



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WZÓR

PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA	
I INFORMACJE OGÓLNE	
I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD) nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.	1.5/2024
I.2 NAZWA PROGRAMU właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD	Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027
INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA	
I.3 Nazwa instytucji składającej PD pełna nazwa instytucji	Urząd Marszałkowski Województwa Podkarpackiego
I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD	Mariola Zajdel-Ostrowska – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej
I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail	Mariola Zajdel-Ostrowska – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej tel. 17/747 68 00 zdrowie@podkarpackie.pl Jowita Siemińska, tel 17/747 68 04 j.sieminska@podkarpackie.pl Joanna Banat, tel. 17/747 68 05 j.banat@podkarpackie.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)	FEP.5.P.1	Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej	706 962 061	214 885 000 ²	492 077 061	2025.II

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

² Kwoty zostały przeliczone na podstawie aktualnego kursu EBC z dnia 29 stycznia 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2977 PLN. Przedmiotowe kwoty mają charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY³

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

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

FEP.5.P.1

III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

FEPK.05.04 Ochrona zdrowia

III.3 Fundusz

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

EFRR

III.4 Cel szczegółowy

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

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

III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

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

Typ I: Rozbudowa Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej

III.6 Zakres terytorialny inwestycji

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

regionalny

Województwo: podkarpackie

Powiat: wszystkie powiaty z terenu województwa podkarpackiego

TERYT powiat: wszystkie powiaty z terenu województwa podkarpackiego

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

III.7 Tytuł projektu

Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej

III.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie
Ul. Lwowska 60

³ 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.

	35-301 Rzeszów
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Zapewnienie równego dostępu opieki zdrowotnej dzieciom i młodzieży z terenu województwa podkarpackiego oraz zmniejszenie skali migracji rodziców z chorymi dziećmi.</p> <p>Zapewnienie dostępności do kompleksowej opieki nad dzieckiem.</p> <p>Optymalizacja piramidy świadczeń i poprawa efektów zdrowotnych, poprzez zwiększenie dostępności do Ambulatoryjnej opieki zdrowotnej i leczenia w trybie jednego dnia.</p> <p>Poprawa dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez inwestycje w infrastrukturę.</p>
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Województwo podkarpackie jest jedynym regionem w kraju, które nie posiada odrębnego ośrodka o profilu pediatrycznym. Aktualnie rolę centrum opieki nad chorymi dziećmi pełni Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, który jest największym podmiotem leczniczym w województwie podkarpackim. W strukturze jednostki, w której od lat rozwijane są zakresy świadczeń pediatrycznych działa Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej (PCMDZ).</p> <p>W ramach zadania planuje się rozbudowę PCMDZ, która wynika z ograniczonej dostępności do świadczeń medycznych, migracji pacjentów pediatrycznych zamieszkujących województwo podkarpackie oraz nierównych szans w dostępie do świadczeń w odniesieniu do innych województw. Bezwzględna potrzeba nowej infrastruktury dedykowanej najmłodszym pacjentom wynika z jej niedoborów w obszarach krytycznych, ograniczonej powierzchni, przestarzałej technologii konstrukcyjnej, niespełnianiem obowiązujących standardów i ryzykiem niespełnienia wymagań określonych przepisami. Bariery te uniemożliwiają zapewnienie kompleksowości i możliwości rozwoju terapii pediatrycznych w regionie, w tym odpowiedzi na potrzeby populacji dzieci i młodzieży oraz trendy medyczne w zakresie leczenia w trybie jednego dnia i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Ponadto podmiot jest głównym ośrodkiem w województwie kształcącym lekarzy w specjalizacji podstawowej i podspecjalizacjach pediatrycznych.</p> <p>Wskazać należy, że Region Podkarpacia jest obecnie wschodnią granicą Unii Europejskiej i jednocześnie stanowi granicę NATO. Ze względu na obecną sytuację geopolityczną zasadne jest stworzenie warunków do kompleksowego udzielania świadczeń medycznych nie tylko pacjentom z regionu podkarpacia, ale również dzieciom z Ukrainy.</p> <p>Planuje się rozbudowę istniejącego kompleksu budynków o nowy pawilon. Segment ten posiadać będzie trzy kondygnacje użytkowe (przeznaczenie medyczne) oraz dwie kondygnacje techniczne i</p>

będzie skomunikowany z istniejącymi obiektami. Projektowany budynek pod względem funkcjonalnym stanowić będzie uzupełnienie i rozszerzenie istniejącej pediatrycznej bazy ambulatoryjnej i klinicznej.

- a) Na kondygnacji przyziemia zaprojektowano: 22 poradnie specjalistyczne, pracownie diagnostyczne, Podkarpackie Centrum Monitorowania Dzieci i Młodzieży oraz inne pomieszczenia logistyczno - techniczne (Centralna Sterylizacja, magazyny, archiwa, pomieszczenia personelu, itp.).
- b) Na niskim parterze przewidziano jednostki ściśle ze sobą współpracujące. Zaprojektowano: Pracownie Diagnostyki Obrazowej, Pracownie Endoskopii, Pracownie Stomatologiczną, Oddział Intensywnej Opieki Anestezjologicznej, Blok Operacyjny, Izbę Przyjęć oraz SOR z podjazdem dla karettek pogotowia i lądowiskiem dla helikopterów.
- c) Na kondygnacji 1-go piętra zaprojektowano oddziały takie jak:
- Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii i Zaburzeń Metabolizmu,
 - Klinika Pediatrii i Gastroenterologii,
 - Klinika Urologii
 - Klinika Otolaryngologii,
 - Klinika Alergologii i Mukowiscydozy
 - Klinika Kardiologii Dziecięcej Zachowawczej i Interwencyjnej.

Szpital posiada sprzęt sieciowy, serwerowy i komputerowy oraz oprogramowanie dziedzinowe niezbędne do funkcjonowania podmiotu zarówno w zakresie działalności medycznej jak i administracyjnej (tzw. część białą i szarą oprogramowania). System informatyczny oraz sprzęt jest na bieżąco aktualizowany i modernizowany, zarówno przy wykorzystaniu własnych środków finansowych Szpitala jak i zewnętrznych źródeł finansowania.

