



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

6/2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza
2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

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

Marcin Kurasz - Zastępca Dyrektora Departamentu Spraw Społecznych i Zdrowia

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Barbara Ptaszyńska, Naczelnik Wydziału Zdrowia

tel. 56/ 652 18 05, mob.798 909 934, b.ptaszynska@kujawsko-pomorskie.pl

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

z-ca Dyrektora Departamentu
Spraw Społecznych i Zdrowia

(1)

Marcin Kurasz

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.

Lp.	II.2 Nr celu szczegółów ego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrócona 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 syntezy)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidzianej 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 przewidzianego 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 niekwalifikowalnych.	
1	CS 4(v)	FEaKP.6.P.4	Ośrodek Diagnostyki Narządowej przy Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy	79 458 340,00	60 622 076,00	18 836 264,00	2024.III

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

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY²

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną 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.	FEKP.6.P.4
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 6.9 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną
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	Inwestycje w infrastrukturę i sprzęt szpitali w zakresie rozwoju opieki jednego dnia i wzmocnienia AOS.
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: kujawsko-pomorskie
	Powiat: Powiat: : aleksandrowski, brodnicki, bydgoski, m. Bydgoszcz, chełmiński, golubsko-dobrzyński, m. Grudziądz, grudziądzki, inowrocławski, lipnowski, mogileński, nakielski, radziejowski, rypiński, sępoleński, świecki, m. Toruń, toruński, tucholski, wąbrzeski, m. Włocławek, włocławski, żniński
	TERYT : 04 01, 04 02, 04 03, 04 61, 04 04, 04 05, 04 62, 04 06 , 04 07, 04 08, 04 09, 04 10, 04 11, 04 12, 04 13, 04 14, 04 63, 04 15, 04 16, 04 17 04 64, 04 18 04 19
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	

² 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.

III.7 Tytuł projektu	<p>Ośrodek Diagnostyki Narządowej przy Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy</p>
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	<p>Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy</p>
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Zakres wsparcia to rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia jednego dnia w celu rozwoju opieki koordynowanej, stopniowego odwracania piramidy świadczeń oraz poprawy dostępności i jakości świadczeń.</p> <p>Cele główne projektu to:</p> <ul style="list-style-type: none"> - odciążenie lecznictwa szpitalnego z diagnostycznych hospitalizacji możliwych do realizacji w trybie ambulatoryjnym, - poprawa dostępności i jakości usług medycznych, w zakresie AOS oraz usprawnienia diagnostyki, - zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń medycznych i podniesienie poziomu bezpieczeństwa i komfortu pacjentów, - zwiększenie liczby pacjentów korzystających z AOS, - podniesienie jakości udzielanych świadczeń poprzez zakup odpowiedniego wyposażenia, zwiększenie efektywności pracy personelu medycznego, usprawnienie procedur, co wpłynie na skrócenie czasu oczekiwania na poradę udzielaną w ramach AOS, - usprawnienie koordynacji opieki i poprawa kompleksowości leczenia, - zwiększenie dostępu do świadczeń medycznych takich jak 3T i 1,5T, badanie endoskopowe przewodu pokarmowego, badania ultrasonograficzne.
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Wg danych publicznych Narodowego Funduszu Zdrowia zawartych w „Informatorze o Terminach Leczenia” dostępnych na stronie www.terminyleczenia.nfz.gov.pl w województwie kujawsko-pomorskim są długie kolejki i średni czas oczekiwania na badania MRI na dzień 28.01.2024 roku na badanie rezonansu magnetycznego wynosił 98 dni, u świadczeniodawcy z najdłuższą kolejką najbliższy wolny termin był za 295 dni. Na dzień 19-02-2024 w Bydgoszczy było 11 placówek wykonujących świadczenia z zakresu endoskopii (gastroskopii, kolonoskopii), finansowanych przez NFZ. Średni czas oczekiwania na to badanie wynosił 162 dni. Najkrócej czekało się 83 dni, a u świadczeniodawcy z najdłuższą kolejką najbliższy wolny termin był za 308 dni. W województwie kujawsko-pomorskim jest jeszcze 35 ośrodków, w których w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia wykonuje się badania endoskopowe. Kolejka w nich wynosi średnio 185 dni.</p>

Przedmiotem projektu jest budowa Ośrodka Diagnostyki Narządowej (zamiennie ODN, Ośrodek) wraz z budową łącznika oraz zakup wyposażenia dla Ośrodka.

