnym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w przedmiotowym zakresie (okna podawcze, wentylacja, wyposażenie itp.).</p> <p>5. Ambulatorium ma znajdować się na parterze istniejącego budynku, w bezpośrednim sąsiedztwie funkcjonującego Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku.</p> <p><u>Projektowana ambulatoryjna opieka specjalistyczna składać się będzie z:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poradni ambulatoryjnego podawania chemioterapii</li> <li>- Poradni chemioterapii dziennej</li> <li>- Poradni diagnostyki hematologicznej</li> </ul> <p>W skład, którego będzie wchodzić:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- z komunikacji z poczekalnią;</li> <li>- rejestracji;</li> <li>- sekretariatu;</li> <li>- gabinetu diagnostyczno-zabiegowego – pokoju pobrań;</li> <li>- jeden pokój do przyjmowania pacjentów (10 stanowisk: 8 foteli 2 łóżka), w którym będą wykonywane zabiegi;</li> <li>- dwóch gabinetów diagnostycznych;</li> <li>- gabinetu kierownika oddziału;</li> <li>- pokoju lekarzy;</li> <li>- toalety dla personelu;</li> <li>- toalety dla pacjentów dostosowanej do potrzeb osób z niepełnościami;</li> <li>- pomieszczenia porządkowego;</li> <li>- brudownika.</li> </ul> <p>6. Dostawa urządzeń i wyposażenia w ramach robót budowlanych dostawa wyposażenia wynikającego z projektów branżowych.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zakup aparatury i sprzętu medycznego między innymi dla: <ul style="list-style-type: none"> <li>- AOS i Oddziału hematologicznego jednego dnia aparatura będzie wykorzystywana wspólnie: chłodziarko-zamrażarka -1szt.; EKG – 1</li> </ul> </li> </ul>
--	--

	<p>szt.; wózki zabiegowe medyczne – 6 szt., wózki inwalidzkie – 3 szt., wózek reanimacyjny – 1 szt., statywy do kroplówek – 18 szt., regulowany stolik na kółkach dla pacjentów – 17 szt., wózek wielofunkcyjny – 2 szt., waga dla pacjentów z miarą – 1 szt., waga krzesłkowa – 2 szt., kardiomonitor mobilny – 1 szt., ssak – 1 szt., urządzenie do fumigacji pomieszczeń – 1 szt., fotel zabiegowy – 2 szt., chodzik z hamulcem ręcznym 2 szt., kozetki lekarskie – 2 szt., podnośnik transportowo kąpielowy 1 szt., stojak z listwą zasilającą na pięć pomp – 2 szt.</p> <p>- Laboratorium: chłodziarka lab. podbłatowa – 5 szt., zamrażarka lab. Podbłatowa -20 – 1 szt.</p> <p>- Zakup wyposażenia niemedycznego między innymi: meble medyczne w zabudowach/szafy medyczne/ regały metalowe/ szafy metalowe; meble niemedyczne / ławki / stoły/ krzesła/ biurka/ zabudowy; asortyment medyczny ruchomy / stoliki / wózki medyczne / kozetki / parawany; sprzęt AGD; sprzęt IT.</p> <p><u>W wyniku realizacji zadania powstaną:</u></p> <p>Oddział Hematologiczny Jednego Dnia i AOS z zapleczem laboratoryjnym wraz z pomieszczeniami towarzyszącymi.</p> <p>W ramach powyższej inwestycji planuje się utworzenie Biobanku oraz Banku Komórek Macierzystych. Wskazany zakres finansowany będzie ze środków własnych Spółki.</p> <p>W dniu 26.07.2024 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku nr 006022.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>127</sup></b></p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b></p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT,</li> </ol>

<sup>127</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub</p> <p>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</p> <p>4) dotyczą pomocy technicznej.</p> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie.</p> <p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><b>Mapy potrzeb zdrowotnych</b></p> <p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:</p> <p><u>5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;</li> <li>- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów);</li> </ul>

- zapewnienie większego dostępu do poradni w pozostałych specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna.

6. Leczenie szpitalne. 6.10. Rekomendowane kierunki działań:

- w celu obniżenia nadmiernej liczby hospitalizacji, która jest przyczyną powstawania nieuzasadnionych kosztów, rekomenduje się zwiększenie dostępności badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych, w szczególności poprzez regulacje sprzyjające realizowaniu tych świadczeń w AOS (np. adekwatna wycena świadczeń, wskaźniki jakościowe);

- dążąc do jak najkrótszego czasu hospitalizacji pacjentów, należy wprowadzić zmianę – tam, gdzie to jest możliwe – hospitalizacji kilkudniowych na trwające jeden dzień.

13. Sprzęt medyczny. 13.8. Rekomendowane kierunki działań:

- podstawowym celem dla strategii dotyczącej sprzętów medycznych powinna być maksymalizacja wykorzystania bazy, która obecnie znajduje się u świadczeniodawców;

- przy podejmowaniu decyzji inwestycyjnych na poziomie regionalnym w pierwszej kolejności należy rozważyć wymianę dostępnego sprzętu i zapewnienie utrzymania odpowiedniej struktury wiekowej. Podejmowanie decyzji o wymianie powinno być robione w oparciu o priorytety – bardzo istotne jest, aby przede wszystkim wymieniać sprzęty stosunkowo stare, które są intensywnie eksploatowane, a także bardzo stare, których wiek uniemożliwia efektywną eksploatację (wysoki priorytet do wymiany);

- przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny należy uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju.

Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wskazują że liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych jest niewystarczająca w odniesieniu do zapotrzebowania.

Rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa.

Projekt dotyczący stworzenia Oddziału Hematologicznego Jednego Dnia i AOS wraz z zapleczem laboratoryjnym zapewni kompleksową opiekę, a tym samym pacjenci zyskają dostęp do najnowocześniejszej i najbardziej zaawansowanej technologicznie metody leczenia i diagnostyki chorób krwi układu krwiotwórczego.

### **Wojewódzki Plan Transformacji**

Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami:

- 2.3.9. Zwiększenie dostępu do leczenia z zastosowaniem chemioterapii – z lokalizacją w Gdańsku, Gdyni, Słupsku, Kościerzynie, Wejherowie i w Chojnicach.

