



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 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.

7/2024

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, Z-ca 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)

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

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

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w` sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	CS 4(v)	FEdKP.6.K.3	Rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie.	12 751 470,59	10 838 750	1 912 720,59	2024.IV
2.	CS 4(v)	FEdKP.6.K.4	Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych – ZITy regionalne - rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).	19 137 885,75	16 267 202,89	2 870 682,86	28.10.2024

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

3.	CS 4(v)	FEdKP.6.K.5	Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych – OPPT - rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).	12 772 013,41	10 856 211,40	1 915 802,01	28.10.2024
----	---------	-------------	---	---------------	---------------	--------------	------------

III FISZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY² - nie dotyczy

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.

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.

IV FIZSKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY	
<p>część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fizski.</p>	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEKP.6.K.3
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 6.9 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: Kujawsko-Pomorskie
	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 powiat: 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 NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) w celu rozwoju opieki koordynowanej i stopniowego odwracania piramidy świadczeń, skutkujące poprawą dostępności do świadczeń oraz poprawą jakości i warunków ich udzielania.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działające w publicznym systemie ochrony zdrowia, takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partnerzy prywatni współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego, - spółki z większościowym udziałem jest realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych, - niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej. <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych (dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda) nie będzie możliwe.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Zakres wsparcia to rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych w celu rozwoju opieki koordynowanej, stopniowego odwracania piramidy świadczeń oraz poprawy dostępności i jakości świadczeń.</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

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

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

Rehabilitacja umożliwia osobom w każdym wieku utrzymanie lub powrót do codziennych czynności, pełnienie znaczących ról życiowych i maksymalizację ich dobrostanu.

Poza niezaprzeczalną korzyścią dla pacjenta proces ten wpływa także na zmniejszenie obciążenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wcześniejsze zakończenie zwolnienia lekarskiego) oraz na zwiększenie PKB (wcześniejszy powrót do pracy lub większa wydajność pracownika dotkniętego schorzeniem). Prognozowany jest wzrost zapotrzebowania na fizjoterapię ambulatoryjną, związany ze zmianami demograficznymi – zwiększająca się liczba ludności w wieku poprodukcyjnym (powyżej 60/65 lat). Przełoży się to na wzrost zapotrzebowania na świadczenia opieki zdrowotnej. Czas oczekiwania na zabiegi rehabilitacyjne jest zbyt długi, co jest szczególnie ważne w przypadku pacjentów po ostrych incydentach chorobowych lub urazach. Tacy pacjenci ze względu na swój stan zdrowia powinni w możliwie najkrótszym czasie uzyskać świadczenie rehabilitacyjne gwarantujące skuteczność wcześniej wykonanych procedur zabiegowych.

Długie terminy oczekiwania na usługi z zakresu rehabilitacji leczniczej stanowią problem w całym kraju. W województwie kujawsko-pomorskim przeciętny czas oczekiwania na tego rodzaju świadczenia dla przypadków stabilnych wynosił w listopadzie 2020 r. od 13 (rehabilitacja kardiologiczna w warunkach stacjonarnych) do 1005 dni (rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych) w zależności od rodzaju kolejki. Widoczne były także znaczne różnicowania w ramach tego samego rodzaju świadczeń zdrowotnych. Największe dysproporcje zanotowano w przypadku rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych. Prawie 20% świadczeniodawców oferujących ten rodzaj usług raportowało średni czas oczekiwania w kolejce wynoszący 0 dni, taki sam odsetek – przekraczający 1000 dni. W skrajnym przypadku pacjenci musieli czekać średnio 1619 dni. W przypadku pacjentów wymagających pilnego udzielenia świadczenia przeciętny czas oczekiwania na rehabilitację wynosił od 4 do 147 dni. Podobnie jak dla przypadków stabilnych najdłuższym przeciętnym czasem oczekiwania charakteryzowała się rehabilitacja ogólnoustrojowa w warunkach stacjonarnych. U połowy świadczeniodawców z tego obszaru działalności średni okres oczekiwania na rehabilitację nie przekraczał 14 dni, u kolejnych 25% mieścił się w przedziale od 15 do 30 dni.

Głównymi rozpoznaniem w rehabilitacji medycznej w woj. kujawsko-pomorskim w 2021 r. były **choroby układu mięśniowo-szkieletowego** - 72,7% oraz choroby układu nerwowego – 15,7% we wszystkich rodzajach świadczeń łącznie (w 2020 r. odpowiednio 73,7% i 15%). Choroby układu mięśniowo-szkieletowego były główną przyczyną rehabilitacji realizowanej w warunkach ambulatoryjnych, stacjonarnych i dziennych, natomiast w przypadku rehabilitacji prowadzonej w warunkach domowych głównym rozpoznaniem były choroby układu nerwowego. Jak wynika z dokumentu „Regionalna analiza potrzeb w obszarze ochrony zdrowia. Rehabilitacja medyczna w województwie kujawsko-pomorskim” główny nacisk należy położyć na poprawę efektywności leczenia rehabilitacyjnego poprzez zwiększenie dostępności, zwłaszcza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych oraz w poradni rehabilitacyjnej i geriatrycznej – w celu przywrócenia osobie objętej wsparciem pełnej lub maksymalnej możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej i psychicznej, a także zdolności do pracy oraz brania

	<p>czynnego udziału w życiu społecznym. Planując działania należy mieć na uwadze zmiany demograficzne niosące ze sobą zwiększenie liczby osób starszych, co zapowiada wzrost liczby pacjentów korzystających z rehabilitacji w kolejnych latach. Szczególnie ważne jest rozpowszechnianie rehabilitacji w warunkach domowych, gdzie aktualnie jej udział jest nieznaczny. Wdrożenie modelu kompleksowej opieki rehabilitacyjnej, opieki skoordynowanej, która łączy różne, obecnie funkcjonujące w zasadzie niezależnie, elementy systemu rehabilitacji medycznej w Polsce.</p> <p>Mając na uwadze powyższe, w tym rozwój województwa kujawsko-pomorskiego oraz poprawę jakości życia w regionie, niezbędnym jest, w zakresie opieki zdrowotnej, zapewnienie odpowiedniego poziomu infrastruktury i dostępności do niej. W związku z tym wspierany będzie rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie. Działania te mają na celu podniesienie jakości świadczonych usług zdrowotnych, w tym na rzecz poszerzenia dostępności architektonicznej, cyfrowej, komunikacyjnej i organizacyjnej placówek ochrony zdrowia dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych, dzieci i z niepełnosprawnościami. Podjęte działania mają zapewnić rozwój i modernizację zasobów infrastruktury zdrowia, w tym w szczególności sprzętu i aparatury medycznej zapewniającej dostęp do usług medycznych. Planowana interwencja ma na celu rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych.</p> <p>Projekty będą dotyczyły zakupu sprzętu i aparatury medycznej (wraz z dostosowaniem pomieszczeń do użytkowania zakupionego sprzętu), a w uzasadnionych przypadkach – budowy, rozbudowy, przebudowy, remontu i adaptacji pomieszczeń. Warunkiem realizacji projektu będzie uwzględnienie poprawy dostępu do usług zdrowotnych oraz podnoszenia jakości świadczonych usług. Inwestycje mają wzmocnić rolę rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych w dostarczaniu usług medycznych. Wsparcie związane będzie z rozszerzeniem zakresu realizowanych świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez NFZ.</p>
IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>

IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

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

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.

Projekt jest zgodny z następującymi rekomendacjami WPT:

2.6. Rehabilitacja medyczna.

Rekomendacja 1

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji stacjonarnej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologii m.in. poprzez uruchomienie 20 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej części województwa oraz Bydgoszczy i Torunia.

2. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie pulmonologii m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem wschodniej części województwa, a także w celu zabezpieczenia potrzeb pacjentów po przebytych COVID-19.

3. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie neurologii m.in. poprzez uruchomienie 60 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej i wschodniej części województwa oraz Torunia.

4. Zapewnienie dostępu do świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dla osób w śpiączce (dorosłych i dzieci) przez uruchomienie 10 łóżek na terenie województwa, m.in. w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie.

5. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej ogólnej (ogólnoustrojowej i narządów ruchu) m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej części województwa.

Rekomendacja 2

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanych w warunkach domowych m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej i południowowschodniej części województwa.

Rekomendacja 3

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dziennej m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków/oddziałów ze szczególnym uwzględnieniem północnej i zachodniej części województwa.

2.11. Sprzęt medyczny

Rekomendacja 1

Wymiana sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów.

Rekomendacja 2

Wymiana sprzętu medycznego oraz jego lepsze wykorzystanie.

Mapy potrzeb zdrowotnych

Realizacja naboru wpisuje się w aktualną Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności w zakresie:

8. Rehabilitacja medyczna

Rekomendowane kierunki działań dla całego kraju:

- 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;
- zmiana samej struktury zabiegów nie spowoduje skrócenia kolejek, a może przyczynić się nawet do ich wydłużenia. Ze względu na długi czas oczekiwania na świadczenia należy dążyć do poprawy dostępności świadczeń, zwłaszcza w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej, rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych oraz w poradni rehabilitacyjnej. Ponadto należy mieć na uwadze zmiany demograficzne niosące ze sobą zwiększenie liczby osób starszych, co może zapowiadać wzrost liczby pacjentów korzystających z rehabilitacji w kolejnych latach;
- ważne jest dalsze rozpowszechnianie rehabilitacji w warunkach domowych, szczególnie na terenie województw, w których aktualnie jej udział jest nieznaczny.

Rekomendowane kierunki działań dla województwa kujawsko-pomorskiego:

8.1; 8.2 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej.

8.3 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej w zakresach, w których wskaźnik liczby pacjentów najbardziej odbiega od średnich wartości dla kraju.

8.4 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach stacjonarnej rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologicznej, pulmonologii, rehabilitacji ogólnej, śpiączki, neurologicznej.

8.5 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.

	<p>8.6 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej.</p> <p>8.7 Zapewnienie kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z chorobami układu mięśniowo- szkieletowego, po udarach oraz po urazach osób w wieku podeszłym.</p> <p>8.8 Zwiększenie liczby ośrodków rehabilitacji na terenie województwa zwłaszcza tych działających w zakresie rehabilitacji domowej, dziennej oraz stacjonarnej.</p> <p>13. Sprzęt medyczny</p> <ul style="list-style-type: none"> - Istnieje potrzeba sukcesywnej wymiany starzejącego się sprzętu medycznego oraz uruchamiania go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Podjęcie działań mających na celu zapewnienie wysokiej jakości usług, w tym poprawa poziomu leczenia pacjentów poprzez doposażenie podmiotów leczniczych w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny.
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	2024.IV
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	3 416	654 041
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Szt.	7	180
WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	4 099	784 849
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

n/d

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

n/d

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	Zgodność 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 zdrowotnych³ lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych⁴ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</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 Aktualna mapa potrzeb zdrowotnych jest dostępna pod adresem: <http://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2021/69/>

⁴ Analizy są dostępne na platformie internetowej <https://basiw.mz.gov.pl>

2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	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 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”⁵, 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] Optymalizacja piramidy świadczeń, – Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
---	--	--	------------------------------------	---

⁵ [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl \(www.gov.pl\)](#)

3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Zgodność projektu z „Wojewódzkim planem transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy działania zaplanowane w projekcie są spójne z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w obszarze 2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, 2.6. Rehabilitacja medyczna, 2.11. Sprzęt medyczny „Wojewódzkiego planu transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”⁶, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Wnioskodawca powinien wskazać wybraną/e rekomendację/e i działanie/a ujęte w WPT odnoszące się do zakresu realizowanego projektu.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI).	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 publicznych⁷.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</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>

⁶ 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).

⁷ O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

				W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
5	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.	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 niegospodarczym⁸.</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> <p>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.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>

⁸ 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)

6	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.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	Szczegółowa definicja kryterium znajduje się w części VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP, poz. 6
7	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.	Komplementarność do innych projektów finansowanych ze środków UE	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>W kryterium oceniamy czy działania realizowane w projektach są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację.</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
8	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	Szczegółowa definicja kryterium znajduje się w części VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP, poz. 7

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	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. 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.</p>
2	Wykluczenia przedmiotowe i podmiotowe	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy występuje wykluczenie przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu) i podmiotowe (dotyczące wnioskodawców)⁹¹⁰.</p> <p>Oceniamy, czy:</p> <p>1) przedmiot realizacji projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania pomocy finansowej, o których mowa:</p> <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

⁹ W każdym kryterium przez „wnioskodawcę” rozumiemy też partnera/partnerów, chyba że kryterium stanowi inaczej.

¹⁰ Wykluczenia podmiotowe, określone w regulaminie wyboru projektów weryfikowane będą przed podpisaniem umowy.

			<p>z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu) (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 z późn. zm.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>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 2021/1060¹¹,</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 wnioski 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)	Kryterium formalne	<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>

¹¹ 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 (Dz. Urz. UE L 231/159 z 30.06.2021) (dalej: rozporządzenie nr 2021/1060).

			<p>Z klauzuli antydyskryminacyjnej, zawartej w Umowie Partnerstwa oraz programie Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021-2027 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 wnioskodawcy¹², 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/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>

¹² 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 jakichkolwiek działań dyskryminacyjnych, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.

			<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>
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, uzgodnienia i pozwolenia administracyjne.</p> <p>Jeśli wydane pozwolenie zezwalające na realizację inwestycji (np. decyzja o pozwoleniu na budowę, zezwolenie na realizację inwestycji drogowej) nie jest prawomocne w momencie składania wniosku o dofinansowanie, trzeba będzie przedłożyć opatrzoną klauzulą ostateczności decyzję najpóźniej na etapie podpisania umowy o dofinansowanie projektu.</p> <p>Jeśli na moment złożenia wniosku o dofinansowanie, wnioskodawca nie posiada pozwolenia administracyjnego zezwalającego na realizację inwestycji (np. decyzji o pozwoleniu na budowę, zezwolenia na realizację inwestycji drogowej)¹³, w przypadku zatwierdzenia projektu do dofinansowania zobowiązany będzie dostarczyć wymagane pozwolenie opatrzone klauzulą ostateczności w terminie wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu¹⁴, jednakże nie później niż 12 m-cy od daty uchwały zarządu województwa o wyborze projektu do dofinansowania.</p> <p>W każdym przypadku pozwolenie nieostateczne posiadające klauzulę natychmiastowej wykonalności należy uznać za pozwolenie spełniające warunki kryterium.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p>

¹³ Posiadanie pozostałych decyzji i pozwoleń oraz dokumentacji technicznej jest wymagane.

¹⁴ W oparciu o przygotowany przez wnioskodawcę na etapie podpisania umowy harmonogram otrzymania takiego pozwolenia.

			<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>Przyznanie wartości „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione.</p>
6	Okres realizacji projektu	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzimy, czy zakładany maksymalny okres realizacji projektu nie przekracza 18 miesięcy.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach Instytucja Zarządzająca może na wniosek beneficjenta złożony w trakcie realizacji projektu wyrazić zgodę na wydłużenie okresu realizacji projektu.</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>
7	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W tym kryterium sprawdzamy, czy wnioskodawca oraz partnerzy są uprawnieni do ubiegania się o dofinansowanie, tj. czy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działających w publicznym systemie ochrony zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) takim jak:¹⁵</p>

¹⁵ Z wyłączeniem podmiotów, dla których wsparcie w zakresie rozwoju rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie zostało przewidziane w ramach Działania 6.10 i Działania 6.16.

			<ul style="list-style-type: none"> – partner prywatny współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego, – spółka z większościovym udziałem jst realizująca przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych, – niepubliczny zakład opieki zdrowotnej. <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych, dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda, nie będzie możliwe.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki (porozumienie/umowa o partnerstwie).</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>
8	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt dotyczy inwestycji polegającej na:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poprawie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz poprawie warunków ich udzielania w zakresie rehabilitacji, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej. <p>Zakres projektu może obejmować: budowę, przebudowę, modernizację obiektów infrastruktury* i/lub zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).</p> <p>* Wartość środków przeznaczonych w projekcie na budowę, przebudowę, modernizację obiektu infrastruktury nie może przekroczyć 20% wartości projektu.</p>

			<p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. 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>
9	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. 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> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
10	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 naboru¹⁶.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. 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 W przypadku zmiany SzOP w późniejszym terminie przy ocenie lub potwierdzaniu 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.