W latach 2020-2023 Szpital zrealizował projekt współfinansowany ze środków UE w zakresie infrastruktury teleinformatycznej i oprogramowania o wartości prawie 7,4 mln zł. Projekt obejmował reintegrację ze zmodernizowaną platformą regionalną e-usług (w tym m.in.: e-Rejestrację i e-Informację udostępnianie pacjentom oraz Elektroniczny Rekord Pacjenta umożliwiający bezpieczną wymianę informacji o dokumentacji medycznej pacjentów pomiędzy jednostkami opieki zdrowotnej) oraz zakup sprzętu komputerowego i serwerowego, a także oprogramowania, niezbędnych do zmodernizowania e-usług. Zostało także rozbudowane o dodatkowe moduły istniejące oprogramowanie dziedzinowe, tj. Moduł eWyniki, Moduł eArchiwum, Moduł eSkan, Moduł Zarządzanie Dokumentacją Medyczną, Moduł Udostępnienia Dokumentacji Obrazowej.

W ramach regionalnej platformy Szpital ma możliwość korzystania z Regionalnego Repozytorium Elektronicznych Danych Medycznych, które umożliwia bezpieczne przechowywanie elektronicznej dokumentacji medycznej wytworzonej w systemie informatycznym Jednostki. Szpital wdrożył również w 2023 roku elektroniczny obieg dokumentów. Na bieżąco monitorowany jest także poziom cyberbezpieczeństwa Szpitala i podejmowanie są działania zmierzające do minimalizacji ryzyka w tym obszarze.

W ramach zadania zostanie zakupiona infrastruktura teleinformatyczna oraz podstawowe oprogramowanie niezbędne do uruchomienia obiektu. Infrastruktura oraz wyposażenie przewidziane w PCMD umożliwiają integrację nowego obiektu z funkcjonującym w Szpitalu systemem teleinformatycznym i oprogramowaniem. Pozwoli to na zapewnienie kompleksowej i bezpiecznej obsługi elektronicznych danych pacjentów. Projektowany obiekt spełni wymogi dotyczące funkcjonowania podmiotów leczniczych w zakresie cyberbezpieczeństwa.

Kliniczny Szpital Wojewódzki nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie w dniu 10 kwietnia br. otrzymał pozytywną opinię o celowości inwestycji skutkującej zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej do wniosku nr 005341 pn. „Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej (dalej PCMD)”.

Zgodnie z wytycznymi Komisji Europejskiej dotyczącymi kierunków wsparcia obszaru ochrony zdrowia koncentrujących się na podstawowej i ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, a także rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia planowane dofinansowanie z programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 zadania pn. „Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej” będzie obejmowało:

- Zespół Poradni Specjalistycznych

Obecnie w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej dla dzieci działają 22 poradnie oraz Gabinet Stomatologiczny dla Dzieci o łącznej liczbie porad w 2023 roku wynoszącej 113 684. Liczba porad systematycznie wzrasta w 2021 roku wynosiła 74 035, a w 2022 roku 94 654. Ośrodek posiada wykwalifikowaną kadrę medyczną, Ze względu na przestarzałą i niewystarczającą bazę podmiotu leczniczego konieczne jest przeniesienie większości poradni do nowej infrastruktury co pozwoli na zwiększenie dostępności do świadczeń. Przy jednoczesnym poszerzeniu działalności diagnostycznej dla dzieci o nowo powstałe zespoły pracowni diagnostyki nieinwazyjnej co będzie miało wpływ na wzrost o 25 % liczby porad specjalistycznych w już istniejących poradniach.

Ponadto zostaną utworzone deficytowe poradnie dla dzieci tj. genetyczna, oraz poradnia otolaryngologiczna z audiologiczną i foniatryczną, które uzupełnią lukę w mapie potrzeb ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla dzieci.

W ramach planowanej inwestycji zostanie zwiększona dostępność oraz poszerzony zakres świadczeń stomatologicznych dla dzieci. Kompleks stomatologiczny będzie posiadał salę wybudzeń wraz z całym zapleczem stomatologicznym: własną rejestrację, poczekalnię, archiwum, magazyny sprzętu i leków oraz pomieszczenia sanitarne.

Obecnie w ramach zespołu poradni funkcjonuje jeden gabinet w którym są wykonywane zabiegi w sedacji jednak brak sali

wybudzeń powoduje konieczność przewożenia pacjentów na blok operacyjny gdzie są monitorowani. Jest to szczególnie istotne ze względu na konieczność leczenia części dzieci z niepełnosprawnościami w znieczuleniu ogólnym. Utworzenie gabinetu poprawi komfort psychiczny i bezpieczeństwo pacjentów.

Zgodnie z linią demarkacyjną planowana interwencja będzie dotyczyć dostosowania do standardów dostępności - wsparcia podmiotów lecznictwa szpitalnego oferujących świadczenia w publicznym systemie ochrony zdrowia w zakresie wynikającym z UP.

Ponadto mając na uwadze kierunek działań polegający na odwracaniu piramidy świadczeń istotne jest stworzenie zespołu poradni dostępnych dla pacjentów ze skomplikowanymi problemami zdrowotnymi w celu odejścia od rehospitalizacji lub realizacji ich w trybie leczenia jednego dnia.

- Podkarpackie Centrum Monitorowania Zdrowia Dzieci i Młodzieży

Zostanie utworzone Podkarpackie Centrum Monitorowania Zdrowia Dzieci i Młodzieży, w ramach którego gromadzone i agregowane będą dane o chorobach dzieci i młodzieży leczonych w ośrodku. Zadaniem Centrum będzie również prowadzenie i rozwój zdalnych form monitorowania pacjentów poprzez pracownię tele-medycyny np.: w diabetologii, neurologii, rehabilitacji, kardiologii oraz tele-konsylia z możliwością oceny wyników badań diagnostycznych.

- Pracownie diagnostyczne:

1. Zespół Pracowni Endoskopowych (Gastroskopii, Kolonoskopii, Bronchoskopii, Videoskopii),
2. Zespół Diagnostyki Obrazowej (Rezonansu magnetycznego, Tomografii komputerowej, RTG, Pracownia z aparatem cyfrowym, stomatologicznym oraz pantomogram)
3. Diagnostyka nieinwazyjna aktualnie w ramach istniejących poradni oraz pracowni nie ma specjalistycznej diagnozy padaczki, diagnostyki obwodowego układu nerwowego i chorób mięśni, chorób demielinizacyjnych ograniczona jest diagnostyka płuc i kardiologiczna, brak jest diagnostyki laryngologicznej. Realizacja projektu pozwoli na zakup aparatury medycznej i uzupełnienie brakującej luki.