Uzasadnienie działania:

Szpital Pomorskie: Rozbudowa Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku - Oddział Dzienny, Bank Komórek Macierzystych, Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej w budynku nr 2 w Dziennik Urzędowy Województwa Pomorskiego – 25 – Poz. 5655 23 Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni. Inwestycja ma na celu rozszerzenie wachlarza usług medycznych o nowe metody leczenia nierealizowane obecnie w części północnej województwa pomorskiego. Realizując przedmiotową inwestycję pacjenci województwa zyskają dostęp do najnowocześniejszej i najbardziej zaawansowanej technologicznie metody leczenia i diagnostyki chorób krwi i układu krwiotwórczego. Profesjonalna opieka i leczenie przy zastosowaniu nowoczesnego sprzętu, nowoczesnych technik metod diagnostyki znacznie zwiększa szanse chorych na przeżycie. W zakres przebudowy, modernizacji i adaptacji pomieszczeń w budynku nr 2 znajdującego się na terenie Szpitala Morskiego im. PCK w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1 wchodzić będzie rozbudowa o AOS hematologiczny i Oddział jednego dnia wraz z zapleczem laboratoryjnym. Maksymalnie wykorzystana zostanie infrastruktura diagnostyczna co obniży koszty leczenia i liczbę powikłań. Zwiększenie liczby procedur specjalistycznych realizowanych przez Szpital pozwoli uniknąć migracji pacjentów do innych ośrodków w Polsce oraz zwiększyć finansowanie świadczeń w tym zakresie. Dzięki rozbudowie o AOS hematologiczny i Oddziału jednego dnia oraz utworzeniu szeroko pojętej diagnostyki hematologicznej Szpital dołączy do najnowocześniejszych ośrodków leczenia w Polsce. Laboratorium Diagnostyki Hematologicznej stanowi integralną część Oddziału umożliwiającą specjalistyczną i kompleksową diagnostykę w ramach jednego podmiotu medycznego. Koniecznym jest zaadoptowanie przestrzeni po byłej Centralnej Sterylizatorni oraz zmodernizowanie obecnej Poradni Onkologicznej w celu umożliwienia stosowania chemioterapii w lokalizacji Szpital Specjalistyczny w Wejherowie (zwiększenie potencjału już istniejącego). W ramach KSO, aby udzielać świadczeń z zakresu chemioterapii bliżej pacjenta – należy przyjąć założenie rozszerzenie możliwości reali-

	zacji tych świadczeń. Zakres inwestycji będzie miał charakter kompleksowej modernizacji z dostosowaniem do obowiązujących przepisów oraz standardów. W przypadku potrzeby dojazdu do ośrodka w Gdańsku, lub Gdyni część pacjentów z powiatu wejherowskiego odstąpi od leczenia.			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.II			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2024.IV	<b>Data zakończenia</b>	2025.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	9 000 000
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	6 219 512
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	69,1
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	30,9

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	2 357	79 100
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	2 357	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> 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		FEPM.6.P.4	
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>		<b>Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/</b>  Rozbudowa Oddziału Hematologii i Transplantologii Szpiku – Oddział Hematologiczny Jednego Dnia i AOS z zapleczem laboratoryjnym w budynku nr 2 w Szpitalu Morskim im. PCK w Gdyni	
<b>VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO</b> proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.			
<b>Rekomendacja KS dla kryterium</b> rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<b>Kryterium</b> nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</b> opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>128</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>129</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</a><sup>130</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>128</sup> O ile dotyczy

<sup>129</sup> Dostępną pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>130</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” <sup>131</sup> - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego <sup>132</sup> w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <sup>134</sup> ?

<sup>131</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

<sup>132</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>134</sup> t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCI) <sup>133</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
6.	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 programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przeznaczonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?  W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d)

<sup>133</sup> O ile dotyczy

				<p>oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.</p>
8.	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
		<p><b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b></p> <p><b>Pomoc publiczna</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

9.	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne<sup>135</sup>.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu<sup>136</sup> wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu<sup>137</sup>.</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>138</sup> oraz w rekomendacjach KS , tj.:</p> <p>a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>135</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>136</sup> Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

<sup>137</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>138</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

10.	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Możliwe warianty</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunki.	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p>- czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu?</p> <p>- w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?</li> <li>• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p>

	<p>medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.</p>	<p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>		<p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
12.	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną</p>	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty po-</p>

	do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		<p>wstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy	<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Zakres rzeczowy projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b>	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:

	strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił powyższy warunek.	- czy realizacja projektu będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
14.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych <sup>139</sup> będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu <sup>140</sup> jest mniejsza od średniej dla województwa <sup>141</sup> .	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
15.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>139</sup> Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

<sup>140</sup> W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

<sup>141</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

	w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa. <sup>142</sup>			
16.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia <sup>143</sup> , których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane <sup>144</sup> w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Poszerzenie oferty</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium premiujące</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji</b>, jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>142</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

<sup>143</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>144</sup> Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

17.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Rehabilitacja</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Tryb leczenia jednego dnia</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

19.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych <sup>145</sup> metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych <sup>146</sup> rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Nowoczesne technologie medyczne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega,</b> czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych <sup>147</sup> technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych <sup>148</sup> rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>145</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.)”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

<sup>146</sup> j.w.

<sup>147</sup> W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.)”.

<sup>148</sup> j.w.

	stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premią projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premią podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
23.	Kryteria premią synergię z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenić podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego

		<p><b>Komplementarność projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).</p>	<p>dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>j. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
--	--	--	--	--

		<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.	
<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: e. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>149</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku?

<sup>149</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<p><b>2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>f. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego<sup>150</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>151</sup>.</b></p>
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.:</p> <p>i. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>152</sup> jako uprawniony do wsparcia?</p> <p>j. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>153</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>154</sup>?</p> <p>k. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</p>

<sup>150</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

<sup>151</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>152</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>153</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>154</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>mentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	I. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 <sup>155</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej <sup>156</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b>
6.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.:  c. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji?

<sup>155</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>156</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>157</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.: s. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? t. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>• czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> u. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?

<sup>157</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<p>v. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>w. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>x. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>y. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>z. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>aa. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
8.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>g. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p> <p>h. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p>

			<p>i. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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<sup>158</sup>, tj.:</p> <p>a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?</p> <p>b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).</p>
10.	Promocja projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<p><b>Ocenie podlega</b>, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.:</p> <p>e. czy w projekcie przewidziano:</p>

<sup>158</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul> <p>f. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFiPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>159</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
11.	Partnerstwo	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?

<sup>159</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

		<b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	<b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b> <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b> <b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.: b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
13.	Sposób zarządzania projektem	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:

		<p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>g. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</p> <p>h. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> <li>• czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>• czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> <p>i. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
14.	Pomoc publiczna	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
15.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera</p>

		<b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	oczekiwaną kwotę dofinansowania <sup>160</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b> <b>Kryterium dostępu</b> Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: g. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytycznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 <sup>161</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a> <sup>162</sup> ? h. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? i. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

<sup>160</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

<sup>161</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>162</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej<sup>163</sup>, tj.:</p> <p>e. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej?</p> <p>f. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.<sup>164</sup>, tj.:</p> <p>g. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?</p> <p>h. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <p>k. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</p>

<sup>163</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

<sup>164</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

		<b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<p>l. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?</p> <p>m. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć?</p> <p>n. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający?</p> <p>o. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>165</sup>	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.:</p> <p>a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska?</p> <p>b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii<sup>166</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> <li>czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> <li>w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>:</li> </ul>

<sup>165</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>166</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>167</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli</b>:</li> </ul>
--	--	--	--

<sup>167</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</li> <li>○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>○ w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
--	--	--	---

21.	Profil projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>e. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</p> <p>f. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>168</sup>.</b></p>
22.	Potrzeba realizacji projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
23.	Wkład w zakładane efekty	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?</p>

<sup>168</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>169</sup>.</b>
24.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: m. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), n. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), o. rozwiązania z zakresu telemedycyny, p. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, q. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, r. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.