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
11	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, określoną w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyn 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.</p> <p>Weryfikacja spełnienia przez projekt zasady DNSH odbywa się na podstawie wyników oceny zawartych w dokumencie „Ocena zgodności z zasadą „nie czyn poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027”¹⁷.</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>
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>

¹⁷ Zasada DNSH oznacza „Do no significant harm”, czyli „nie czyn 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 czyn 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/rpo/wp-content/uploads/sites/3/2022/11/uz-6-22-41-1624-z.pdf>.

			<p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</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> <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 z późn.zm.), – 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; – 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; – 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>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 (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>
14	Wskaźniki realizacji celów projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo, – 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.</p> <p>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

			<p>przetargowych i inne okoliczności niezbędne do realizacji tych procedur,</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.</p> <p>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.</p>

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
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/ną 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, – są zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków 2021-2027¹⁸ 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 wnioski 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>
18	Projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Kryterium merytoryczne ogólne	<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</p>

¹⁸ 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>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 wnioski 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>
19	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny z 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 zawartości 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 wnioski 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>
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</p>

			<p>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 wnioskiem o dofinansowanie projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
21	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>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.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
22	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest realizowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie</p>

			<p>zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu¹⁹.</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>
23	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Kryterium 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 ramach KPO	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt nie powiela 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</p>

¹⁹ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

			<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.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
25	Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy czy projekt jest komplementarny/ uzupełniający do działań niezbędnych do osiągnięcia celów EFS+, tzn. czy na infrastrukturze wspartej w ramach projektu EFRR zostaną przeprowadzone działania realizujące cele EFS+, określone w cs 4(k). Finansowanie tych działań możliwe będzie w ramach FEdKP ze środków EFS+ w cs 4(k) lub ze środków EFS+ nie pochodzących z FEdKP lub z innych środków publicznych lub prywatnych.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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.</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
26	Adekwatność zaplanowanych w projekcie działań	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych 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, – 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 wnioski 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>
27	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"> – kadram 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 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 optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej, – 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>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
28	Dostępność formy i zakresu świadczeń	Kryterium merytoryczne punktowe, w tym rozstrzygające	W kryterium oceniamy, czy projekt realizowany jest w powiecie, w którym dana forma lub zakres świadczeń nie występuje. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację. Tak – 7 pkt. Nie – 0 pkt. Kryterium rozstrzygające.
29	Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych	Kryterium merytoryczne punktowe, w tym rozstrzygające	W kryterium oceniamy, czy projekt dotyczący zwiększenia dostępności do świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej domowej lub fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych zakłada uruchomienie ośrodka w północno-zachodniej lub południowo-wschodniej części województwa. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację. Tak – 4 pkt Nie – 0 pkt
30	Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej	Kryterium merytoryczne punktowe, w tym rozstrzygające	W kryterium oceniamy, czy projekt zakłada uruchomienie nowego ośrodka dziennego/oddziału dziennego w północnej lub zachodniej części województwa. Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki. Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację. Tak – 4 pkt Nie – 0 pkt
31	Skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia	Kryterium merytoryczne punktowe, w tym rozstrzygające	W kryterium oceniamy, czy w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenie czasu oczekiwania na dane świadczenie zdrowotne w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.

			<p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację.</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
32	Poprawa warunków udzielania świadczeń zdrowotnych	Kryterium merytoryczne punktowe, w tym rozstrzygające	<p>W kryterium oceniamy, czy projekt zakłada, jako element projektu, inwestycje w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta, i/lub poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracji</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>Kryterium fakultatywne, oceniane wyłącznie w przypadku, gdy wartość dofinansowania w złożonych wnioskach przekracza dostępną w naborze alokację.</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
33	Maksymalna wartość dofinansowania	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy maksymalna wartość dofinansowania projektu ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego nie przekracza 850 tys. zł.</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>

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

IV.1 NUMER NABORU W PD

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

FEdKP.6.K.4

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

Działanie 6.10 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną ZITy regionalne

IV.3 Fundusz

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

EFRR

IV.4 Cel szczegółowy

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

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

IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP

typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

1. Rozwój AOS poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie.
2. Rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie.
3. Inwestycje w infrastrukturę i sprzęt szpitali w zakresie rozwoju opieki jednego dnia i wzmocnienia AOS.

IV.6 Zakres terytorialny inwestycji

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

regionalny

Województwo: Kujawsko-Pomorskie

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 powiat: 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 NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) w celu rozwoju opieki koordynowanej, stopniowego odwracania piramidy świadczeń, skutkujące poprawą dostępności do świadczeń oraz poprawą jakości i warunków ich udzielania na obszarze ZITów regionalnych.
IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działających w publicznym systemie ochrony zdrowia, takie jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> -partnerzy prywatni współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego, - spółki z większościowym udziałem jst realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych. <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych (dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda) nie będzie możliwe.</p>
IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).

<p>IV.10 Opis zakresu naboru opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>Istotą funkcjonowania i rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego jest zapewnienie możliwie jak najwyższej jakości życia jego mieszkańców. Dążenie do niwelowania różnic w stanie rozwoju pomiędzy województwem kujawsko-pomorskim, a regionami prezentującymi najwyższą jakość życia, to kluczowa idea towarzysząca działaniom służącym kształtowaniu lepszych warunków społeczno-gospodarczych w regionie. Jednym z głównych narzędzi realizacji tych założeń jest „Polityka Terytorialna Województwa Kujawsko-Pomorskiego”.</p> <p>Zintegrowane Inwestycje Terytorialne (ZIT) to forma współpracy, w ramach której partnerstwa miast i otaczających je gmin oraz władze województwa wspólnie przeprowadzają projekty finansowane z Funduszy Europejskich dla Kujaw i Pomorza 2021-2027. W województwie kujawsko-pomorskim funkcjonują 4 ZITy regionalne:</p> <p>Torunia, Włocławka, Inowrocławia, Grudziądz. Głównym celem realizacji ZIT jest wzmocnienie potencjału rozwojowego miejskich obszarów funkcjonalnych.</p> <p>W ramach wsparcia przewidziano realizację inwestycji mających na celu rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, rehabilitacji medycznej, oraz opieki jednego dnia. Wsparcie nakierowane będzie m.in. na tworzenie i/lub dostosowanie infrastruktury podmiotów leczniczych, w tym dostosowanie infrastruktury do wymagań osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych i z niepełnosprawnościami, jak również działania polegające na zakupie sprzętu medycznego i aparatury medycznej. Wszystkie podejmowane działania będą musiały służyć przejściu z opieki instytucjonalnej na usługi opieki ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej. Mając na uwadze powyższe, w tym rozwój województwa kujawsko-pomorskiego oraz poprawę jakości życia w regionie, niezbędnym jest, w zakresie opieki zdrowotnej, zapewnienie odpowiedniego poziomu infrastruktury i dostępności do niej. W związku z tym poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie wspierany będzie rozwój AOS, rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych. Działania te mają na celu podniesienie jakości świadczonych usług zdrowotnych, w tym na rzecz poszerzenia dostępności architektonicznej, cyfrowej, komunikacyjnej i organizacyjnej placówek ochrony zdrowia dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych, dzieci i z niepełnosprawnościami. Podjęte działania mają zapewnić rozwój i modernizację zasobów infrastruktury zdrowia, w tym w szczególności sprzętu i aparatury medycznej zapewniającej dostęp do usług medycznych.</p> <p>Projekty będą dotyczyły zakupu sprzętu i aparatury medycznej (wraz z dostosowaniem pomieszczeń do użytkowania zakupionego sprzętu), a w uzasadnionych przypadkach budowy, rozbudowy, przebudowy, remontu i adaptacji pomieszczeń. Warunkiem realizacji projektu będzie uwzględnienie poprawy dostępu do usług zdrowotnych oraz podnoszenia jakości świadczonych usług.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p>

	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
--	--

IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

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

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.