Usprawnienie i unowocześnienie ścieżki diagnostyczno - terapeutycznej oraz profilaktyki, przyczyni się do spadku zachorowalności oraz skrócenia czasu leczenia i rekonwalescencji. Utworzenie pełno-profilowych pracowni pozwoli na pełną diagnostykę małych pacjentów zwiększając ich bezpieczeństwo zdrowotne. Kompleksowe zaplecze diagnostyczne posłużyły w znacznej mierze pacjentom Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej i pozwoli uniknąć hospitalizacji pacjentów.

- Leczenie jednego dnia

W ramach projektu planuje się 63 miejsca leczenia jednego dnia:

	<ul style="list-style-type: none"> - 12 łóżek - Klinika Alergologii i Mukowiscydozy - 6 łóżek - Klinika Kardiologii Dziecięcej Zachowawczej i Interwencyjnej - - 8 łóżek - Klinika Otolaryngologii - Klinika Pediatrii, Endokrynologii, Diabetologii i Zaburzeń Metabolicznych - 14 łóżek - Klinika Pediatrii i Gastroenterologii - 15 łóżek - Klinika Urologii - 8 łóżek <p>Duża dostępność dla małych pacjentów do hospitalizacji jednodniowych, pozwoli uniknąć niepotrzebnej wielodniowej hospitalizacji i narażenia małoletniego pacjenta na stres i powikłania związane z hospitalizacją oraz pozwoli ograniczyć koszty leczenia.</p> <p>W ramach procedur leczenia jednego dnia będzie prowadzona nie tylko specjalistyczna i kosztowna diagnostyka ale przede wszystkim terapia infuzyjna małych pacjentów, a także programy terapeutyczne.</p> <p>Działanie ma na celu ograniczenie hospitalizacji zachowawczych i długotrwałych poprzez realizację procedur zabiegowych (również wykonywanych przy udziale anestezjologa) do opieki w trybie leczenia jednego dnia, a gdy to będzie możliwe do specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. Pozwoli to na udzielanie świadczeń na poziomie optymalnym, zarówno z punktu widzenia kosztów (po stronie pacjentów i ich rodzin jak i podmiotu leczniczego) oraz efektów zdrowotnych.</p> <p>Zakres rzeczowy projektu obejmuje m.in. :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aktualizację dokumentacji projektowo - kosztorysowej - Opracowanie innych wymaganych dokumentów formalnych - Realizacja czynności nadzoru autorskiego i inwestorskiego - Wykonanie robót branżowych budowlanych wraz z infrastrukturą techniczną - Zakup wyposażenia medycznego i niemedycznego <p>Grupą docelową będą mieszkańcy terenu województwa, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i młodzieży. Osoby lub rodziny wykluczone lub zagrożone ubóstwem i wykluczeniem społecznym.</p> <p>Nowo powstała infrastruktura spełniać będzie wymogi zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Realizacja projektu przyczyni się do zaspokojenia potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa zarówno w wymiarze fizycznym jak i psychicznym. Efektem projektu będzie poprawa sytuacji zdrowotnej dzieci i młodzieży poprzez wzrost dostępności do wysokiej jakości usług medycznych dotyczących profilaktyki, wczesnej diagnostyki, leczenia i rehabilitacji gwarantując kompleksowość świadczeń.</p>
--	--

<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ 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 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych</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>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Projekt spełnia przesłanki określone w art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Projekt został ujęty w Aneksie nr 3: Wykaz planowanych operacji o znaczeniu strategicznym.</p> <p>Wnioskodawcą ze względu na charakter oraz cel projektu jest Kliniczny Szpital Wojewódzki Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie. Podmiot został jednoznacznie wskazany w Wojewódzkim planie transformacji województwa podkarpackiego na lata 2022-2026 przy rekomendacjach dotyczących zapewnienia dostępności do kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem.</p> <p>Projekt ma charakter strategiczny dla społeczno-gospodarczego rozwoju województwa podkarpackiego i polega na realizacji zadań publicznych z obszaru ochrony zdrowia wynikających m.in. z następujących przepisów:</p> <p>Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz.799);</p> <p>Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz.146z późn. zm.);</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Mapa potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 Zgodnie z rekomendacjami zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych na terenie województwa podkarpackiego konieczne jest rozwinięcie opieki dla dzieci i młodzieży. Zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych w których czas oczekiwania na świadczenia jest najdłuższy (np. oddział leczenia jednego dnia dla dzieci dla przypadków pilnych – czas oczekiwania wynosi powyżej 100 dni, dla przypadków stabilnych czas oczekiwania wynosi 627 dni przy średniej dla polski 322 dni).</p> <p>Wojewódzki plan transformacji województwa podkarpackiego na lata 2022-2026</p>

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

	<p>Niezbędne jest zapewnienie dostępności do kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem na bazie istniejących zasobów Podkarpackiego Centrum Medycyny Dziecięcej, funkcjonującego w obrębie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie wymagającego rozszerzenia prowadzonej działalności do której niezbędna jest adekwatna infrastruktura.</p> <p>Rekomendacja: Zapewnienie dostępności i kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem</p> <p>4.3. Zapewnienie dostępności i kompleksowej opieki nad matką i dzieckiem. Utworzenie wielospecjalistycznego szpitala dziecięcego na bazie istniejących zasobów klinicznych Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka, funkcjonującego w obrębie Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego nr 2 w Rzeszowie. Zapewnienie dostępu do kompleksowej opieki pediatrycznej – szpitalnej, ambulatoryjnej oraz jednego dnia. Zmniejszenie liczby hospitalizacji dzieci i młodzieży poza terenem województwa podkarpackiego. W ramach tworzonego wielospecjalistycznego szpitala dziecięcego zapewnienie również możliwości leczenia ambulatoryjnego.</p> <p>4.4. Zwiększenie dostępności OAiT dla dzieci do referencyjnej wartości 2% łóżek tj. do 25 przy zachowaniu równomiernego dostępu geograficznego poprzez rozwinięcie aktualnych zasobów.</p> <p>4.5. W ramach Podkarpackiego Centrum Zdrowia Dziecka utworzenie Ośrodka koordynującego opiekę perinatalną oraz elektroniczną ewidencją wcześniaków (bazę teleinformatyczną), która umożliwi i znacznie usprawni, w sytuacji tego wymagającej, przekierowanie potrzebujących pacjentek/dzieci do Ośrodka z placówek o niższym poziomie referencyjności.</p> <p>Rekomendacja: Zapewnienie bezpieczeństwa zdrowotnego w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia w województwie.</p> <p>9.2 Dostosowanie sieci SOR do potrzeb regionu m. in. poprzez utworzenie drugiego SOR dla aglomeracji rzeszowskiej, centrum urazowego dla dzieci oraz SOR dziecięcego.</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.III			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2018.III	Data zakończenia	2029.IV