<sup>169</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

26.	Zasada DNSH	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>k. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności),</li> <li>l. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS),</li> <li>m. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami),</li> <li>n. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn),</li> <li>o. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią, nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>170</sup> oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.</b></p>
-----	-------------	---	--

<sup>170</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<b>III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>171</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPM.6.P.5
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Typy projektów: 1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia. 2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: Pomorskie
	Powiat: Miasto Gdańsk, Miasto Gdynia, Miasto Sopot, Miasto Słupsk, Lęborski, pucki, wejherowski
	TERYT powiat: 2261, 2262, 2264, 2208, 2211, 2215.
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	

<sup>171</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Przebudowa istniejącego fragmentu Szpitala w zakresie Pracowni Endoskopii w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni – Etap I
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	SZPITALĘ POMORSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Realizacja inwestycji ma na celu poprawę jakości udzielanych świadczeń i komfortu zarówno pacjentów jak i personelu poprzez dostosowanie istniejącego fragmentu Szpitala do obowiązujących przepisów i standardów stawianych podmiotom leczniczym. Zostanie stworzona możliwość realizacji pełnego zakresu funkcjonalnego, nastąpi poprawa warunków świadczenia usług medycznych w obszarze wykonywania badań endoskopowych poprzez modernizację i adaptację pomieszczeń, poprawa bezpieczeństwa i higieny pracy oraz poprawa efektywności energetycznej. Zagwarantowana zostanie wyższa jakość udzielania świadczeń medycznych. Nastąpi poprawa komfortu i bezpieczeństwa pobytu pacjentów i warunki pracy personelu. W ramach realizacji przedsięwzięcia zaplanowane są prace, które mają na celu dostosowanie infrastruktury obszaru objętego inwestycją do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami.</p>
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>W ramach inwestycji planuje się przebudowę i modernizację istniejącego parteru budynku Szpitala Św. Wincentego a Paulo oraz zakup aparatury medycznej dla potrzeb Pracowni Endoskopii. W przedmiotowym obszarze inwestycji znajdować się będzie Pracownia Endoskopii wraz z pomieszczeniami zabezpieczającymi prawidłowe funkcjonowanie pracowni, poczekalnia, rejestracja oraz z ciągi komunikacyjne. W ramach zaplanowanej inwestycji przewidziane są roboty budowlane, które mają na celu dostosowanie infrastruktury szpitalnej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami w obszarze pracowni. Zakłada się, że zmodernizowane pomieszczenia dla Pracowni Endoskopii będą spełniały odpowiednie normy dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. W zakres modernizowanych pomieszczeń dla Pracowni Endoskopii będą wchodzić następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- punkt rejestracyjny i informacyjny usytuowany w pobliżu Pracowni Endoskopii zostanie wyposażony w system wizualny/ fakturowy naprowadzający pacjenta od wejścia do lady oraz ladę rejestracyjną z punktem umożliwiającym podjechanie wózkiem inwalidzkim, odpowiedniej wysokości z zapewnioną odpowiednią przestrzenią manewrową. Planuje się wyposażenie stanowiska rejestracji w stanowiskową pętlę induktofoniczną (umożliwiającą osobie z aparatem słuchowym</li> </ul>

	<p>lub implantem ślimakowym, prawidłowe słyszenie w przestrzeni), oraz dostęp do tłumacza PJM;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostosowanie ciągów komunikacyjnych do odpowiedniej szerokości korytarzy pozwalających na swobodną komunikację i możliwość manewrowania wózkiem inwalidzkim, wzdłuż ciągów komunikacyjnych montaż poręczy przyściennych;</li> <li>- zastosowanie drzwi do pomieszczeń o odpowiedniej szerokości w świetle przejścia, lekkich oraz łatwych w użyciu;</li> <li>- dostępne pomieszczenia higieniczno-sanitarne: toalety dla osób poruszających się na wózku zlokalizowane na głównym holu wejściowym oraz w pracowni;</li> <li>- toalety wyposażone w sygnalizację przywoławczą, odpowiednią armaturę, ceramikę i pochwytły ścienne;</li> <li>- gabinety pracowni przystosowane dla osób z ograniczoną funkcjonalnością ruchową;</li> <li>- odpowiednia wolna przestrzeń podłogi do manewrowania, przebiegalnie przy pracowni przystosowane będą do potrzeb pacjentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osób poruszających się na wózkach inwalidzkich;</li> <li>- wyposażenie pracowni w odpowiedni sprzęt do badań umożliwiający wykonanie badania/zabiegu pacjentom o indywidualnych potrzebach;</li> <li>- odpowiednie oświetlenie równomierne rozproszone, nierażące;</li> <li>- systemy ogrzewania, wentylacji i klimatyzacji gwarantujące odpowiedni poziom komfortu pacjentów i zapewniający: prawidłowy rozdział powietrza w pomieszczeniach, prawidłową prędkość powietrza, jego czystość oraz ochronę przed uciążliwymi zapachami.</li> </ul> <p>W wyniku realizacji zadania powstaną pomieszczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pracownia endoskopii z pomieszczeniami towarzyszącymi: <ul style="list-style-type: none"> <li>- pomieszczenie przygotowania pacjenta wraz z kabiną higieniczną,</li> <li>- gabinet endoskopii;</li> <li>- myjnia endoskopii;</li> <li>- gabinet gastrokopii;</li> <li>- poczekalnia dla pacjenta;</li> <li>- punkt pielęgniarski;</li> <li>- toalety dla pacjenta dostępne z ciągu komunikacyjnego (przystosowane dla osób ze szczególnej potrzebami);</li> <li>- toaleta dla personelu;</li> </ul> </li> <li>2. Modernizacja rejestracji.</li> <li>3. Modernizacja poczekalni.</li> <li>4. Przebudowa ciągów komunikacyjnych w obszarze Pracowni Endoskopii.</li> <li>5. Zakup aparatury medycznej</li> </ol>
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Szafy do suszenia i przechowywania endoskopów elastycznych na 20 endoskopów.</li> <li>- Automatyczne myjnie do dezynfekcji endoskopów.</li> <li>- Kozetka przezierna do badań endoskopowych z użyciem ramienia C.</li> <li>- Wózek MOBILO do badań endoskopowych.</li> <li>- Endoskopowa pompa irygacyjna.</li> <li>- Ssaki elektryczne.</li> <li>- Wideokolonoskop.</li> <li>- Wideogastroskop.</li> <li>- Wideogastroskop.</li> <li>- Diatermia z pompą do zabiegów ESD.</li> <li>- Monitory medyczne 65 Cali.</li> <li>- Procesor wysokiej rozdzielczości z opcją obrazowania wąskowidmowego.</li> <li>- Wideokolonoskop z funkcją endomikroskopii.</li> <li>- Wideogastroskop z funkcją endomikroskopii.</li> <li>- Wideoduodenoskop.</li> </ul> <p>Realizacja zadania odbędzie się w formule zaprojektuj – wybuduj i wyposaż</p> <p>Szczegółowy zakres inwestycji obejmuje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Opracowanie kompletnej dokumentacji projektowo-kosztorysowej: Projekt architektoniczno-budowlany, Informacje dotyczące Bezpieczeństwa i Ochrony Zdrowia, wszystkie niezbędne opinie, uzgodnienia, pozwolenia, sprawdzenia i inne dokumenty wymagane prawem; Projekty techniczne w szczególności projektu wykonawczego dla poszczególnych branż; Specyfikacja Techniczna Wykonania i Odbioru Robót Budowlanych; Projekt aranżacji wnętrz; Przeprowadzenie procedur administracyjnych aż do uzyskania pozwolenia na budowę; Nadzór autorski.</li> <li>2. Roboty budowlano-montażowe: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Roboty ogólnobudowlane: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prace rozbiórkowe,</li> <li>- Prace konstrukcyjne,</li> <li>- Prace wykończeniowe (montaż ścianek działowych, stolarka wewnętrzna, wykończenie podłóg, wykończenie sufitów, wykończenie ścian),</li> </ul> </li> <li>b. Prace instalacyjne: <ul style="list-style-type: none"> <li>- instalacje sanitarne (instalacja wod-kan, instalacja wentylacji i klimatyzacji, instalacja ogrzewania),</li> <li>- instalacja gazów medycznych (tlen, sprężone powietrze medyczne, próżnia),</li> <li>- instalacja elektroenergetyczna,</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>
--	---