Projekt jest zgodny z następującymi rekomendacjami WPT:

2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

Rekomendacja 1

Poprawa dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS oraz poprawa warunków ich udzielania.

1. Poprawa warunków udzielania świadczeń poprzez budowę, przebudowę, modernizację i wyposażenie 31 podmiotów leczniczych ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Rekomendacja 2

Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych, w zakresach których prognozuje się zwiększony popyt na świadczenia.

1. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni geriatrycznych, ze szczególnym uwzględnieniem Włocławka, Grudziądza i Inowrocławia.

2. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni onkologicznych, ze szczególnym uwzględnieniem północnej i zachodniej części województwa.

3. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni hematologicznych, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej i wschodniej części województwa.

4. Uruchomienie kolejnych poradni kardiologicznych udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ, ze szczególnym uwzględnieniem Bydgoszczy, Torunia, Włocławka, Grudziądza, Inowrocławia.

5. Uruchomienie kolejnych poradni okulistycznych udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ, ze szczególnym uwzględnieniem powiatu włocławskiego.

2.6. Rehabilitacja medyczna.

Rekomendacja 1

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji stacjonarnej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologii m.in. poprzez uruchomienie 20 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej części województwa oraz Bydgoszczy i Torunia.

2. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie pulmonologii m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem wschodniej części województwa, a także w celu zabezpieczenia potrzeb pacjentów po przebytych COVID-19.

3. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie neurologii m.in. poprzez uruchomienie 60 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej i wschodniej części województwa oraz Torunia.

4. Zapewnienie dostępu do świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dla osób w śpiączce (dorosłych i dzieci) przez uruchomienie 10 łóżek na terenie województwa, m.in. w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie.

5. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej ogólnej (ogólnoustrojowej i narządów ruchu) m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej części województwa.

Rekomendacja 2

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanych w warunkach domowych m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej i południowowschodniej części województwa.

Rekomendacja 3

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dziennej m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków/oddziałów ze szczególnym uwzględnieniem północnej i zachodniej części województwa.

2.11. Sprzęt medyczny

Rekomendacja 1

Wymiana sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów.

Rekomendacja 2

Wymiana sprzętu medycznego oraz jego lepsze wykorzystanie.

Mapy potrzeb zdrowotnych

Realizacja naboru wpisuje się w aktualną Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności w zakresie:

5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

5.1 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS.

5.2 Zapewnienie większego dostępu do poradni specjalistycznych, w zakresach, w których udzielanych jest najwięcej świadczeń oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m. in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku.

	<p>5.3 Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych charakteryzujących się dłuższym od średniej wartości dla kraju czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia.</p> <p>5.4 Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych, charakteryzujących się najdłuższym przeciętnym czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia.</p> <p>5.5 Dążenie do wyrównania dostępności do poradni specjalistycznych na terenie województwa, w szczególności uzupełnienie sieci zakontraktowanych poradni w powiatach pozbawionych do nich dostępu.</p> <p>8. Rehabilitacja medyczna</p> <p>8.1; 8.2 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej.</p> <p>8.3 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej w zakresach, w których wskaźnik liczby pacjentów najbardziej odbiega od średnich wartości dla kraju.</p> <p>8.4 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach stacjonarnej rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologicznej, pulmonologii, rehabilitacji ogólnej, śpiączki, neurologicznej.</p> <p>8.5 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.</p> <p>8.6 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej.</p> <p>8.7 Zapewnienie kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z chorobami układu mięśniowo-szkieletowego, po udarach oraz po urazach osób w wieku podeszłym.</p> <p>8.8 Zwiększenie liczby ośrodków rehabilitacji na terenie województwa zwłaszcza tych działających w zakresie rehabilitacji domowej, dziennej oraz stacjonarnej.</p> <p>13. Sprzęt medyczny</p> <ul style="list-style-type: none"> - Istnieje potrzeba sukcesywnej wymiany starzejącego się sprzętu medycznego oraz uruchamiania go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Podjęcie działań mających na celu zapewnienie wysokiej jakości usług, w tym poprawa poziomu leczenia pacjentów poprzez doposażenie podmiotów leczniczych w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny.
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.IV</p>

IV.14 Opinia Ministra Zdrowia

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

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

Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	5 000	654 041
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Szt.	5	180
WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	5 000	784 849
WLWK-PLRO202 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	Szt.	5	Nie dotyczy
WLWK-RCO075 - Wspierane strategie zintegrowanego rozwoju terytorialnego	Szt.	3	10
WLWK-RCO074 - Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego	osoby	90 700	275 415
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

n/d

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

n/d

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1

Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb

Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych

Kryterium merytoryczne szczegółowe

W kryterium sprawdzamy, czy realizacja projektu jest uzasadniona danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych²⁰ lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na

²⁰ Aktualna mapa potrzeb zdrowotnych jest dostępna pod adresem: <http://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2021/69/>

	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			<p>internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych²¹ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	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 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”²², 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] Optymalizacja piramidy świadczeń, – Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p>

²¹ Analizy są dostępne na platformie internetowej <https://basiw.mz.gov.pl>

²² [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl \(www.gov.pl\)](https://www.gov.pl)

				<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>
3	<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>Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p>Kryterium merytoryczne szczegółowe</p>	<p>Zgodność z rekomendacją będzie weryfikowana w ramach kryterium merytorycznego szczegółowego wskazanego w pozycji nr 2.</p>
4	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).</p>	<p>Zgodność projektu z „Wojewódzkim planem transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”</p>	<p>Kryterium merytoryczne szczegółowe</p>	<p>W kryterium sprawdzamy, czy działania zaplanowane w projekcie są spójne z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w obszarze 2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, 2.6. Rehabilitacja medyczna, 2.11. Sprzęt medyczny „Wojewódzkiego planu transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”²³, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Wnioskodawca powinien wskazać wybraną/e rekomendację/e i działanie/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.</p>

²³ 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).

				W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI).	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 publicznych²⁴.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</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> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
6	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie	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 niegospodarczym²⁵.</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</p>

²⁴ O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

²⁵ 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)

	może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			<p>w całym okresie amortyzacji infrastruktury sfinansowanej ze środków FEdKP 2021-2027 będzie miała charakter pomocniczy.</p> <p>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.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
7	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne²⁶.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiązują się do jej</p>	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest realizowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu²⁶.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>

²⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

	posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.			Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
8	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.	Adekwatność zaplanowanych w projekcie działań	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych 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, – 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 wnioski 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>
9	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca	Kadra oraz infrastruktura niezbędna do realizacji projektu	Kryterium merytoryczne szczegółowe	W kryterium sprawdzamy, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował:

	<p>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> <p>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>			<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 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 optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej, – 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>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
10	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	FEKP.6.K.4 to nabór realizowany w ramach polityki terytorialnej (wykorzystującej instrumenty ZIT i OPPT). W naborach dla ZITów regionalnych

	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.			katalog beneficjentów jest zamknięty. Projekty muszą wynikać wprost ze strategii terytorialnych – muszą znajdować się na Liście podstawowej projektów, będącej jej integralną częścią. Nabór projektów na listy podstawowe w strategiach poprzedzony został opracowaniem diagnoz dla poszczególnych obszarów ZIT. Następnie przedstawiciele poszczególnych obszarów dokonali wyboru projektów spośród zgłoszonych propozycji przy jednoczesnym zachowaniu partnerskiego modelu współpracy, tj. przy udziale m.in. jst, organizacji pozarządowych, przedsiębiorstw, partnerów społecznych oraz gospodarczych, instytucji rynku pracy, organizacji skupiających pracodawców, instytucji pomocy i integracji społecznej, LGD, szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne, zawodowe i ustawiczne, spółdzielni i wspólnot mieszkaniowych, kościołów i związków wyznaniowych. Przy wyborze projektów uwzględniono preferencje określone dla poszczególnych obszarów wsparcia wynikające z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza i innych dokumentów strategicznych.
11	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.			W naborach realizowanych w polityce terytorialnej stosowanie kryteriów premiujących jest bezzasadne. W tym przypadku mamy zamkniętą listę przedsięwzięć zaplanowanych do realizacji, które wskazane zostały w strategiach terytorialnych (listy projektów) w wyniku przeprowadzonej diagnozy i naboru propozycji projektowych z uwzględnieniem właściwych preferencji.
12	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	Szczegółowa definicja kryterium znajduje się w części VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP, poz. 7

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	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 wnioskodawców²⁷)²⁸.</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

²⁷ W każdym kryterium przez „wnioskodawcę” rozumiemy też partnera/partnerów, chyba że kryterium stanowi inaczej.