III.16 Opinia Ministra Zdrowia

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

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

Nie dotyczy

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	706 962 061
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	253 497 715
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	71,58%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	28,42% ⁵

⁵ Poziom wkładu krajowego został określony w piśmie znak: DRP-IV.5117.65.2023.AP z dnia 15 marca br. w którym Minister Funduszy i Polityki Regionalnej wyraził zgodę na przeznaczenie środków z budżetu państwa, stanowiących uzupełnienie do środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na dofinansowanie wkładu krajowego projektu pn. „Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej”.

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

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy / rok	138 632	414 400
w razie potrzeby należy dodać wiersze			

III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
PLRO132 - Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnościami (EFRR/FST/FS)	sztuki	1	
RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby / rok	138 632	414 400
PLRO202 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)potrzeby należy dodać wiersze	sztuki	1	

IV FISKKA 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 fiskkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiskki.</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.	
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	Wybierz element.
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	Wybierz element.
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	
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”).	Wybierz element.
	Województwo:
	Powiat:
	TERYT powiat:
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	
<p>IV.10 Opis zakresu naboru</p> <p>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>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	Wybierz element.
<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</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.

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki nabo-	Wartość docelowa zakładana w programie
w razie potrzeby należy dodać wiersze			
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki nabo-	Wartość docelowa zakładana w programie
w razie potrzeby należy dodać wiersze			
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			Wybierz element.

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiskę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.				
V.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu				
V.2 Tytuł RPZ nazwa regionalnego RPZ				
V.3 Budżet RPZ (alokacja) kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)				
V.4 Okres realizacji data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	Planowana data rozpoczęcia	[RRRR.KW]	Planowana data zakończenia	[RRRR.KW]
V.5 Sposób realizacji RPZ sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)				
V.6 Uzasadnienie realizacji RPZ uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania				
V.7 Grupa docelowa RPZ opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ				
V.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.				

<p>V.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym</p> <p>opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.</p>	
<p>V.10 Uwagi</p>	

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

FEP.5.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Podkarpackie Centrum Medycyny Dziecięcej

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 premiuje. 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 premiuje 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/ premiuje

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia

Rekomendacja jest w całości wypełniona poprzez kryteria, które są wspólne dla WSZYSTKICH projektodawców bez względu czy projekty są wybierane w sposób konkurencyjny czy niekonkurencyjny:
1. Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans

	<p>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>i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>2. Kwalifikowalność JST (dotyczy tylko kiedy wnioskodawcą lub partnerem jest JST lub podmiot od niej zależny lub kontrolowany)</p> <p>3. Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn</p> <p>4. Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju</p> <p>5. Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON).</p> <p>6. Logika projektu i spójność ze strategiami.</p> <p>Powyższe kryteria zostały szczegółowo opisane w Planie działania w części VI.4 Pozostałe kryteria proponowane przez IZ/IP poz.10-15</p> <p>Ponadto zgodnie z rekomendacjami KS zastosowanie będzie miało kryterium merytoryczne specyficzne, w ramach którego weryfikowane będzie czy projekt realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Brak jest natomiast kryterium odnoszącego się do formy prawnej, rodzaju podmiotu, czy też formy własności.</p> <p>W projekcie SZOP również nie wprowadzono takiego ograniczenia.</p>
2	<p>- 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</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 2</p> <p>Projekt jest zgodny z wojewódzkim planem transformacji, mapą potrzeb zdrowotnych oraz dokumentem Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne oraz dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy zakres rzeczowy projektu jest zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - „Wojewódzkim planem transformacji dla województwa podkarpackiego na lata 2022-2026” w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru oraz - regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych. Powyższe dane powinny wynikać z aktualnych danych

	<p>uwzględnione w obowiązującej mapie⁶</p> <p>- Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>- Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).</p>			<p>zawartych w bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne 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 oraz</p> <p>- odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” oraz</p> <p>- czy projekt dotyczy zakresu AOS lub opieki jednego dnia i prowadzi do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie na podstawie opinii Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
3	<p>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)⁷. Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące</p>	<p>Kryterium formalne specyficzne nr 1</p> <p>Pozytywna Opinia o Celowości Inwestycji</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy załączono pozytywną OCI na cały zakres rzeczowy projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o załączoną dokumentację.</p>

⁶ O ile dotyczy

⁷ O ile dotyczy

	mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.
4	Kryteria premią działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony – zgodnie z pkt III.12 Planu Działania
5	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			Wymóg zostanie spełniony poprzez przyjęcie Planu działania w obszarze zdrowia przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia oraz poprzez przyjęcie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący. Kryteria wyboru projektu są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027. Kryteria dla przedmiotowego projektu są zgodne z dokumentem SZOP FEP 2021-2027 i zapisami programu FEP 2021-2027.
6	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz -	Limity i ograniczenia dla typu I pkt. 3 Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń		Rekomendacja Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne została ujęta SZOP w części Limity i ograniczenia dla I typu projektu i zostanie uwzględniona w regulaminie naboru

	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.	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.		
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 szpitalne.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 3</p> <p>Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym wsparciem</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)</p> <p>lub</p> <p>b) leczenia szpitalnego</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione jeżeli:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zakres umowy będzie zbieżny z zakresem projektu, lub - w przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu (w takim przypadku konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie – umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem),