	<p>- instalacja niskoprądowa (system kontroli dostępu, instalacja tele-techniczna, instalacja systemu monitoringu, system wideo domofonowy, instalacja telefoniczna, instalacja pozytywna),</p> <p>- instalacje związane z ochroną przeciwpożarową (instalacja SSP, instalacja DSO)</p> <p>c. Dostawa i montaż urządzeń i wyposażenia wynikającego z wymagań branżowych.</p> <p>3. Nadzór inwestorski.</p> <p>4. Zakup, dostawa i montaż wyposażenia medycznego.</p> <p>5. Zakup, dostawa i montaż wyposażenia niemedycznego.</p> <p>W dniu 17.02.2025 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku nr 007468.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>172</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>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</li> <li>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</li> <li>4) dotyczą pomocy technicznej.</li> </ol> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie.</p>

---

<sup>172</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województw Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><b>Mapy potrzeb zdrowotnych</b></p> <p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:</p> <p><u>5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;</li> <li>- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów).</li> </ul> <p><u>6. Leczenie szpitalne. 6.10. Rekomendowane kierunki działań:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- w celu obniżenia nadmiernej liczby hospitalizacji, która jest przyczyną powstawania nieuzasadnionych kosztów, rekomenduje się zwiększenie dostępności badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych, w szczególności poprzez regulacje sprzyjające realizowaniu tych świadczeń w AOS (np. adekwatna wycena świadczeń, wskaźniki jakościowe);</li> <li>- dążąc do jak najkrótszego czasu hospitalizacji pacjentów, należy wprowadzić zmianę – tam, gdzie to jest możliwe – hospitalizacji kilkudniowych na trwające jeden dzień.</li> </ul> <p>Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wskazują że liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych jest niewystarczająca w odniesieniu do zapotrzebowania.</p>

	<p>Rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa. Zaplanowane w projekcie działania dotyczące poprawy warunków świadczenia usług medycznych w obszarze wykonywania badań endoskopowych jest odtworzeniowe i od lat zabezpiecza dostępność mieszkańców do świadczeń zdrowotnych.</p> <p><b>Wojewódzki Plan Transformacji</b></p> <p>Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami:</p> <p>- 2.3.1. Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS poprzez utworzenie nowych poradni m.in. w Szpitalu Dziecięcym Polanki, Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie, Szpitalach Pomorskich czy w Pomorskim Centrum Reumatologicznym, WSS Słupsk i Copernicus.</p> <p>Uzasadnienie działania:</p> <p>Przebudowa istniejącego fragmentu Szpitala w zakresie Pracowni Endoskopii w ramach świadczeń Ambulatoryjnego Świadczenia Diagnostyki Kosztochłonnej (ASDK) i Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni – Etap I. oraz wykonanie prac Dziennik Urzędowy Województwa Pomorskiego – 15 – Poz. 5655 13 modernizacyjnych pomieszczeń obszaru administracyjnego oraz obecnych pomieszczeń poradni specjalistycznych w Budynku Poradni Specjalistycznych Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie. W ramach inwestycji planuje się przebudowę i modernizację istniejących obiektów działających w Szpitalach Pomorskich w Gdyni i Wejherowie. Nowa infrastruktura poprawi komfort udzielanych świadczeń medycznych dla pacjentów oraz kadry medycznej i zostanie dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych</p>			
<p><b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	2025.III			
<p><b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu</p>	<p><b>Data rozpoczęcia</b></p>	2025.I	<p><b>Data zakończenia</b></p>	2026.III

**III.16 Opinia Ministra Zdrowia**

Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu:

- e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny,
- psychiatrii,
- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.