²⁸ Wykluczenia podmiotowe, określone w regulaminie wyboru projektów weryfikowane będą przed podpisaniem umowy.

			<p>Regionalnego i Funduszu Spójności (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 60 z późn. zm.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.); – 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>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 2021/1060²⁹,</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</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>
--	--	--	--

²⁹ 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 (Dz. Urz. UE L 231/159 z 30.06.2021) (dalej: rozporządzenie nr 2021/1060).

3	Klauzula antydyskryminacyjna (dotyczy jst)	Kryterium formalne	<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 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 wnioskodawcy³⁰, 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/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>

³⁰ 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.

			<p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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 (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
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, uzgodnienia i pozwolenia administracyjne.</p> <p>Jeśli wydane pozwolenie zezwalające na realizację inwestycji (np. decyzja o pozwoleniu na budowę, zezwolenie na realizację inwestycji drogowej) nie jest prawomocne w momencie składania wniosku o dofinansowanie, trzeba będzie przedłożyć opatrzoną klauzulą ostateczności decyzję najpóźniej na etapie podpisania umowy o dofinansowanie projektu.</p> <p>Jeśli na moment złożenia wniosku o dofinansowanie, wnioskodawca nie posiada pozwolenia administracyjnego zezwalającego na realizację inwestycji (np. decyzji o pozwoleniu na budowę, zezwolenia na realizację inwestycji drogowej)³¹, w przypadku zatwierdzenia projektu do dofinansowania zobowiązany będzie dostarczyć wymagane pozwolenie opatrzone klauzulą ostateczności w terminie wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu³², jednakże nie później niż 12 m-cy od daty uchwały zarządu województwa o wyborze projektu do dofinansowania.</p> <p>W każdym przypadku pozwolenie nieostateczne posiadające klauzulę natychmiastowej wykonalności należy uznać za pozwolenie spełniające warunki kryterium.</p>

³¹ Posiadanie pozostałych decyzji i pozwoleń oraz dokumentacji technicznej jest wymagane.

³² W oparciu o przygotowany przez wnioskodawcę na etapie podpisania umowy harmonogram otrzymania takiego pozwolenia.

			<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. Przyznanie wartości „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione.</p>
6	Okres realizacji projektu	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzimy, czy zakładany maksymalny okres realizacji projektu nie przekracza 36 miesięcy.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach Instytucja Zarządzająca może na wniosek beneficjenta złożony w trakcie realizacji projektu wyrazić zgodę na wydłużenie okresu realizacji projektu.</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>
7	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W tym kryterium sprawdzamy, czy wnioskodawca oraz partnerzy są uprawnieni do ubiegania się o dofinansowanie, tj. czy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia</p>

			<p>2011 r. o działalności leczniczej, działających w publicznym systemie ochrony zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) takim jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – partner prywatny współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego, – spółka z większościovym udziałem jst realizująca przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych. <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych, dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda, nie będzie możliwe.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki (porozumienie/umowa o partnerstwie).</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>
8	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt dotyczy inwestycji polegającej na:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poprawie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz poprawie warunków ich udzielania, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej. <p>Zakres projektu może obejmować: budowę, przebudowę, modernizację obiektów infrastruktury, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>

			Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
9	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	Kryterium merytoryczne ogólne	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). Kryterium jest weryfikowane w oparciu o treść oświadczenia stanowiącego załącznik do wniosku o dofinansowanie projektu. TAK/NIE/NIE DOTYCZY (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
10	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy czy wkład własny wnioskodawcy jest zgodny z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów dla danego działania, w wersji aktualnej na dzień rozpoczęcia naboru ³³ . 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.
11	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, określoną w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia 2021/1060.

³³ W przypadku zmiany SzOP w późniejszym terminie przy ocenie lub potwierdzaniu 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.

			<p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyn 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.</p> <p>Weryfikacja spełnienia przez projekt zasady DNSH odbywa się na podstawie wyników oceny zawartych w dokumencie „Ocena zgodności z zasadą „nie czyn poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027”³⁴.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
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 (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p>

³⁴ Zasada DNSH oznacza „Do no significant harm”, czyli „nie czyn 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 czyn 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/rpo/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 (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 z późn.zm.), – 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; – 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; – 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>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</p>

			<p>jest zgodny z decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach oraz zezwoleniem na realizację inwestycji.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
14	Wskaźniki realizacji celów projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo, – 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 wnioski 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>
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,

			<ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
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 wnioski 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>

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/ną 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, – są zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków 2021-2027³⁵ 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 wnioski 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>
18	Projekt jest zgodny z zasadą równości szans i nie-dyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Kryterium merytoryczne ogólne	<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>

³⁵ 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>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
19	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny z 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 zawartości 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 wnioski 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>
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>

			<p>wnioskiem o dofinansowanie projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</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>
21	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>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.</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>
22	Zgodność z właściwą strategią ZIT	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <p>projekt został zamieszczony na liście podstawowej projektów, we właściwej ze względu na obszar, strategii ZIT, posiadającej pozytywną opinię ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego (jeśli dotyczy)³⁶ oraz pozytywną opinię Instytucji Zarządzającej FEDKP;</p>

³⁶ Jeżeli w strategii ZIT założono realizację projektów finansowanych z poziomu krajowego.

			<p>wartość dofinansowania UE określona we wniosku o dofinansowanie projektu nie przekracza wartości dofinansowania UE tego projektu wskazanej w fiskach projektowych stanowiących załącznik do porozumienia terytorialnego³⁷;</p> <p>we wniosku o dofinansowanie projektu zachowano wartości wskaźników programowych wskazane w fiskach projektowych³⁸ stanowiących załącznik do porozumienia terytorialnego.</p> <p>W przypadku, gdy właściwa ze względu na obszar, strategia ZIT została pozytywnie zaopiniowana przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego (jeśli dotyczy) i Instytucję Zarządzającą, ale planowana jest jej aktualizacja, polegająca na wprowadzeniu projektu wskazanego w Porozumieniu Terytorialnym, ale nieuwjętego na liście podstawowej we właściwej ze względu na obszar strategii ZIT, wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do wniosku o dofinansowanie projektu oświadczenie organu lub podmiotu odpowiedzialnego za przygotowanie właściwej strategii ZIT, potwierdzające, że projekt zostanie zamieszczony na liście podstawowej projektów, we właściwej ze względu na obszar strategii ZIT³⁹.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu, strategię ZIT lub oświadczenie organu lub podmiotu odpowiedzialnego za przygotowanie, właściwej ze względu na obszar, strategii ZIT oraz porozumienie terytorialne.</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>
--	--	--	---

³⁷ Wartość dofinansowania UE powinna zostać przeliczona zgodnie z kursem euro wskazanym w Regulaminie wyboru projektów.

³⁸ Instytucja Zarządzająca dopuszcza możliwość zaakceptowania innych niż przyjęte w fiskach projektowych wartości wskaźników w przypadku wyjaśnienia przez wnioskodawcę obiektywnych przyczyn powstałych rozbieżności. Jeżeli wartości wskaźników podane we wniosku o dofinansowanie projektu różnią się od wartości wskaźników założonych w fisce projektowej, konieczne jest opisanie i uzasadnienie wprowadzonych zmian we wniosku o dofinansowanie projektu.

³⁹ Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu Instytucja Zarządzająca zweryfikuje czy strategia ZIT została pozytywnie zaopiniowana przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego (jeśli dotyczy) i Instytucję Zarządzającą.