ODN powstanie przy Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego przy ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy. Budynek Ośrodka, aby w pełni spełniał swoją medyczną rolę w kontekście funkcjonalności musi zostać połączony łącznikiem z budynkiem istniejącym, w którym mieszczą się przychodnie AOS. Wybudowany łącznik umożliwi sprawną komunikację między gabinetami lekarzy AOS a ODN. Ponadto, łącznik zapewni większy poziom bezpieczeństwa medycznego pacjentom AOS w przypadkach bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia podczas badania MRI (magnetic resonance imaging) w znieczuleniu ogólnym i/lub z podaniem kontrastu.

Założenia projektowe ODN opierają się m. in. na wytycznych zapobiegania transmisji biologicznych czynników chorobotwórczych, w myśl których należy w sposób ciągły zapewniać rozwiązania, które pozwolą zwiększyć poziom bezpieczeństwa pacjentów. Wytyczne te wynikają

z przepisów ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity z dnia 11.05.2023 r.)

Przychodnie AOS i wybudowany ODN tworzyć będą jeden połączony funkcjonalnie zespół jednostek organizacyjnych, działający w zakresie ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych.

Projekt techniczny ODN przewiduje fragmentaryczną przebudowę ściany szczytowej istniejącego budynku w miejscu połączenia łącznikiem z nowopowstałym budynkiem Ośrodka. Przebudowa ta polegać będzie na montażu ścian działowych i drzwi w wykonaniu ppoż., jak również demontaż fragmentu stolarki okiennej i wykonanie odpowiednich otworów w ścianie zewnętrznej w celu realizacji połączenia.

Przebudowie podlegać będą również niezbędne instalacje terenowe w celu realizacji zaopatrzenia w media na potrzeby budowanego Ośrodka. Budynek podzielony zostanie na poszczególne strefy związane z następującymi funkcjami:

- a) radiologia,
- b) strefa zabiegów endoskopowych,
- c) centralny pokój wybudzeń,
- d) pomieszczenia socjalne,
- e) pomieszczenia techniczne,
- f) sala konferencyjna,
- g) Centrum Wsparcia Duchowego (wydatek niekwalifikowalny),
- h) garaż dwupoziomowy (wydatek niekwalifikowalny).

Ośrodek wyposażony zostanie m.in. w:

- a) aparat rezonansu magnetycznego 1,5 -teslowy,
- b) aparat rezonansu magnetycznego 3 -teslowy,
- c) kolumny anestezyjologiczne,
- d) lampy operacyjne,