Nie dotyczy

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	12 000 000
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	8 292 683
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	69,1
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	30,9

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	3 170	79 100
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	3 170	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		FEPM.6.P.5		
VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/  Przebudowa istniejącego fragmentu Szpitala w zakresie Pracowni Endoskopii w Szpitalu Św. Wincentego a Paulo w Gdyni – Etap I		
VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.				
Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

	spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>173</sup> .	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych <sup>174</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych</a> <sup>175</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” <sup>176</sup>

<sup>173</sup> O ile dotyczy

<sup>174</sup> Dostępną pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>175</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

<sup>176</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

	„Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<p>- Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,</p> <p>- Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego<sup>177</sup> w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCII <sup>178</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>179</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>

<sup>177</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>178</sup> O ile dotyczy

<sup>179</sup> t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie		warunek (o ile dotyczy).	Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
6.	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 programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<p><b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz</p>

				<p>rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.</p>
8.	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
		<p><b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b></p> <p><b>Pomoc publiczna</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p>

		Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
9.	Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie: a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne <sup>180</sup> . Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu <sup>181</sup> wnioskodawcy zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu <sup>182</sup> .	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>183</sup> oraz w rekomendacjach KS, tj.: a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych? b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższe warunki.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

<sup>180</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>181</sup> Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

<sup>182</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>183</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

10.	Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Możliwe warianty</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunki.	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega:</b>

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu?</li> <li>- w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?</li> <li>• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej?</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym</p>

	<p>chwila zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.</p>	<p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p>zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
--	---	---	--	---

12.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> <li>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</li> <li>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</li> </ul>
-----	---	--	--	--

				<p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	<p>Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- czy realizacja projektu będzie prowadzić do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
14.	<p>Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p>

	medycznych <sup>184</sup> będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu <sup>185</sup> jest mniejsza od średniej dla województwa <sup>186</sup> .			
15.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa. <sup>187</sup>	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
16.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Poszerzenie oferty</b>	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych?

<sup>184</sup> Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

<sup>185</sup> W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

<sup>186</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

<sup>187</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

	<p>jednego dnia<sup>188</sup>, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane<sup>189</sup> w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p>	<p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>		<p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji</b>, jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
17.	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p>	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Rehabilitacja</b></p>	<p>Kryterium premiujące  Ocena: tak/nie dotyczy</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>188</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>189</sup> Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

		Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		
18.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Tryb leczenia jednego dnia</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

19.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych <sup>190</sup> metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych <sup>191</sup> rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Nowoczesne technologie medyczne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega,</b> czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych <sup>192</sup> technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych <sup>193</sup> rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>190</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

<sup>191</sup> j.w.

<sup>192</sup> W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

<sup>193</sup> j.w.

	stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godzin pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premiuje podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

23.	Kryteria premują synergii z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA+.	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b></p> <p><b>Komplementarność projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu  Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>n. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
-----	--	---	---	---

		<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.	
<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-</b>	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: g. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>194</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku?

<sup>194</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<p><b>2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>h. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego<sup>195</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>196</sup>.</b></p>
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.:</p> <p>m. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>197</sup> jako uprawniony do wsparcia?</p> <p>n. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>198</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>199</sup>?</p> <p>o. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</p>

<sup>195</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

<sup>196</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>197</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>198</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>199</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>mentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	p. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027 <sup>200</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. „Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej <sup>201</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b>
6.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.:  d. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji?

<sup>200</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>201</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>202</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.: bb. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? cc. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>• czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> dd. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?

<sup>202</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<p>ee. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>ff. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>gg. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>hh. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>ii. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>jj. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
8.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>j. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p> <p>k. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p>

			<p>l. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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<sup>203</sup>, tj.:</p> <p>a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?</p> <p>b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).</p>
10.	Promocja projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<p><b>Ocenie podlega</b>, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.:</p> <p>g. czy w projekcie przewidziano:</p>

<sup>203</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

		<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul> <p>h. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFiPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>204</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
11.	Partnerstwo	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?

<sup>204</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

		<b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b>  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.: b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
13.	Sposób zarządzania projektem	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>	<b>Ocenie podlega</b> , opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:

		<p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p>j. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</p> <p>k. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> <li>• czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>• czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> <p>l. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
14.	Pomoc publiczna	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>

15.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania<sup>205</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>j. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>206</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a><sup>207</sup>?</li> <li>k. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników?</li> <li>l. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</li> </ul>

<sup>205</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

<sup>206</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>207</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barrier/dostepnosc/program/poradniki/>

			<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej <sup>208</sup> , tj.: g. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? h. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. <sup>209</sup> , tj.: i. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych? j. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

<sup>208</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

<sup>209</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze zm.

19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <p>p. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</p> <p>q. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?</p> <p>r. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć?</p> <p>s. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający?</p> <p>t. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>210</sup>	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.:</p> <p>a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska?</p> <p>b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii<sup>211</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> </ul>

<sup>210</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>211</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			<ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>212</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów,</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--

<sup>212</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<p>płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>o czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>o czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>o w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</li> <li>o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
21.	Profil projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>g. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</p>

		<b>2.3.1. Obszar A:</b> <b>Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	h. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>213</sup>.</b>
22.	Potrzeba realizacji projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A:</b> <b>Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
23.	Wkład w zakładane efekty	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A:</b> <b>Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>	<b>Ocenie podlega</b> , czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.

<sup>213</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		Ocena: tak/nie	<b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>214</sup>.</b>
24.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: s. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), t. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), u. rozwiązania z zakresu telemedycyny, v. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, w. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, x. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.

<sup>214</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

26.	Zasada DNSH	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>p. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności),</li> <li>q. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS),</li> <li>r. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami),</li> <li>s. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn),</li> <li>t. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią, nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>215</sup> oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.</b></p>
-----	-------------	---	--

<sup>215</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>216</sup>

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 fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu.

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu – skrót nazwy województwa, numer priorytetu, litera „P”, kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

FEPM.6.P.6

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia

#### III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

#### III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Typy projektów:

1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia.
2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: Pomorskie

Powiat: Ięborski, pucki, wejherowski.

TERYT powiat: 2208, 2211, 2215.

<sup>216</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce 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.

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Modernizacja części Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie w celu utworzenia Centrum Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	SZPITAL POMORSKIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Poprawa komfortu udzielanych świadczeń medycznych pacjentów oraz kadry medycznej.</li> <li>2. Skrócenie kolejek oczekujących na realizację świadczeń medycznych.</li> <li>3. Zwiększenie dostępności do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla pacjentów ze specjalnymi potrzebami.</li> <li>4. Podniesienie funkcjonalności poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</li> <li>5. Poprawa jakości i dostępności do świadczeń w ramach AOS.</li> <li>6. Optymalizacja zatrudnienia dzięki skomasowaniu wszystkich funkcji AOS w jednym obszarze.</li> <li>7. Zminimalizowanie ryzyk zdarzeń epidemiologicznych.</li> <li>8. Zwiększenie konkurencyjności Placówki na rynku świadczeń medycznych.</li> <li>9. Dostosowanie infrastruktury do potrzeb osób niepełnosprawnych.</li> </ol>
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Scentralizowanie poradni (okulistycznej, kardiologicznej, urologicznej, otolaryngologicznej, chirurgii ogólnej dla dzieci, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, chorób płuc, dermatologicznej, chorób wewnętrznych, onkologicznej, rehabilitacyjnej, neurologicznej, neonatologicznej, pediatricznej, położniczo- ginekologicznej) w jednym obszarze, uzupełnienie tych funkcji o profesjonalną Rejestrację, będzie podstawą sprawnie działającego systemu obsługi Pacjenta ambulatoryjnego i zwiększy efektywność operacyjną. Ulepszona infrastruktura umożliwi lepsze zarządzanie czasem oraz zasobami, co może przyczynić się do skrócenia czasu oczekiwania na wizyty. Ilość porad lekarskich w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej systematycznie wzrasta. W roku 2021 udzielono 63502 porady, w 2022 roku udzielono 70084 porady, a w 2023 aż 81352 porady.</p> <p>Zakres rzeczowy projektu będzie obejmować wykonanie prac modernizacyjnych pomieszczeń obszaru administracyjnego oraz obecnych pomieszczeń poradni specjalistycznych w Budynku Poradni Specjalistycznych Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie i dostosowanie do wymagań stawianych podmiotom leczniczym określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca</p>