23	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Kryterium 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 wnioski 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 ramach KPO	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt nie powiela zakresu, na który dany podmiot otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO).</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
25	Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy czy projekt jest komplementarny/ uzupełniający do działań niezbędnych do osiągnięcia celów EFS+, tzn. czy na infrastrukturze wspartej w ramach projektu EFRR zostaną przeprowadzone działania realizujące cele EFS+, określone w cs 4(k). Finansowanie tych działań możliwe będzie w ramach FEdKP ze środków EFS+ w cs 4(k) lub ze środków EFS+ nie pochodzących z FEdKP lub z innych środków publicznych lub prywatnych.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
--	--	--	---

IV FIZSKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY	
<p>część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fizski.</p>	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEKP.6.K.5
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 6.16 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną OPPT
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1. Rozwój AOS poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie. 2. Rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie. 3. Inwestycje w infrastrukturę i sprzęt szpitali w zakresie rozwoju opieki jednego dnia i wzmocnienia AOS.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: Kujawsko-Pomorskie
	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 powiat: 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 NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt) w celu rozwoju opieki koordynowanej, stopniowego odwracania piramidy świadczeń, skutkujące poprawą dostępności do świadczeń oraz poprawą jakości i warunków ich udzielania na terenie OPPT.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działających w publicznym systemie ochrony zdrowia, takie jak:</p> <p>partnerzy prywatni współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego,</p> <p>spółki z większościovym udziałem jst realizujące przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych.</p> <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych (dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda) nie będzie możliwe.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

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

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

Istotą funkcjonowania i rozwoju województwa kujawsko-pomorskiego jest zapewnienie możliwie jak najwyższej jakości życia jego mieszkańców. Dążenie do niwelowania różnic w stanie rozwoju pomiędzy województwem kujawsko-pomorskim, a regionami prezentującymi najwyższą jakość życia, to kluczowa idea towarzysząca działaniom służącym kształtowaniu lepszych warunków społeczno-gospodarczych w regionie. Jednym z głównych narzędzi realizacji tych założeń jest „Polityka Terytorialna Województwa Kujawsko-Pomorskiego”.

Inny Instrument Terytorialny (IIT) jest nowym instrumentem terytorialnym, który jest wdrażany po raz pierwszy w perspektywie 2021-2027. To najbardziej elastyczny spośród instrumentów terytorialnych, umożliwiający interwencję zarówno w obszarach funkcjonalnych lub problemowych, realizowanych przez partnerstwo jednostek samorządu terytorialnego oraz przez pojedyncze jednostki samorządu terytorialnego.

W województwie kujawsko-pomorskim IIT funkcjonuje dla **13 Obszarów Prowadzenia Polityki Terytorialnej (OPPT):**

- OPPT Brodnicy,
- OPPT Grudziądz,
- OPPT Inowrocław,
- OPPT Lipna,
- OPPT Mogilna,
- OPPT Nakła nad Notecią,
- OPPT Radziejowa,
- OPPT Rypina,
- OPPT Sępólna Krajeńskiego,
- OPPT Świecia,
- OPPT Tucholi,
- OPPT Wąbrzeźna,
- OPPT Żnina.

W ramach wsparcia skierowanego dla OPPT przewidziano realizację inwestycji mających na celu rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, rehabilitacji medycznej w warunkach ambulatoryjnych, dziennych i domowych oraz opieki jednego dnia. Wsparcie nakierowane będzie m.in. na tworzenie i/lub dostosowanie infrastruktury podmiotów leczniczych, w tym dostosowanie infrastruktury do wymagań osób ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych i z niepełnosprawnościami, jak również działania polegające na zakupie sprzętu medycznego i aparatury medycznej. Wszystkie podejmowane działania będą musiały służyć przejściu z opieki instytucjonalnej na usługi opieki ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej.

Mając na uwadze powyższe, w tym rozwój województwa kujawsko-pomorskiego oraz poprawę jakości życia w regionie, niezbędnym jest, w zakresie opieki zdrowotnej, zapewnienie odpowiedniego poziomu infrastruktury i dostępności do niej. W związku z tym poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie wspierany będzie rozwój AOS, rehabilitacji medycznej w warunkach dziennych, ambulatoryjnych i domowych. Działania te mają na celu podniesienie jakości świadczonych usług zdrowotnych, w tym na rzecz poszerzenia dostępności architektonicznej, cyfrowej, komunikacyjnej i organizacyjnej placówek ochrony zdrowia dla pacjentów ze szczególnymi potrzebami, w tym osób starszych, dzieci i z niepełnosprawnościami. Podjęte działania mają zapewnić rozwój i modernizację zasobów infrastruktury zdrowia, w tym

	<p>w szczególności sprzętu i aparatury medycznej zapewniającej dostęp do usług medycznych.</p> <p>Projekty będą dotyczyły zakupu sprzętu i aparatury medycznej (wraz z dostosowaniem pomieszczeń do użytkowania zakupionego sprzętu), a w uzasadnionych przypadkach budowy, rozbudowy, przebudowy, remontu i adaptacji pomieszczeń. Warunkiem realizacji projektu będzie uwzględnienie poprawy dostępu do usług zdrowotnych oraz podnoszenia jakości świadczonych usług.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>

IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

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

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.

Projekt jest zgodny z następującymi rekomendacjami WPT:

2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

Rekomendacja 1

Poprawa dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS oraz poprawa warunków ich udzielania.

1. Poprawa warunków udzielania świadczeń poprzez budowę, przebudowę, modernizację i wyposażenie 31 podmiotów leczniczych ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Rekomendacja 2

Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych, w zakresach których prognozuje się zwiększony popyt na świadczenia.

1. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni geriatrycznych, ze szczególnym uwzględnieniem Włocławka, Grudziądz i Inowrocławia.

2. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni onkologicznych, ze szczególnym uwzględnieniem północnej i zachodniej części województwa.

3. Uruchomienie w nowych lokalizacjach poradni hematologicznych, ze szczególnym uwzględnieniem północnozachodniej i wschodniej części województwa.

4. Uruchomienie kolejnych poradni kardiologicznych udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ, ze szczególnym uwzględnieniem Bydgoszczy, Torunia, Włocławka, Grudziądz, Inowrocławia.

5. Uruchomienie kolejnych poradni okulistycznych udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach NFZ, ze szczególnym uwzględnieniem powiatu włocławskiego.

2.6. Rehabilitacja medyczna.

Rekomendacja 1

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji stacjonarnej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologii m.in. poprzez uruchomienie 20 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej części województwa oraz Bydgoszczy i Torunia.

2. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie pulmonologii m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem wschodniej części województwa, a także w celu zabezpieczenia potrzeb pacjentów po przebytych COVID-19.

3. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej w zakresie neurologii m.in. poprzez uruchomienie 60 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej i wschodniej części województwa oraz Torunia.

4. Zapewnienie dostępu do świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dla osób w śpiączce (dorosłych i dzieci) przez uruchomienie 10 łóżek na terenie województwa, m.in. w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie.

5. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej ogólnej (ogólnoustrojowej i narządów ruchu) m.in. poprzez uruchomienie 40 łóżek, w związku z przekształceniem łóżek wykazujących niskie obłożenie, ze szczególnym uwzględnieniem zachodniej części województwa.

Rekomendacja 2

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej domowej oraz fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanych w warunkach domowych m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków, ze szczególnym uwzględnieniem północno-zachodniej i południowowschodniej części województwa.

Rekomendacja 3

Poprawa dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.

1. Zwiększenie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych rehabilitacji medycznej dziennej m.in. poprzez uruchomienie nowych 4 ośrodków/oddziałów ze szczególnym uwzględnieniem północnej i zachodniej części województwa.

2.11. Sprzęt medyczny

Rekomendacja 1

Wymiana sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów.

Rekomendacja 2

Wymiana sprzętu medycznego oraz jego lepsze wykorzystanie.

Mapy potrzeb zdrowotnych

Realizacja naboru wpisuje się w aktualną Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.,

w szczególności w zakresie:

5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

5.1 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach AOS.

5.2 Zapewnienie większego dostępu do poradni specjalistycznych, w zakresach, w których udzielanych jest najwięcej świadczeń oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m. in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku.