				<p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
8	<p>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.</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 4</p> <p>Zgodność wyrobu medycznego z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy zaplanowany w ramach projektu zakup wyrobu medycznego (narzędzia, przyrządy, urządzenia i oprogramowanie do celów diagnostycznych i terapeutycznych) jest uzasadniony z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry ww. wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).</p> <p>W przypadku braku spełnienia powyższych warunków weryfikowane będzie czy projekt przewiduje niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
9	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 5</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p>

	zapewniając, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobu medycznego objętego projektem		<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobu medycznego (narzędzia, przyrządy, urządzenia i oprogramowanie do celów diagnostycznych i terapeutycznych), wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w chwili zakończenia projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobu medycznego objętego projektem.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu. Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
10	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>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 6</p> <p>Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobu medycznego objętego projektem</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobu medycznego (narzędzia, przyrządy, urządzenia i oprogramowanie do celów diagnostycznych i terapeutycznych), wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w chwili zakończenia projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobu medycznego objętego projektem.</p> <p>Ponadto w przypadku zakupu sprzętów medycznych(wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnia:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.

				<p>3. Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
11	<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>Kryterium merytoryczne specyficzne nr 2</p> <p>Projekt jest zgodny z wojewódzkim planem transformacji, mapą potrzeb zdrowotnych oraz dokumentem Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne oraz dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy zakres rzeczowy projektu jest zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - „Wojewódzkim planem transformacji dla województwa podkarpackiego na lata 2022-2026” w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru oraz - regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych. Powyższe dane powinny wynikać z aktualnych danych zawartych w bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne 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>oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> - odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” <p>oraz</p>

				<p>- czy projekt dotyczy zakresu AOS lub opieki jednego dnia i prowadzi do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie na podstawie opinii Departamentu Ochrony Zdrowia i Polityki Społecznej, w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
12	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych⁵ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu⁶ jest mniejsza od średniej dla województwa.</p>			<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony</p> <p>– zgodnie z pkt III.12 Planu Działania</p>
13	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys.</p>			<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony</p> <p>– zgodnie z pkt III.12 Planu Działania</p>

	mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa.			
14	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia ⁹ , których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane ¹⁰ w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony – zgodnie z pkt III.12 Planu Działania
15	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony – zgodnie z pkt III.12 Planu Działania

	w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.			
16	Kryteria premią projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania. Wybór projektu będzie realizowany w sposób niekonkurencyjny. Wnioskodawca projektu ze względu na cel i charakter projektu został jednoznacznie określony – zgodnie z pkt III.12 Planu Działania

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	1. Kwalifikowalność wnioskodawcy /partnera	Formalne standardowe	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy na dzień złożenia wniosku:

			<ul style="list-style-type: none"> • wnioskodawca / partner wpisuje się w katalog typów beneficjentów danego działania/typu projektu określonych w SZOP lub FEP obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków oraz regulaminie wyboru projektów; • czy wnioskodawca / partner prowadzi działalność przez okres minimum 24 ostatnich miesięcy na terenie województwa podkarpackiego - nie dotyczy JST oraz innych podmiotów publicznych (w przypadku podmiotów innych niż wymienione, działalność spełniająca łącznie wskazane wyżej warunki powinna być potwierdzona wpisem do publicznego rejestru, np. KRS, CEIDG, REGON lub innym dokumentem np. rejestrowym/założycielskim); • czy dany podmiot występuje jako wnioskodawca lub partner tylko w jednym wniosku o dofinansowanie, jeżeli takie ograniczenie przewidziano w SZOP lub regulaminie wyboru projektów – z wyłączeniem Działania FEPK.06.02; • w przypadku Działania FEPK.06.02 jeden podmiot uprawniony jest do ubiegania się o wsparcie na jeden projekt jako samodzielny wnioskodawca lub lider lub partner maksymalnie w dwóch z czterech dostępnych w Działaniu FEPK.06.02 typów projektów. <p>Zasada ma zastosowanie łącznie do wszystkich naborów w Działaniu FEPK.06.02 tj. jeśli dany podmiot złoży wnioski np. w pierwszych dwóch naborach dotyczących odrębnych typów projektów to nie może ubiegać się o wsparcie w naborach dotyczących pozostałych typów projektów.</p>
--	--	--	--

			<p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
2	2. Kwalifikowalność zakresu rzeczowego projektu	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> zakres rzeczowy projektu jest zgodny z celem odpowiedniego działania, typem projektu możliwym do realizacji w ramach danego działania wymienionego w SZOP obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków, zakres rzeczowy projektu jest zgodny ze szczegółowymi zasadami określonymi w regulaminie wyboru projektów dla danego naboru wniosków, uzupełnienia do wniosku zostały dokonane prawidłowo, tj. błędy wskazane w wezwaniu zostały usunięte i nie dokonano niedozwolonej zmiany zakresu rzeczowego, zakres rzeczowy projektu jest zgodny z Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 wydanymi przez ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego obowiązującymi na dzień ogłoszenia naboru wniosków, projekt jest realizowany na terenie województwa podkarpackiego. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
3	3. Kwalifikowalność zakresu finansowego projektu	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy zakres finansowy projektu jest zgodny z kryteriami brzegowymi⁸ dotyczącymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> maksymalnej i minimalnej wartości projektu,

⁸Jeśli dotyczy tzn. jeśli w SZOP obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru wniosków zostały one określone.