2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, a także poprawa warunków świadczenia usług medycznych. Powierzchnia wewnętrzna obszaru stanowiącego przedmiot prac wynosi ok. 2795 m<sup>2</sup>. Zakres zadania będzie obejmować dwie kondygnacje. Będzie to kompleksowa modernizacja, na którą składać się będzie wykonanie robót budowlanych wielobranżowych, w tym:

- robót ogólnobudowlanych rozbiórkowych;
- montaż trzykondygnacyjnej windy;
- modernizacja powierzchni dachu z zastosowaniem tak zwanych świetlików;
- wykończeniowych;
- robót branżowych w zakresie instalacji: elektrycznych, wodno-kanalizacyjnych, c.o.

i wentylacyjnych, robót branżowych z zakresu gazów medycznych;

- inne zadania, które zostaną określone przez architekta na etapie tworzenia projektu architektonicznego wielobranżowego.

Planowane jest również wykonanie dodatkowego wejścia od szczytu budynku. Nie przewiduje się konieczności innych zmian w zakresie zagospodarowania terenu.

Ponadto, zakres inwestycji obejmuje zakup aparatury medycznej:

- foteli ginekologiczno-urologicznych - 2 szt.
- foteli okulistyczno-laryngologicznych - 2 szt.
- kardiokardiografów (KTG)- 2 szt.
- holterów EKG - 2 szt. (wraz z oprogramowaniem i niezbędnym wyposażeniem)
- holterów NIBP - 2 szt. (j/w)
- spirometru - 1 szt.
- elektrokardiografów (EKG) - 11 szt.
- ssaków elektrycznych - 11 szt.
- autorefraktometrów - 5 szt.
- aparatu do EEG i EMG - 1 szt. (wraz z oprogramowaniem i niezbędnym wyposażeniem)
- kardiomonitorów na wózku - 11 szt. (monitor triage)
- defibrylatorów - 1 szt.
- wag lekarskich ze wzrostomierzem - 11 szt.
- unitów okulistycznych - 5 szt.
- stołu do masażu - 1 szt.
- kozetek lekarskich z uchwytem na papier - 29 szt.
- sprzęt rehabilitacyjny – (zestawy: bieżnie do prób wysiłkowych z monitorowaniem EKG, ergonometri, holtery NIBP, urządzenia do fizjoterpii).

W dniu 22.11.2024 r. uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla wniosku nr 006715.

<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>217</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b> zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy wdrożeniowej 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"> <li>1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub</li> <li>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</li> <li>3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego lub</li> <li>4) dotyczą pomocy technicznej.</li> </ol> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest <i>kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie</i>.</p> <p>Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny).</p>

<sup>217</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

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

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

#### Mapy potrzeb zdrowotnych

Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:

##### 5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:

- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;
- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów);
- monitorowanie zmian czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w poradniach, w których zostały zniesione limity na wizyty pierwszorazowe (kardiologia, endokrynologia, chirurgia urazowo-ortopedyczna oraz neurologia), celem oceny skuteczności interwencji;
- zapewnienie większego dostępu do poradni w pozostałych specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna.

##### 13.Sprzęt medyczny. 13.8. Rekomendowane kierunki działań:

- podstawowym celem dla strategii dotyczącej sprzętów medycznych powinna być maksymalizacja wykorzystania bazy, która obecnie znajduje się u świadczeniodawców;
- przy podejmowaniu decyzji inwestycyjnych na poziomie regionalnym w pierwszej kolejności należy rozważyć wymianę dostępnego sprzętu i zapewnienie utrzymania odpowiedniej struktury wiekowej. Podejmowanie decyzji o wymianie powinno być robione w oparciu o priorytety – bardzo istotne jest, aby przede wszystkim wymieniać sprzęty stosunkowo stare, które są intensywnie eksploatowane, a także bardzo stare, których wiek uniemożliwia efektywną eksploatację (wysoki priorytet do wymiany);
- przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny należy uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju.

Uzupełniono zgodnie z sugestią:

Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej rekomendowane jest zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa, zwłaszcza poza aglomeracją trójmiejską oraz zapewnienie większego dostępu do poradni (poprzez zwiększenie liczby zawartych kontraktów z NFZ, zatrudnienie większej liczby specjalistów) w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne w województwie pomorskim tj.: ortopedia, endokrynologia, neurologia oraz geriatrya.

Wyzwaniem systemu jest także na bardzo długi czas oczekiwania na świadczenia w trybie pilnym w niektórych poradniach, dlatego rekomenduje się zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w dziedzinach, w których czas oczekiwania na świadczenie przypadków określonych jako pilne jest najdłuższe.

Projekt wpisuje się w powyższe rekomendacje, zakłada także, że ulepszona infrastruktura umożliwi lepsze zarządzanie czasem oraz zasobami, co może przyczynić się do skrócenia czasu oczekiwania na wizyty.

Zaplanowane w projekcie działania dotyczące poprawy warunków świadczenia usług medycznych w obszarze AOS jest odtworzeniowe i od lat zabezpiecza dostępność mieszkańców do świadczeń zdrowotnych.