	<p>e) aparaty do znieczulenia, f) systemy infuzyjne, g) kardiomonitoring, h) respiratory, i) endoskopy, tory wizyjne endoskopowe, j) aparaty USG, k) serwer, infrastruktura IT, l) meble wbudowane i wolnostojące medyczne i niemedyce.</p> <p>Do osiągnięcia celu projektu niezbędny jest również zakup sprzętu niemedyceznego zarówno dla personelu jak i pacjentów ODN. Dzięki inwestycji w nowoczesny sprzęt zainstalowany w nowej infrastrukturze poradnie AOS będą w stanie lepiej zaspokajać potrzeby medyczne pacjentów i skuteczniej leczyć choroby, co w efekcie zmniejszy konieczność długotrwałego pobytu pacjentów w Szpitalu. Projekt nie spowoduje powstania nowych oddziałów szpitalnych, ODN będzie wyodrębniony na potrzeby pacjentów niepodlegających hospitalizacji. Zakupiony sprzęt i wyposażenie ODN będą wykorzystywane na rzecz pacjentów niepodlegających hospitalizacji. Wybudowanie i wyposażenie Ośrodka umożliwi wykonywanie badań pacjentom z AOS (z 15 poradniami WSD w Bydgoszczy – 56 000 porad rocznie) w wymiarze spełniającym potrzeby zdrowotne chorych, a także współpracę z innymi AOS dla dzieci i dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego. Również zakup sprzętu endoskopowego i uruchomienie dodatkowej pracowni endoskopowej pozwoli na współpracę z AOS WSD w Bydgoszczy i innymi poradniami specjalistycznymi z województwa kujawsko-pomorskiego w zakresie badań endoskopowych przewodu pokarmowego.</p> <p>W ODN mieścić się będzie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. na piętrze 2 - Ośrodek Diagnostyki Narządowej, 2. na piętrze 1 - salka konferencyjna i antresola oraz garaż/parking dwupoziomowy, 3. na parterze - centrum wsparcia duchowego, szatnie odzieży wierzchniej i garaż/parking (wyposażony w system parkowania dwupoziomowego).
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”³ 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> <hr/> <p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p>

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

	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</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>Projekt spełnia przesłanki określone w art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.</p> <p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ww. ustawy w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub 2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub 3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego, lub 4) dotyczą pomocy technicznej. <p>UZASADNIENIE:</p> <p>Przedmiotowy projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Dokument, w którym jednoznacznie wskazano Wnioskodawcę i określono tytuł projektu to „Polityka zdrowotna województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030”. Wnioskodawca i projekt znajdują się w wykazie projektów strategicznych.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p><u>Wojewódzki Plan Transformacji dla Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2022-2026 przyjęty obwieszczeniem wojewody kujawsko-pomorskiego z dn. 22 grudnia 2021 r. - stanowi uzupełnienie dokumentów strategicznych w ochronie zdrowia, przedstawia długofalową wizję rozwoju systemu ochrony zdrowia.</u></p> <p>Projekt jest zgodny z następującymi rekomendacjami WPT</p> <p>2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.</p> <p>Rekomendacja 1</p> <p>Poprawa dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS oraz poprawa warunków ich udzielania.</p>

	<p>Poprawa warunków udzielania świadczeń poprzez budowę, przebudowę, modernizację i wyposażenie 31 podmiotów leczniczych ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wsparcie podmiotów leczniczych działających w ramach AOS ze środków europejskich. - przeniesienie ciężaru z lecznictwa szpitalnego do m.in. AOS wymaga dostosowania infrastruktury. <p>2.11. Sprzęt medyczny</p> <p>Rekomendacja 1 Wymiana sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów.</p> <p>Rekomendacja 2 Wymiana sprzętu medycznego oraz jego lepsze wykorzystanie.</p> <p><u>Mapy potrzeb zdrowotnych</u></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 5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5.</p> <p>Rekomendowane kierunki działań :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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). <p>Zgodnie z zapisami dokumentu projekt poprawi funkcjonowanie pacjentów w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenia dostępności do poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, które charakteryzują się długim czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia. - zwiększenia dostępności do opieki ambulatoryjnej w przypadku poradni, w których znaczna część pacjentów jest w wieku 65+ (w tym: kardiologicznej, okulistycznej, neurologicznej, chirurgii ogólnej), - dostosowania podaży świadczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w województwie do potrzeb mieszkańców.
<p>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.III</p>

III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2024.IV]	Data zakończenia	[2027.IV]
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 okofomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	79 458 340,00 PLN
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	2024 r. - 303 621,00 PLN 2025 r. - 14 826 807,00 PLN 2026 r. - 56 019 007,00 PLN 2027 r. - 170 655,00 PLN Łącznie: 71 320 090,00 PLN
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	85,00 %
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	15,00 %