			<ul style="list-style-type: none"> • maksymalnej i minimalnej wartości wydatków kwalifikowalnych projektu, • maksymalnej i minimalnej wartości dofinansowania, • wymaganego wkładu własnego beneficjenta, • maksymalnego % poziomu dofinansowania UE wydatków kwalifikowalnych projektu, • maksymalnego % poziomu dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych projektu. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie etapu oceny.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
4	4. Projekt nie został fizycznie zakończony lub w pełni zrealizowany (Zgodność z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.)	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowana zgodność z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego, zgodnie z którym projekt nie może zostać wybrany do wsparcia z EFSI, jeśli został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem do IZ FEP 2021-2027 wniosku o dofinansowanie niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez beneficjenta.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
5	5. Okres realizacji projektu	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy planowany okres realizacji projektu (termin rozpoczęcia i zakończenia) jest zgodny z wymaganiami określonymi w regulaminie wyboru projektów. Po wyborze do dofinansowania, w uzasadnionych przypadkach IZ może wyrazić zgodę na zmianę okresu realizacji projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p>

			Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.
6	6. Kwalifikowalność wydatków	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium dokonywana jest wstępna weryfikacja wydatków zgłoszonych do dofinansowania przez wnioskodawcę, tj.:</p> <p>Czy wydatki wskazane we wniosku są zgodne z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, - regulaminem wyboru projektów, - rozporządzeniami dot. pomocy publicznej/pomocy de minimis. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
7	7. Poprawność wyboru wskaźników	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega:</p> <p>Czy wnioskodawca dokonał wyboru adekwatnych wskaźników dla danego działania/ typu projektu zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
8	8. Prawidłowość sporządzenia wniosku	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wszystkie wymagane pola wniosku są wypełnione prawidłowo – zgodnie z „Instrukcją wypełniania wniosku” i regulaminem wyboru projektów, • zapisy wniosku są spójne z załącznikami. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p>

			Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.
9	9. Prawidłowość sporządzenia załączników do wniosku / prawidłowość uzupełnień wniosku i załączników	Formalne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • załączniki zostały poprawnie przygotowane – zgodnie z wymogami regulaminu wyboru projektów wraz z załącznikami, • uzupełnienia są zgodne z pismem wzywającym do ich dokonania i zasadami określonymi w regulaminie wyboru projektów. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
10	1. Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami.	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami na podstawie <i>Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027</i>. Ocenie podlega czy z wniosku wynika, że projekt ma pozytywny wpływ* na zasadę równości szans i niedyskryminacji tzn. ze względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.</p> <p>Zapisy wniosku o dofinansowanie wskazują, że wszystkie produkty projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami zgodnie ze standardami dostępności adekwatnymi do zakresu realizowanego projektu (w tym z koncepcją uniwersalnego projektowania), stanowiącymi załącznik do Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 lub w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wykazał neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych Wytycznych, w tym niemożności spełnienia wszystkich standardów dostępności.</p>

			<p>W przypadku gdy produkty lub usługi projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. Wnioskodawca musi wykazać we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu lub usługi.</p> <p>*Za pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemu informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek – zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021-2027.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku o dofinansowanie. W przypadku uznania, że dany produkt lub usługa jest neutralny, projekt zawierający ten produkt lub usługę może być uznany za zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji.</p>
11	2. Kwalifikowalność JST (dotyczy tylko kiedy wnioskodawcą lub partnerem jest JST lub podmiot od niej zależny lub kontrolowany)	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST lub czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego, w której siedzibę ma podmiot zależny od danej JST lub kontrolowany przez daną JST nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium będzie odbywać się na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. złożonego przez Wnioskodawcę będącego JST (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) oświadczenia o braku obowiązki na terenie tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujących aktów prawnych, zgodnie z wymogiem zawartym w Umowie Partnerstwa. <p>W projektach partnerskich warunek ten dotyczy również partnerów.</p>

			<p>2. informacji Rzecznika Praw Obywatelskich dotyczącej JST, które ustanowiły dyskryminujące akty prawa miejscowego oraz nie dokonały ich modyfikacji ani uchyleń po wezwaniu/zaskarżeniu przez RPO.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku o dofinansowanie.</p>
12	3. Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie <i>Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021–2027</i>.</p> <p>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. Dopuszczalne jest także uznanie neutralności projektu w stosunku do zasady równości kobiet i mężczyzn. O neutralności można mówić jednak tylko wtedy, kiedy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z ww. zasadą.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku o dofinansowanie. W przypadku uznania, że dany produkt lub usługa jest neutralny, projekt zawierający ten produkt lub usługę może być uznany za zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p>
13	4. Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju. W projekcie weryfikowane jest czy projekt obejmuje finansowanie przedsięwzięć minimalizujących oddziaływanie działalności człowieka na środowisko. Zasada zrównoważonego rozwoju</p>

			<p>jest zachowana, jeżeli w ramach projektu zakłada się podejmowanie działań ukierunkowanych m.in. na racjonalne gospodarowanie zasobami, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, podnoszenie świadomości ekologicznej społeczeństwa.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku o dofinansowanie.</p>
14	5. Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej (KPP) i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON).	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) i 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>Przez zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. i Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych należy rozumieć brak stwierdzonej podczas oceny sprzeczności zapisów projektu z wymaganiami tych dokumentów lub stwierdzenie, że te wymagania nie dotyczą zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku o dofinansowanie.</p>
15	6. Logika projektu i spójność ze strategiami	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>a) czy we wniosku o dofinansowanie opisano problemy i potrzeby, które uzasadniają realizację projektu?</p> <p>b) czy we wniosku o dofinansowanie w sposób spójny określono cele, rezultaty i produkty projektu?</p>