#### **Wojewódzki Plan Transformacji**

Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami:

- 2.3.1. Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS poprzez utworzenie nowych poradni m.in. w Szpitalu Dziecięcym Polanki, Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie, Szpitalach Pomorskich czy w Pomorskim Centrum Reumatologicznym, WSS Słupsk i Copernicus. Szpitale Pomorskie: Miejsce realizacji: powiat wejherowski, m. Gdynia. Poszerzenie dostępności i kompleksowości w ramach profili PSZ oraz rozszerzenia zakresu udzielanych świadczeń w poradniach w związku z profilami. Rosnące zapotrzebowanie na świadczenia specjalistyczne – stale wzrasta liczba pacjentów wymagająca specjalistycznej opieki medycznej. Wzrost ten jest szczególnie widoczny w obszarach takich jak choroby przewlekłe, schorzenia związane ze starzeniem się społeczeństwa, a także zaburzenia psychiczne. Wzrost ten jest szczególnie widoczny w obszarach takich jak choroby przewlekłe, schorzenia związane ze starzeniem się społeczeństwa, a także zaburzenia psy-

	<p>chiczne. Liczba poradnia przypadająca na 1 mieszkańca w województwie pomorskim w latach 2015 – 2019 to -0,11%. Liczba pacjentów ze względu na miejsce zamieszkania w podziale na poziomy PSZ dla województwa pomorskiego w 2019 r to 25 949. Zgodnie z załącznikiem nr 11 MPZ pkt. 5.1 Pod względem liczby wybranych poradni przypadających na 10 tys. mieszkańców, województwo pomorskie uzyskało jedno z najniższych wskaźników w Polsce: Poradnia endokrynologiczna - wskaźnik 0,09, poradnia gastroenterologiczna - wskaźnik 0,07. Nowe Poradnie pozwolą na zwiększenie dostępności świadczeń i skrócenie czasu oczekiwania na konsultacje. Scentralizowanie poradni (okulistycznej, kardiologicznej, urologicznej, otolaryngologicznej, chirurgii ogólnej dla dzieci, chirurgii ogólnej, chirurgii urazowo-ortopedycznej, chorób płuc, dermatologicznej, chorób wewnętrznych, onkologicznej, rehabilitacyjnej, neurologicznej, neonatologicznej, pediatricznej, położniczo-ginekologicznej) w jednym obszarze, uzupełnienie tych funkcji o profesjonalną Rejestrację, będzie podstawą sprawnie działającego systemu obsługi Pacjenta ambulatoryjnego i zwiększy efektywność operacyjną. Ulepszona infrastruktura umożliwi lepsze zarządzanie czasem oraz zasobami, co może przyczynić się do skrócenia czasu oczekiwania na wizyty. Ilość porad lekarskich w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej systematycznie wzrasta. W roku 2021 udzielono 63502 porady, w 2022 roku udzielono 70084 porady, a w 2023 aż 81352 porady. Skomasowanie wszystkich poradni w ramach Centrum Poradni Specjalistycznych, modernizacja pomieszczeń w celu dostosowania do obowiązujących norm, zwiększenie dostępności i jakości do usług medycznych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.III			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2025.II	<b>Data zakończenia</b>	2026.I
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii,	Nie dotyczy			

- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	
--	--

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	44 177 647
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	30 487 805
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	69,1
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	30,9

**ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI****III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkow-nicy/rok	90 000	79 100

**III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU**

<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jed-nostka</b>	<b>Szacowana war-tość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach pro-jektu</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	90 000	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotychczas 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		FEPM.6.P.6		
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>		<b>Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/</b>  Modernizacja części Szpitala Specjalistycznego im. F. Ceynowy w Wejherowie w celu utworzenia Centrum Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej		
<b>VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO</b> proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.				
Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór

	w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			<p>prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>218</sup> .	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych<sup>219</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych <a href="#">Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</a><sup>220</sup> udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku”<sup>221</sup></p> <p>- Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,</p>

<sup>218</sup> O ile dotyczy

<sup>219</sup> Dostępną pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>220</sup> Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

<sup>221</sup> Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

		określonymi dla Działania		<p>- Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego<sup>222</sup> w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCII <sup>223</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowią-	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b> c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych<sup>224</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

<sup>222</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>223</sup> O ile dotyczy

<sup>224</sup> t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

	zek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie			
6.	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 programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	<b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?  W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego. <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być	-	-	Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego

	zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.
8.	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	<b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega:</b> c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		<b>2.1.3. Kryteria zgodności finansowej</b>  <b>Pomoc publiczna</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega,</b> czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

9.	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne<sup>225</sup>.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu<sup>226</sup> wnioskodawcy zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu<sup>227</sup>.</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP<sup>228</sup> oraz w rekomendacjach KS , tj.:</p> <p>a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
10.	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rze-</p>	<p><b>1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne</b></p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b></p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza</p>

<sup>225</sup> Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>226</sup> Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

<sup>227</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

<sup>228</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

czywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	jeśli projekt spełnił warunek.	Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Możliwe warianty</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunki.	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Zakres rzeczowy projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił warunki.	<b>Ocenie podlega:</b> b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez

		Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania		<p>podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu?</p> <p>- w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyróbów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?</li> <li>• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p>

		określonymi dla Działania		<p>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</p> <p>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
12.	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Potencjał wnioskodawcy/partnerów</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p>

		określonymi dla Działania		<p>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</p> <p>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>
13.	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	<p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Zakres rzeczowy projektu</b></p> <p>Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania</p>	<p>Kryterium dostępu Ocena: tak/nie</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:</p> <p>- czy realizacja projektu będzie prowadziła do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.</p>

14.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych <sup>229</sup> będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu <sup>230</sup> jest mniejsza od średniej dla województwa <sup>231</sup> .	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
15.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa. <sup>232</sup>	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>229</sup> Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

<sup>230</sup> W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

<sup>231</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

<sup>232</sup> Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

16.	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujace dzialalnosc lecznicza udzielajace swiadczen opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia<sup>233</sup>, ktorych wnioskodawcy zobowiaza sie, ze efektem podjetych dzialan bedzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, ktore do tej pory nie byly realizowane<sup>234</sup> w tych podmiotach lub zwiekszenie liczby dotychczas wykonywanych badan diagnostycznych.</p>	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b></p> <p><b>Poszerzenie oferty</b></p> <p>Zgodnosc ze szczegolowymi uwarunkowaniami okreslonymi dla Dzialania</p>	<p>Kryterium premiujace</p> <p>Ocena: tak/nie dotyczy</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielajace swiadczen opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, ktorych wnioskodawcy zobowiaza sie, ze efektem podjetych dzialan bedzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, ktore do tej pory nie byly realizowane w tych podmiotach (np. badania byly dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiekszenie liczby dotychczas wykonywanych badan diagnostycznych?</p> <p><b>Kryterium uwaza sie za spełnione</b>, jezeli podmioty lecznicze realizujace projekt zobowiaza sie do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, ktore do tej pory nie byly realizowane w tych podmiotach (np. badania byly dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiekszenia liczby dotychczas wykonywanych badan diagnostycznych.</p> <p><b>Kryterium uwaza sie za spełnione rowniez w sytuacji</b>, jezeli podmioty lecznicze realizujace projekt, posiadajace umowe o udzielanie swiadczen opieki zdrowotnej ze srodkow publicznych w rodzaju leczenia szpitalne i dotychczas nie realizujace swiadczen zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich swiadczen beda udzielaly.</p> <p>Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacja.</p>
-----	---	---	---	--

<sup>233</sup> Projekty moga byc realizowane rowniez przez podmioty, ktore posiadaja umowe o udzielanie swiadczen opieki zdrowotnej ze srodkow publicznych w rodzaju leczenia szpitalne, a dotychczas nie realizowaly swiadczen zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

<sup>234</sup> Np. badania byly dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

17.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Rehabilitacja</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu</b>  <b>Tryb leczenia jednego dnia</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	<b>Ocenie podlega</b> , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

19.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych <sup>235</sup> metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych <sup>236</sup> rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Nowoczesne technologie medyczne</b>  Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił warunek.	<b>Ocenie podlega,</b> czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych <sup>237</sup> technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych <sup>238</sup> rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny?  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

<sup>235</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

<sup>236</sup> j.w.