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	12 500	654 041
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba obiektów dostosowanych dla potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	1	Nie dotyczy
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	1	Nie dotyczy
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	szt.	1	Nie dotyczy
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	7 000	784 849

I KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		FEdKP.6.P.4		
nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczy 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				
VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Ośrodek Diagnostyki Narządowej przy Wojewódzkim Szpitalu Dziecięcym im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy		
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 dostępne, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania któregoś 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	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją	
rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	kryterium dostępu/ premiujące	opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium	
1. Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie: a) ambulatoryjna	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie: – ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub	

<p>opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>			<p>– leczenie szpitalne⁴, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu⁵ wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁶.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
<p>2. Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie</p>	<p>Adekwatność zaplanowanych w projekcie działań</p>	<p>Kryterium merytoryczne szczegółowe</p>	<p>W kryterium sprawdzamy, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych⁷ są:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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,

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

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

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

⁷ Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. U. UE. L z 2017 r. Nr 117, str. 1 z późn. zm.) obowiązującymi na dzień ogłoszenia naboru.

	<p>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>			<ul style="list-style-type: none"> wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego są lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
3.	<p>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>	Kadra oraz infrastruktura niezbędna do realizacji projektu	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował:</p> <ul style="list-style-type: none"> kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych, np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej. infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. <p>W przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:</p> <ul style="list-style-type: none"> - integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta, - identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej

				<p>optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej,</p> <p>- zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
4.	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewnią, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem</p>		Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>Rekomendacja 1.4 została uwzględniona w kryterium nr. 3.</p>
5.	<p>Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn.</p>	<p>Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony</p>	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-</p>

	„Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.		<p>2027 z perspektywą do 2030 r.⁸, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione jeżeli projekt realizuje cele:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, – Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optimalizacja piramidy świadczeń, – Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
6.	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	Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy realizacja projektu jest uzasadniona danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych⁹ lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych¹⁰ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie¹¹.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p>

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

⁹ Aktualna mapa potrzeb zdrowotnych jest dostępna pod adresem: <http://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2021/69/>

¹⁰ Analizy są dostępne na platformie internetowej <https://basiw.mz.gov.pl>

¹¹ O ile dotyczy.

	Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie			TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
7.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Wojewódzkim planem transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026.	Wojewódzki plan transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy działania zaplanowane w projekcie są spójne z rekomendacjami wskazanymi w obszarze: 2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna</p> <p>Rekomendacja 1</p> <p>Poprawa dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS oraz poprawa warunków ich udzielania i/lub</p> <p>2.4 Leczenie szpitalne</p> <p>Rekomendacja 7</p> <p>Poprawa potencjału leczniczego szpitali ze szczególnym uwzględnieniem oddziałów leczenia jednego dnia i oddziałów dziennych i/lub</p> <p>2.11 Sprzęt medyczny</p> <p>Rekomendacja 1</p> <p>Wymiana sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów.</p> <p>Rekomendacja 2</p> <p>Wymiana sprzętu medycznego oraz jego lepsze wykorzystanie.</p> <p>„Wojewódzkiego planu transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”^[1], w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p>

^[1] Obwieszczenie Wojewody Kujawsko-Pomorskiego z dnia 22 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia „Wojewódzkiego planu transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026” (Dz. Urz. Woj. Kuj-Pom. 2021.6818) (WPT)

				<p>Wnioskodawca powinien wskazać wybraną/e rekomendację/e i działania/a ujęte w WPT odnoszące się do zakresu realizowanego projektu.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
8.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o zdrowotnej opiece finansowanych ze środków publicznych (OCI).	Opinia o celowości inwestycji	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	kryterium dostępu/ premiujące	projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium

1	Poprawność złożenia wniosku	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wszystkie pola zostały wypełnione w sposób logiczny, umożliwiający ocenę treści zawartej we wniosku; - wszystkie wymagane załączniki zostały dołączone do wniosku; - wszystkie załączniki zostały podpisane zgodnie ze sposobem wskazanym w Regulaminie wyboru projektów. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne - spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
2	Wykluczenia przedmiotowe i podmiotowe	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy występuje wykluczenie przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu) i podmiotowe (dotyczące wnioskodawców¹²13).</p> <p>Oceniamy, czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) przedmiot realizacji projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania pomocy finansowej, o których mowa: <ul style="list-style-type: none"> - w art. 7 ust. 1 rozporządzenia nr 2021/1058 (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 60 z późn. zm.); - w art. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu) (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 z późn. zm.);

¹² W każdym kryterium przez „wnioskodawcę” rozumiemy też partnera/partnerów, chyba że kryterium stanowi inaczej.

¹³ Wykluczenia podmiotowe, określone w regulaminie wyboru projektów weryfikowane będą przed podpisaniem umowy.

		<p>– w art. 1 rozporządzenia nr 2023/2831 (Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. U. UE. L. z 2023 r. poz. 2831).</p> <p>2) wnioskodawca nie rozpoczął realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu, lub złożył oświadczenie, że realizując projekt przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie projektu przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danego projektu, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f) rozporządzenia nr 2021/1060,</p> <p>3) projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia nr 2021/1060¹⁴,</p> <p>4) dany podmiot nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.).</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
3	Klauzula antydyskryminacyjna (dotyczy jst)	<p>Kryterium formalne</p> <p>W przypadku, gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) w kryterium sprawdzimy, czy przestrzega ona przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.</p> <p>Z klauzuli antydyskryminacyjnej, zawartej w Umowie Partnerstwa oraz programie Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027</p>

¹⁴ 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 Funduszy Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231/159 z 30.06.2021) (dalej: rozporządzenie nr 2021/1060).

			<p>wynika, że w razie podjęcia przez JST dyskryminujących aktów prawa miejscowego wsparcie, dla tej jednostki oraz podmiotów przez nią kontrolowanych lub od niej zależnych, nie będzie udzielone.</p> <p>W przypadku, gdy JST przyjęła dyskryminujące akty prawa miejscowego, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, a następnie podjęła skuteczne działania naprawcze kryterium uznaje się za spełnione. Podjęte działania naprawcze powinny być opisane we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium weryfikowane jest m.in. w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy¹⁵, zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu, o braku obowiązywania na terenie jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujących aktów prawa miejscowego oraz w oparciu o informacje znajdujące się na stronie internetowej Rzecznika Praw Obywatelskich (RPO) dotyczące JST, które ustanowiły obowiązujące i uznane przez RPO za dyskryminujące akty prawa miejscowego (aktualne na dzień zakończenia naboru).</p> <p>TAK/NIE DOTYCZY (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
4	Miejsce realizacji projektu	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt realizowany jest/będzie na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p>

¹⁵ W przypadku projektów partnerskich, gdzie partnerem jest JST lub podmiot kontrolowany lub zależny od JST, wnioskodawca oświadcza we wniosku o dofinansowanie, że dysponuje oświadczeniem każdego z partnerów, zgodnie z którym partner nie podjął żadnych działań dyskryminacyjnych, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
5	Gotowość techniczna projektu do realizacji	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie wnioskodawca posiada prawo do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiada wymaganą dokumentację techniczną i projektową, wymagane prawem decyzje (np. o pozwoleniu na budowę), uzgodnienia i pozwolenia administracyjne¹⁶.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
6	Projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt oraz beneficjent projektu zostali wskazani w Harmonogramie naboru wniosków o dofinansowanie projektów dla programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 aktualnym na dzień rozpoczęcia naboru.</p> <p>Wnioskodawcy w ramach projektu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wojewódzki Szpital Dzieciątym im. Józefa Brudzińskiego w Bydgoszczy. 2. Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Rydygiera w Toruniu. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p>

¹⁶ Opatrzono klauzulą ostateczności decyzje trzeba będzie przedłożyć najpóźniej na etapie podpisania umowy o dofinansowanie projektu.