			<p>c) czy we wniosku o dofinansowanie wykazano spójność projektu z odpowiednimi strategiami leżącymi u podstaw programu FEP 2021-2027 (dokumenty te wymieniono w rozdziale 1 Strategia Programu: główne wyzwania w zakresie rozwoju oraz rozwiązania polityczne),</p> <p>d) czy we wniosku o dofinansowanie wykazano, że projekt przyczyni się do osiągnięcia celów szczegółowych FEP 2021-2027.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium</p>
16	7. Kwalifikowalność wydatków	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wydatki określone we wniosku jako kwalifikowane:</p> <p>a) są niezbędne do realizacji projektu,</p> <p>b) odzwierciedlają najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia a podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Jeżeli podczas oceny stwierdzone zostanie, że wydatki są:</p> <ul style="list-style-type: none"> - niepotrzebne do realizacji projektu, to Wnioskodawca może zostać wezwany przez ekspertów KOP do przeniesienia takich wydatków do wydatków niekwalifikowanych lub usunięcia ich z projektu; - zawyżone i odbiegają od cen rynkowych, to Wnioskodawca może zostać wezwany do ich obniżenia do poziomu wskazanego przez ekspertów KOP. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
17	8. Poprawność oszacowania wskaźników	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegają wartości wskaźników produktów i rezultatów przedstawione we wniosku o dofinansowanie. Oceniane jest, czy zostały one oszacowane:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – zgodnie z definicjami wskaźników lub metodologiami właściwymi dla danego wskaźnika, – zgodnie z zakresem i spodziewanymi efektami projektu. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
18	9. Prawidłowość analizy opcji	Merytoryczne standardowe	<p>Kryterium nie dotyczy projektów wybieranych w sposób konkurencyjny, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie wynosi poniżej 50 mln zł. Wskazany wyżej próg wartości nakładów inwestycyjnych badany jest wyłącznie na etapie oceny projektu.</p> <p>W przypadku projektów, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie jest równy lub większy od 50 mln zł oraz projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny (bez względu na wartość nakładów inwestycyjnych) w ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) czy wykonano analizę opcji, zgodną z metodologią przedstawioną w Wytycznych Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczących zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027, obowiązujących w dniu ogłoszenia naboru wniosków? b) czy dokonano identyfikacji (w tym określenia rodzaju podejmowanych działań, oszacowania nakładów inwestycyjnych, przychodów, kosztów, planowanych do osiągnięcia celów), porównania i oceny możliwych do zastosowania rozwiązań inwestycyjnych? c) czy wariant wybrany do realizacji, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. c) Rozporządzenia UE nr 2021/1060, odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami?

			<p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK” lub jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium „Nie dotyczy”.</p>
19	10. Klauzula delokalizacyjna	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium sprawdzeniu podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy udzielone wsparcie nie spowoduje zaprzestania lub przeniesienia działalności produkcyjnej poza region województwa podkarpackiego (zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a Rozporządzenia UE nr 2021/1060)? • ponadto w przypadku, gdy dofinansowanie stanowi pomoc państwa, czy wkład nie wspiera przeniesienia produkcji zgodnie z art. 14 ust. 16 rozporządzenia (UE) nr 651/2014, tj. czy Wnioskodawca potwierdził, że nie dokonał przeniesienia do zakładu, w którym ma zostać dokonana inwestycja początkowa, której dotyczy wniosek o pomoc, w ciągu dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku o pomoc oraz zobowiązał się, że nie dokona takiego przeniesienia przez okres dwóch lat od zakończenia inwestycji początkowej, której dotyczy wniosek o pomoc (zgodnie z art. 66 Rozporządzenia UE nr 2021/1060)? <p>Zgodnie z art. 2 pkt 61 Rozporządzenia KE nr 651/2014 (GBER) przeniesienie występuje, gdy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dotyczy takiej samej lub podobnej działalności, • dokonane jest do zakładu, w którym prowadzi się inwestycję objętą pomocą, • wiąże się z przeniesieniem działalności z jednego kraju EOG do innego, • prowadzi do likwidacji miejsc pracy w zakładzie pierwotnym. <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p>

			Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.
20	11. Potencjał organizacyjny do realizacji projektu	Merytoryczne standardowe	<p>W ramach kryterium sprawdzeniu podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy we wniosku o dofinansowanie przedstawiono doświadczenie wnioskodawcy (i ew. partnerów) w realizacji inwestycji (w szczególności finansowanych ze środków europejskich, inwestycji podobnego typu co planowany projekt oraz inwestycji z nimi funkcjonalnie powiązanych)?, - czy we wniosku o dofinansowanie przedstawiono opis zarządzania projektem? <p>Ocenie podlega, czy informacje zostały zamieszczone w dokumentacji projektu oraz czy potwierdzają, że wnioskodawca (i ew. partnerzy) posiadają potencjał odpowiedni do wykonania i rozliczenia projektu oraz efektywnego zarządzania jego produktami.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
21	12. Poprawność uzupełnień	Merytoryczne standardowe	<p>Kryterium odnosi się do zakresu poprawek i uzupełnień złożonych podczas oceny merytorycznej. Oceniane będzie czy uzupełnienia są zgodne z pismem wzywającym do ich dokonania i zasadami określonymi w regulaminie wyboru projektów oraz czy w ramach składanych korekt i uzupełnień nie dokonano następujących zmian:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) struktury prawno–organizacyjnej wnioskodawcy lub partnera polegającej na: przekształceniu, podziale, łączeniu, uzyskaniu lub utracie osobowości (podmiotowości) prawnej, wniesieniu aportem przedsiębiorstwa lub jego zorganizowanej części w okresie oceny projektu, b) dodania, usunięcia partnera,

			<p>c) zmiany poziomu dofinansowania, zwiększenia kwoty dofinansowania, zwiększenia wydatków kwalifikowanych lub dodania nowego wydatku kwalifikowanego,</p> <p>d) rozszerzenia/ograniczenia zakresu rzeczowego projektu,</p> <p>e) lokalizacji projektu.</p> <p>Zmiany wymienione w lit. c) do e) są dopuszczalne tylko w konsekwencji zidentyfikowanego przez KOP błędu w dokumentacji wniosku i dokonywane na podstawie wezwania instytucji organizującej nabór.</p> <p>Zakaz wprowadzenia ww. zmian dotyczy wyłącznie etapu oceny projektu.</p> <p>Kryterium dotyczy tylko projektów, co do których zostało skierowane wezwanie o poprawę lub uzupełnienie.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK” jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium lub „Nie dotyczy”.</p>
22	1. Zgodność z przepisami o pomocy państwa	Merytoryczne standardowe – Kryteria oceniane tylko przez eksperta ds. analizy finansowej i ekonomicznej	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest czy projekt (lub jego część objęta wydatkami kwalifikowanymi) podlega dofinansowaniu w oparciu o przepisy dotyczące pomocy państwa (pomocy publicznej objętej przepisami o włączeniach blokowych „GBER”, pomocy de minimis, rekompensat w transporcie, rekompensat w zakresie świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym, indywidualnej notyfikacji lub innej podstawy prawnej wskazanej w SZOP obowiązującym w dniu ogłoszenia danego naboru wniosków).</p> <p>1. Jeżeli tak, to czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w dokumentacji projektu prawidłowo określono wielkość przedsiębiorstwa (dla wnioskodawcy lub partnera, z uwzględnieniem powiązań i zależności pomiędzy podmiotami), – wnioskodawca (partner, operator – jeśli dotyczy) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2