	<p>5.3 Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych charakteryzujących się dłuższym od średniej wartości dla kraju czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia.</p> <p>5.4 Poprawa dostępności do poradni specjalistycznych, charakteryzujących się najdłuższym przeciętnym czasem oczekiwania na udzielenie świadczenia.</p> <p>5.5 Dążenie do wyrównania dostępności do poradni specjalistycznych na terenie województwa, w szczególności uzupełnienie sieci zakontraktowanych poradni w powiatach pozbawionych do nich dostępu.</p> <p>8. Rehabilitacja medyczna</p> <p>8.1; 8.2 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej.</p> <p>8.3 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej w zakresach, w których wskaźnik liczby pacjentów najbardziej odbiega od średnich wartości dla kraju.</p> <p>8.4 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach stacjonarnej rehabilitacji medycznej w zakresie kardiologicznej, pulmonologii, rehabilitacji ogólnej, śpiączki, neurologicznej.</p> <p>8.5 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej.</p> <p>8.6 Zwiększenie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej.</p> <p>8.7 Zapewnienie kompleksowej rehabilitacji dla pacjentów z chorobami układu mięśniowo-szkieletowego, po udarach oraz po urazach osób w wieku podeszłym.</p> <p>8.8 Zwiększenie liczby ośrodków rehabilitacji na terenie województwa zwłaszcza tych działających w zakresie rehabilitacji domowej, dziennej oraz stacjonarnej.</p> <p>13. Sprzęt medyczny</p> <ul style="list-style-type: none"> - Istnieje potrzeba sukcesywnej wymiany starzejącego się sprzętu medycznego oraz uruchamiania go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego oraz uruchamianie go w lokalizacjach bliżej miejsca zamieszkania pacjentów. - Podjęcie działań mających na celu zapewnienie wysokiej jakości usług, w tym poprawa poziomu leczenia pacjentów poprzez doposażenie podmiotów leczniczych w wysokospecjalistyczny sprzęt medyczny.
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.IV</p>

IV.14 Opinia Ministra Zdrowia

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

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

Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	57 689	654 041
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	Szt.	6	180
WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	51 688	784 849
WLWK-PLRO202 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	Szt.	6	Nie dotyczy
WLWK-RCO075 - Wspierane strategie zintegrowanego rozwoju terytorialnego	Szt.	6	10
WLWK-RCO074 - Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego	osoby	252 900	275 415
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

n/d

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

n/d

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb	Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	W kryterium sprawdzamy, czy realizacja projektu jest uzasadniona danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych ⁴⁰ lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na

⁴⁰ Aktualna mapa potrzeb zdrowotnych jest dostępna pod adresem: <http://dziennikmz.mz.gov.pl/legalact/2021/69/>

	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			<p>internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych⁴¹ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	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 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”⁴², 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] Optymalizacja piramidy świadczeń, – Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki.</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁴¹ Analizy są dostępne na platformie internetowej <https://basiw.mz.gov.pl>

⁴² [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl \(www.gov.pl\)](https://www.gov.pl)

				<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>
3	<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>Zgodność projektu z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p>Kryterium merytoryczne szczegółowe</p>	<p>Zgodność z rekomendacją będzie weryfikowana w ramach kryterium merytorycznego szczegółowego wskazanego w pozycji nr 2.</p>
4	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).</p>	<p>Zgodność projektu z „Wojewódzkim planem transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”</p>	<p>Kryterium merytoryczne szczegółowe</p>	<p>W kryterium sprawdzamy, czy działania zaplanowane w projekcie są spójne z rekomendacjami i działaniami wskazanymi w obszarze 2.3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, 2.6. Rehabilitacja medyczna, 2.11. Sprzęt medyczny „Wojewódzkiego planu transformacji województwa kujawsko-pomorskiego na lata 2022-2026”⁴³, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Wnioskodawca powinien wskazać wybraną/e rekomendację/e i działanie/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.</p>

⁴³ 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).

				W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI).	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 publicznych⁴⁴.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu i załączniki.</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> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
6	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie	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 niegospodarczym⁴⁵.</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</p>

⁴⁴ O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

⁴⁵ 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)

	może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			<p>w całym okresie amortyzacji infrastruktury sfinansowanej ze środków FEdKP 2021-2027 będzie miała charakter pomocniczy.</p> <p>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.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
7	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne².</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu³ wnioskodawcy zobowiązują się do jej</p>	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest realizowany w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, zawartą z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu⁴⁶.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>

⁴⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

	posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.			Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
8	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.	Adekwatność zaplanowanych w projekcie działań	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych 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, – 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 wnioski 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>
9	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca	Kadra oraz infrastruktura niezbędna do realizacji projektu	Kryterium merytoryczne szczegółowe	W kryterium sprawdzamy, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował:

	<p>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> <p>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>			<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 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 optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej, – 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>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
10	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	FEKP.6.K.4 to nabór realizowany w ramach polityki terytorialnej (wykorzystującej instrumenty ZIT i OPPT). W naborach dla OPPT katalog beneficjentów jest zamknięty. Projekty muszą wynikać wprost ze strategii

	<p>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>			<p>terytorialnych – muszą znajdować się na Liście podstawowej projektów, będącej jej integralną częścią. Nabór projektów na listy podstawowe w strategiach poprzedzony został opracowaniem diagnoz dla poszczególnych obszarów OPPT. Następnie przedstawiciele poszczególnych obszarów dokonali wyboru projektów spośród zgłoszonych propozycji przy jednoczesnym zachowaniu partnerskiego modelu współpracy, tj. przy udziale m.in. jst, organizacji pozarządowych, przedsiębiorstw, partnerów społecznych oraz gospodarczych, instytucji rynku pracy, organizacji skupiających pracodawców, instytucji pomocy i integracji społecznej, LGD, szkół i placówek prowadzących kształcenie ogólne, zawodowe i ustawiczne, spółdzielni i wspólnot mieszkaniowych, kościołów i związków wyznaniowych. Przy wyborze projektów uwzględniono preferencje określone dla poszczególnych obszarów wsparcia wynikające z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza i innych dokumentów strategicznych.</p>
11	<p>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.</p>			<p>W naborach realizowanych w polityce terytorialnej stosowanie kryteriów premiujących jest bezzasadne. W tym przypadku mamy zamkniętą listę przedsięwzięć zaplanowanych do realizacji, które wskazane zostały w strategiach terytorialnych (listy projektów) w wyniku przeprowadzonej diagnozy i naboru propozycji projektowych z uwzględnieniem właściwych preferencji.</p>
12	<p>Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.</p>	<p>Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania</p>	<p>Kryterium merytoryczne ogólne</p>	<p>Szczegółowa definicja kryterium znajduje się w części VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP, poz. 7</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 nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi 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 wnioskodawców⁴⁷)⁴⁸.</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

⁴⁷ W każdym kryterium przez „wnioskodawcę” rozumiemy też partnera/partnerów, chyba że kryterium stanowi inaczej.

⁴⁸ Wykluczenia podmiotowe, określone w regulaminie wyboru projektów weryfikowane będą przed podpisaniem umowy.

			<p>Regionalnego i Funduszu Spójności (Dz. U. UE. L. z 2021 r. Nr 231, str. 60 z późn. zm.);</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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.); – 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>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 2021/1060⁴⁹,</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 wnioski 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>
--	--	--	--

⁴⁹ 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 (Dz. Urz. UE L 231/159 z 30.06.2021) (dalej: rozporządzenie nr 2021/1060).

3	Klauzula antydyskryminacyjna (dotyczy jst)	Kryterium formalne	<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 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 wnioskodawcy⁵⁰, 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/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>

⁵⁰ 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 jakichkolwiek działań dyskryminacyjnych, sprzecznych z zasadami określonymi w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060.