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
7	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt dotyczy inwestycji skierowanych na rozwój:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) lub – leczenia jednego dnia¹⁷ <p>poprzez budowę, przebudowę, modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w celu rozwoju opieki koordynowanej, stopniowego odwracania piramidy świadczeń oraz poprawy dostępności i jakości świadczeń.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku</p>
8	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/ realizujących projekt	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy wnioskodawca dokonał wyboru partnera/ów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079).</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o treść oświadczenia stanowiącego załącznik do wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>TAK/NIE/NIE DOTYCZY (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p>

¹⁷ Zgodnie z pkt 4 § 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego leczenie jednego dnia to udzielanie świadczeń gwarantowanych świadczeniobiorcy z zamiarem zakończenia ich udzielania w okresie nieprzekraczającym 24 godzin.

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
9	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy czy wkład własny wnioskodawcy jest zgodny z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów dla danego działania, w wersji aktualnej na dzień rozpoczęcia naboru¹⁸.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
10	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W tym kryterium sprawdzamy, czy w projekcie nie występuje pomoc publiczna.</p> <p>Nie stanowi pomocy publicznej sytuacja, w której wykorzystywanie infrastruktury (budynków oraz sprzętu) do celów działalności gospodarczej ma charakter pomocniczy tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury, koniecznej do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związanej z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym¹⁹.</p> <p>W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej o charakterze pomocniczym wnioskodawca obowiązany jest przedstawić w dokumentacji projektowej informację nt. mechanizmu monitorowania i wycofania jaki znajdzie zastosowanie, w celu zapewnienia, że działalność gospodarcza w całym okresie amortyzacji infrastruktury sfinansowanej ze środków FEDKP 2021-2027 będzie miała charakter pomocniczy.</p>

¹⁸ W przypadku zmiany SzOP w późniejszym terminie przy ocenie lub potwierdzeniu spełniania kryterium w związku z art. 62 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz. U. poz. 1079) mogą mieć zastosowanie zapisy korzystniejsze dla wnioskodawcy. Decyzja w tym zakresie podejmowana będzie przez Instytucję Zarządzającą na wniosek Beneficjenta.

¹⁹ Pkt. 207 Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 262 z dnia 19 lipca 2016 r., str. 1) – dokument dostępny jest pod adresem: [http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52016XC0719\(05\)&from=EN](http://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52016XC0719(05)&from=EN)

			Jeżeli infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana – jeśli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, to gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
11	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, określona w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia 2021/1060. Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód” (DNSH). W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego rozwoju ONZ, należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektu. Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE. Weryfikacja spełnienia przez projekt zasady DNSH odbywa się na podstawie wyników oceny zawartych w dokumencie „Ocena zgodności z zasadą „nie czyni poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027” ²⁰ . Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)

²⁰ Zasada DNSH oznacza „Do no significant harm”, czyli „nie czyni poważnych szkód”. Zasada ma zapewnić, że działania, które w znacznym stopniu szkodzą środowisku i przynoszą więcej strat niż korzyści nie będą uznawane jako inwestycje zrównoważone środowiskowo. Szczegółowe informacje zawarte są w dokumencie „Ocena zgodności z zasadą „nie czyni poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027”. Dokument dostępny jest na stronie <https://mojregion.eu/tpo/wp-content/uploads/sites/3/2022/11/uz-6-22-41-1624-z.pdf>.