<sup>237</sup> W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

<sup>238</sup> j.w.

	działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premią projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premią podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
23.	Kryteria premią synergii z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA.	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b> <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b> <b>Komplementarność projektu</b>	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie  <b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił	<b>Ocenie podlega</b> związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do

		Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	warunek (o ile dotyczy).	<p>realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.:</p> <p>a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia?</p> <p>r. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie?</p> <p>W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego.</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
--	--	---	--------------------------	--

		<b>VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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.	
<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.</b>

2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	<b>1.1. Kryteria administracyjne</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b>  <b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: i. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie <sup>239</sup> jako uprawniony do złożenia wniosku? j. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęła jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego <sup>240</sup> ?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.  <b>Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie <a href="#">Rzecznika Praw Obywatelskich</a><sup>241</sup>.</b>

<sup>239</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>240</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 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.

<sup>241</sup> Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.:</p> <p>q. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>242</sup> jako uprawniony do wsparcia?</p> <p>r. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>243</sup> oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>244</sup>?</p> <p>s. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu?</p> <p>t. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027<sup>245</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p>
5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	<p><b>1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi</b></p> <p><b>1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i doku-</b></p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych" wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej<sup>246</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.</b></p>

<sup>242</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>243</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>244</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>245</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

<sup>246</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>mentami programowymi – uzupełniające</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	
6.	Możliwe warianty	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.: e. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	<b>2.1. Kryteria wykonalności</b>  <b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP <sup>247</sup> oraz rekomendacjach KS, tj.: kk. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? ll. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.:

<sup>247</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych?</li> <li>• czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej?</li> <li>• czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)?</li> </ul> <p>mm. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie?</p> <p>nn. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu?</p> <p>oo. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów?</p> <p>pp. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu?</p> <p>qq. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)?</p> <p>rr. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego?</p> <p>ss. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczy).</p> <p><b>Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.</b></p>
--	--	--	---

8.	Nakłady na realizację projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.:</p> <p>m. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)?</p> <p>n. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy?</p> <p>o. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione,</b> jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega,</b> zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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<sup>248</sup>, tj.:</p> <p>a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000?</p> <p>b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?</li> </ul>

<sup>248</sup> Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy)</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
10.	Promocja projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.:</p> <p>i. czy w projekcie przewidziano:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)?</li> <li>• umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)?</li> <li>• obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)?</li> <li>• w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027?</li> </ul>

			<p>j. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>249</sup>?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
11.	Partnerstwo	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej?</p> <p><b>Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów.</b></p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.:</p> <p>b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów:</p> <p>- czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać</p>

<sup>249</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

			<p>produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p>- czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?</p> <p>- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
13.	Sposób zarządzania projektem	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.:</p> <p>m. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu?</p> <p>n. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa?</li> <li>• czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> <li>• czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości?</li> </ul> <p>o. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>

14.	Pomoc publiczna	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).</p>
15.	Budżet projektu	<p><b>2.1. Kryteria wykonalności</b></p> <p><b>2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania<sup>250</sup> oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>
16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.:</p> <p>m. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytycznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027<sup>251</sup> lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na <a href="#">stronie internetowej Programu Dostępność Plus</a><sup>252</sup>?</p>

<sup>250</sup> W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

<sup>251</sup> Z dnia 29 grudnia 2022 r.

<sup>252</sup> W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barrier/dostepnosc/program/poradniki/>

			<p>n. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników?</p> <p>o. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej<sup>253</sup>, tj.:</p> <p>i. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej?</p> <p>j. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b> zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.<sup>254</sup>, tj.:</p> <p>k. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych?</p>

<sup>253</sup> Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

<sup>254</sup> Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

		Ocena: tak/nie	<p>l. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.:</p> <p>u. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn?</p> <p>v. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?</p> <p>w. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć?</p> <p>x. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający?</p> <p>y. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>

20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH <sup>255</sup>	<p><b>2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.:</p> <p>a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska?</p> <p>b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii<sup>256</sup> w odniesieniu do każdego z <b>celów środowiskowych</b>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>łagodzenia zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>adaptacji do zmian klimatu</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich</b>: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej<sup>257</sup>?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego?</li> </ul> </li> </ul>
-----	---	---	---

<sup>255</sup> Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

<sup>256</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

<sup>257</sup> Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)?</li> <li>○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu dotyczącego <b>zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)?</li> <li>○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych?</li> </ul> </li> <li>• w przypadku celu <b>dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów?</li> <li>○ czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)?</li> <li>○ w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwen-</li> </ul> </li> </ul>
--	--	--	--

			<p>taryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację?</li> </ul> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).</p>
21.	Profil projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b></p> <p><b>Kryterium dostępu</b></p> <p>Ocena: tak/nie</p>	<p><b>Ocenie podlega:</b></p> <p>i. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.?</p> <p>j. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>258</sup>.</b></p>
22.	Potrzeba realizacji projektu	<p><b>2.3. Kryteria strategiczne</b></p> <p><b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką</b></p>	<p><b>Ocenie podlega</b>, czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.</p>

<sup>258</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		<b>interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	
23.	Wkład w zakładane efekty	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.  <b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP<sup>259</sup>.</b>
24.	Kompleksowość projektu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w ramach projektu uwzględniono: y. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), z. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), aa. rozwiązania z zakresu telemedycyny, bb. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, cc. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, dd. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi?

<sup>259</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			<b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu?  <b>Kryterium uważa się za spełnione</b> , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
26.	Zasada DNSH	<b>2.3. Kryteria strategiczne</b>  <b>2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu</b>  <b>Kryterium dostępu</b>  Ocena: tak/nie	<b>Ocenie podlega</b> , czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące: u. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności), v. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS), w. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami), x. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn), y. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią,

			<p>nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)?</p> <p><b>Kryterium uważa się za spełnione</b>, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e.</p> <p><b>Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP<sup>260</sup> oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.</b></p>
--	--	--	--

---

<sup>260</sup> W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.