			<p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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 (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.</p>
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, uzgodnienia i pozwolenia administracyjne.</p> <p>Jeśli wydane pozwolenie zezwalające na realizację inwestycji (np. decyzja o pozwoleniu na budowę, zezwolenie na realizację inwestycji drogowej) nie jest prawomocne w momencie składania wniosku o dofinansowanie, trzeba będzie przedłożyć opatrzoną klauzulą ostateczności decyzję najpóźniej na etapie podpisania umowy o dofinansowanie projektu.</p> <p>Jeśli na moment złożenia wniosku o dofinansowanie, wnioskodawca nie posiada pozwolenia administracyjnego zezwalającego na realizację inwestycji (np. decyzji o pozwoleniu na budowę, zezwolenia na realizację inwestycji drogowej)⁵¹, w przypadku zatwierdzenia projektu do dofinansowania zobowiązany będzie dostarczyć wymagane pozwolenie opatrzone klauzulą ostateczności w terminie wskazanym w umowie o dofinansowanie projektu⁵², jednakże nie później niż 12 m-cy od daty uchwały zarządu województwa o wyborze projektu do dofinansowania.</p> <p>W każdym przypadku pozwolenie nieostateczne posiadające klauzulę natychmiastowej wykonalności należy uznać za pozwolenie spełniające warunki kryterium.</p>

⁵¹ Posiadanie pozostałych decyzji i pozwoleń oraz dokumentacji technicznej jest wymagane.

⁵² W oparciu o przygotowany przez wnioskodawcę na etapie podpisania umowy harmonogram otrzymania takiego pozwolenia.

			<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. Przyznanie wartości „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione.</p>
6	Okres realizacji projektu	Kryterium formalne	<p>W kryterium sprawdzimy, czy zakładany maksymalny okres realizacji projektu nie przekracza 36 miesięcy.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach Instytucja Zarządzająca może na wniosek beneficjenta złożony w trakcie realizacji projektu wyrazić zgodę na wydłużenie okresu realizacji projektu.</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>
7	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W tym kryterium sprawdzamy, czy wnioskodawca oraz partnerzy są uprawnieni do ubiegania się o dofinansowanie, tj. czy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia</p>

			<p>2011 r. o działalności leczniczej, działających w publicznym systemie ochrony zdrowia (Dz. U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) takim jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> – partner prywatny współpracujący z podmiotami publicznymi w przypadku projektów realizowanych w formule partnerstwa publiczno-prywatnego, – spółka z większościovym udziałem jst realizująca przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotów leczniczych. <p>Wsparcie ponadregionalnych podmiotów leczniczych, dla których organem założycielskim lub prowadzącym jest minister lub wojewoda, nie będzie możliwe.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu i załączniki (porozumienie/umowa o partnerstwie).</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>
8	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt dotyczy inwestycji polegającej na:</p> <ul style="list-style-type: none"> – poprawie dostępności do świadczeń realizowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz poprawie warunków ich udzielania, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej domowej, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń fizjoterapii ambulatoryjnej realizowanej w warunkach domowych, i/lub – poprawie dostępności do świadczeń udzielanych w ramach rehabilitacji medycznej dziennej. <p>Zakres projektu może obejmować: budowę, przebudowę, modernizację obiektów infrastruktury, zakup wyposażenia, w tym sprzętu i aparatury medycznej, rozwiązania w zakresie IT (oprogramowanie, sprzęt).</p> <p>TAK/NIE (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>

			Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna. W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
9	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	Kryterium merytoryczne ogólne	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). Kryterium jest weryfikowane w oparciu o treść oświadczenia stanowiącego załącznik do wniosku o dofinansowanie projektu. TAK/NIE/NIE DOTYCZY (NIE oznacza odrzucenie wniosku) Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
10	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy czy wkład własny wnioskodawcy jest zgodny z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów dla danego działania, w wersji aktualnej na dzień rozpoczęcia naboru ⁵³ . 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.
11	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	Kryterium merytoryczne ogólne	W kryterium sprawdzamy czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, określoną w art. 9 ust. 4 Rozporządzenia 2021/1060.

⁵³ W przypadku zmiany SzOP w późniejszym terminie przy ocenie lub potwierdzaniu 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.

			<p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyn 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.</p> <p>Weryfikacja spełnienia przez projekt zasady DNSH odbywa się na podstawie wyników oceny zawartych w dokumencie „Ocena zgodności z zasadą „nie czyn poważnych szkód” (DNSH) zakresów wsparcia zawartych w projekcie programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza na lata 2021-2027”⁵⁴.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
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 (NIE oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁵⁴ Zasada DNSH oznacza „Do no significant harm”, czyli „nie czyn 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 czyn 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/rpo/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 (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 z późn.zm.), – 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; – 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; – 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>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</p>

			<p>jest zgodny z decyzją o środowiskowych uwarunkowaniach oraz zezwoleniem na realizację inwestycji.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
14	Wskaźniki realizacji celów projektu	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo, – 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 wnioski 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>
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,

			<ul style="list-style-type: none"> – 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.</p> <p>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.</p> <p>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/ną 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, – są zgodne z zasadami określonymi w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków 2021-2027⁵⁵ 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 wnioski 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>
18	Projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Kryterium merytoryczne ogólne	<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>

⁵⁵ 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>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wnioski 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>
19	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt jest zgodny z 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 zawartości 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 wnioski 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>
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>

			<p>wnioskiem o dofinansowanie projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</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>
21	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne ogólne	<p>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.</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>
22	Zgodność z właściwą strategią IIT dla OPPT	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt został zamieszczony na liście podstawowej projektów, we właściwej ze względu na obszar, strategii IIT dla OPPT, posiadającej pozytywną opinię Instytucji Zarządzającej FEKP; – wartość dofinansowania UE określona we wniosku o dofinansowanie projektu nie przekracza wartości dofinansowania UE tego

			<p>projektu wskazanej w fiskach projektowych stanowiących załącznik do porozumienia terytorialnego⁵¹</p> <ul style="list-style-type: none"> – we wniosku o dofinansowanie projektu zachowano wartości wskaźników programowych wskazane w fiskach projektowych⁵⁶ stanowiących załącznik do porozumienia terytorialnego. <p>W przypadku gdy, właściwa ze względu na obszar, strategia IIT dla OPPT nie została pozytywnie zaopiniowana przez Instytucję Zarządzającą lub została pozytywnie zaopiniowana przez Instytucję Zarządzającą, ale planowana jest jej aktualizacja, polegająca na wprowadzeniu projektu wskazanego w Porozumieniu Terytorialnym, ale nie ujętego na liście podstawowej we właściwej ze względu na obszar strategii IIT, wnioskodawca zobowiązany jest załączyć do wniosku o dofinansowanie projektu oświadczenie organu lub podmiotu odpowiedzialnego za przygotowanie właściwej strategii IIT dla OPPT, potwierdzające, że projekt zostanie zamieszczony na liście podstawowej projektów, we właściwej ze względu na obszar strategii IIT dla OPPT⁵⁷.</p> <p>Kryterium jest weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu, strategię IIT dla OPPT lub oświadczenie organu lub podmiotu odpowiedzialnego za przygotowanie, właściwej ze względu na obszar, strategii IIT dla OPPT oraz porozumienie terytorialne.</p>
23	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Kryterium 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>

⁵⁶ Instytucja Zarządzająca dopuszcza możliwość zaakceptowania innych niż przyjęte w fiskach projektowych wartości wskaźników w przypadku wyjaśnienia przez wnioskodawcę obiektywnych przyczyn powstałych rozbieżności. Jeżeli wartości wskaźników podane we wniosku o dofinansowanie projektu są mniejsze od wartości wskaźników założonych w fiscie projektowej, konieczne jest opisanie i uzasadnienie wprowadzonych zmian we wniosku o dofinansowanie projektu.

⁵⁷ Przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu Instytucja Zarządzająca zweryfikuje czy strategia IIT dla OPPT została pozytywnie zaopiniowana przez Instytucję Zarządzającą.

			W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie lub poprawienie wniosku.
24	Wsparcie w ramach KPO	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy, czy projekt nie powieli 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>
25	Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+	Kryterium merytoryczne szczegółowe	<p>W kryterium sprawdzamy czy projekt jest komplementarny/ uzupełniający do działań niezbędnych do osiągnięcia celów EFS+, tzn. czy na infrastrukturze wspartej w ramach projektu EFRR zostaną przeprowadzone działania realizujące cele EFS+, określone w cs 4(k). Finansowanie tych działań możliwe będzie w ramach FEdKP ze środków EFS+ w cs 4(k) lub ze środków EFS+ nie pochodzących z FEdKP lub z innych środków publicznych lub prywatnych.</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>