			<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
12	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>Weryfikacji podlega, czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j rozporządzenia nr 2021/1060, tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu.</p> <p>Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE/NIE DOTYCZY</p> <p>(NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
13	Zgodność projektu z wymaganiami prawa ochrony środowiska	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>Projekty należy przygotować zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. z 2023 r. poz. 1094 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko; - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.54);

			<p>- ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz. U. z 2023 r. poz. 1336 z późn.zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;</p> <p>- ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2023 r. poz. 1478 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej;</p> <p>- wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).</p> <p>W kryterium sprawdzamy, czy wnioskodawca posiada dokumentację środowiskową zgodną z regulaminem wyboru projektów, w szczególności decyzję o środowiskowych uwarunkowaniach – jeżeli jest ona wymagana. Jeśli tak, to czy została załączona do wniosku oraz czy zakres projektu jest zgodny z decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach oraz zezwoleniem na realizację inwestycji.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE</p> <p>(NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
14	Wskaźniki realizacji celów projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <p>– wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone ilościowo,</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – wskaźniki zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu, – wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu. <p>Lista obowiązujących wskaźników wraz z ich definicjami zamieszczona jest w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
15	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględnia zakres rzeczowy oraz czas niezbędny na realizację procedur przetargowych i inne okoliczności niezbędne do realizacji tych procedur, – wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu, – zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny, – wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>

16	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt wykazuje pozytywne efekty ekonomiczne oraz czy analiza finansowa przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych, – przyjęte założenia analiz finansowych są spójne i uzasadnione, – w analizie finansowej nie ma istotnych błędów rachunkowych, – w analizie finansowej wykorzystano podejście rachunku wartości pieniądza w czasie, tj. wszystkie przyszłe przepływy pieniężne są dyskontowane w celu określenia ich wartości bieżącej, – wykazana została stabilność finansowa (wymagane dla projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne). <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
17	Kwalifikowalność wydatków	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zostały/na poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków określonym w regulaminie wyboru projektów. Przy czym okres kwalifikowalności powinien mieścić się w ramach czasowych określonych w art. 63 ust. 2 rozporządzenia nr 2021/1060,

		<ul style="list-style-type: none"> - są zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków 2021-2027²¹ oraz zapisami dotyczącymi kwalifikowalności wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów, - zostały uwzględnione w budżecie projektu, - są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu, - zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, - czy stawkę ryczałtową na koszty pośrednie ustalono prawidłowo (jeśli dotyczy). <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
18	<p>Projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>Kryterium merytoryczne ogólne</p> <p>W kryterium sprawdzamy, czy nie występują niezgodności zapisów wniosku o dofinansowanie projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, określoną w art. 9 Rozporządzenia 2021/1060 oraz we wniosku o dofinansowanie projektu zadeklarowano dostępność wszystkich produktów projektu (które nie zostały uznane za neutralne) - zgodnie z załącznikiem nr 2 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p>

²¹ Na potrzeby oceny projektów stosuje się Wytyczne dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 wydane przez Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej, aktualne na dzień ogłoszenia naboru. Do potwierdzenia kwalifikowalności wydatków w realizowanych projektach, stosowana będzie wersja wytycznych obowiązująca w dniu poniesienia wydatku, z uwzględnieniem pkt 7-9 Rozdziału 1. wytycznych.

			<p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
19	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326/391 z 26.10.2012) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.</p> <p>Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy wnioskiem o dofinansowanie projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i wartości projektu. Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p> <p>TAK/NIE(NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
20	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169 z późn. zm.) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.</p> <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy</p>

			wnioskiem o dofinansowanie projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
21	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
22	Zgodność projektu z „Polityką zdrowotną województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030”	Merytoryczne szczegółowe	W kryterium sprawdzamy, czy projekt realizuje cele i jest zamieszczony na liście projektów kluczowych „Polityki zdrowotnej województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2024-2030”, aktualnej na dzień wszczęcia postępowania. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.

			<p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
23	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
24	Wsparcie w programach krajowych	Merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt nie powieła zakresu, na który dany podmiot otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>