			<p>p. 18) rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1 ze zm.),</p> <ul style="list-style-type: none"> – spełnione są wszystkie przesłanki udzielenia danego rodzaju pomocy państwa (w tym w zakresie przeznaczenia pomocy, efektu zachęty, kumulacji, kwoty, udziału %, wydatków kwalifikowanych itd.)? – jeśli rodzaj pomocy tego wymaga – czy przedstawiono prawidłową analizę dotyczącą obliczenia wartości dopuszczalnej pomocy (np. w zakresie rekompensat, tzw. zysku operacyjnego itd.), zgodnie z właściwą podstawą prawną? <p>b) jeśli nie, to czy dla projektu (lub jego części objętej wydatkami kwalifikowanymi) we wniosku o dofinansowanie wykazano brak spełnienia przesłanek pomocy państwa,</p> <p>Do oceny warunków wystąpienia lub udzielenia pomocy publicznej zastosowanie mogą mieć Komunikat KE w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, branżowe wytyczne i decyzje Komisji Europejskiej (np. wytyczne w sprawie pomocy państwa na rzecz klimatu, ochrony środowiska i energii), orzeczenia ETS, wyjaśnienia UOKIK.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK” jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium lub „Nie dotyczy”.</p>
23	2. Kryterium wykonalności finansowej	Merytoryczne standardowe – kryteria oceniane tylko przez eksperta ds. analizy finansowej i ekonomicznej	<p>Ocena w ramach kryterium służy potwierdzeniu finansowej możliwości i zasadności realizacji projektu, przy założonym współfinansowaniu ze środków UE.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega czy wnioskodawca dysponuje odpowiednimi środkami finansowymi umożliwiającymi realizację projektu biorąc pod uwagę zaplanowany budżet oraz harmonogram jego realizacji, w oparciu o przedłożone przez wnioskodawcę dokumenty finansowe i informacje na temat kondycji finansowej podmiotów zaangażowanych w realizację projektu (dane historyczne oraz prognozowane).</p>

			<p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
24	3. Stabilność finansowania podczas eksploatacji	Merytoryczne standardowe – kryteria oceniane tylko przez eksperta ds. analizy finansowej i ekonomicznej	<p>Zgodnie z Rozporządzeniem UE nr 2021/1060 wnioskodawca/partner musi wykazać, że ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, tak by zapewnić stabilność ich finansowania.</p> <p>We wniosku o dofinansowanie należy podać informacje dotyczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> – jaki podmiot będzie odpowiadał za utrzymanie infrastruktury powstałej w wyniku projektu?, – dotychczasowych oraz planowanych po realizacji projektu kosztów eksploatacji, pozostałych kosztów oraz kosztów finansowych (związanych z projektem), – dotychczasowych oraz planowanych po realizacji projektu przychodów operacyjnych, pozostałych przychodów (w tym dotacji), przychodów finansowych (związanych z projektem), – oszczędności kosztów operacyjnych – jeśli dotyczy, – należności i zobowiązań, w szczególności istotnego krótko i długoterminowego zadłużenia, którego obsługa może wpłynąć na stabilność finansową projektu, – innych istotnych informacji i warunków które mogą wpłynąć na stabilność finansową projektu (np. zmiany cen rynkowych, zmiany przepisów). – uzasadnienia, że minimum w okresie trwałości projektu określonego zgodnie z art. 65 Rozporządzenia UE nr 2021/1060 Wnioskodawca/ partner będzie w stanie pokryć koszty utrzymania i eksploatacji produktów projektu. <p>W przypadku projektów z zakresu kultury i turystyki realizowanych w Priorytecie 5 <i>Przyjazna Przestrzeń Społeczna</i> i Priorytecie 6</p>

			<p><i>Rozwój Zrównoważony Terytorialnie</i>, zgodnie z wymogami Programu FEP 2021-2027 – wymagany okres trwałości wynosi 10 lat.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
25	4. Prawidłowość analizy finansowej	Merytoryczne standardowe – kryteria oceniane tylko przez eksperta ds. analizy finansowej i ekonomicznej	<p>W przypadku projektów, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie jest równy lub większy od 50 mln zł oraz projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny (bez względu na wartość) w ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>Czy wykonano analizę finansową i czy jest ona zgodna z wymogami Wytycznych Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczących zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027, obowiązujących w dniu ogłoszenia naboru wniosków (w tym w zakresie ogólnej metodyki przeprowadzania analizy, opisu założeń do analizy, wyboru metody w zależności od kategorii inwestycji, określenie nakładów inwestycyjnych, rozliczeń VAT, kosztów, przychodów projektu i kalkulacji taryf, nakładów odtworzeniowych, wartości rezydualnej, ustalenia i uzasadnienia wartości wskaźników finansowej efektywności, trwałości finansowej)?</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów wybieranych w sposób konkurencyjny, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie wynosi poniżej 50 mln zł.</p> <p>Wskazany wyżej próg wartości nakładów inwestycyjnych badany jest wyłącznie na etapie oceny projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK” jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium lub „Nie dotyczy”.</p>

26	5. Prawdliwość analizy ekonomicznej	Merytoryczne standardowe – kryteria oceniane tylko przez eksperta ds. analizy finansowej i ekonomicznej	<p>W przypadku projektów, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie jest równy lub większy od 50 mln w ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>Czy analiza ekonomiczna jest zgodna z wymogami Wytycznych Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej dotyczących zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027, obowiązujących w dniu ogłoszenia naboru wniosków (w tym w zakresie ogólnej metodyki przeprowadzania analizy, opisu założeń do analizy ekonomicznej, określenia stopy dyskontowej, ustalenia ekonomicznych przepływów i korekt fiskalnych, efektów zewnętrznych i cen rozrachunkowych; ustalenia i uzasadnienia wartości wskaźników efektywności ekonomicznej)?</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, których całkowity koszt kwalifikowalny w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie wynosi poniżej 50 mln zł.</p> <p>Wskazany wyżej próg wartości nakładów inwestycyjnych badany jest wyłącznie na etapie oceny projektu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK” jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium lub „Nie dotyczy”.</p>
27	1. Uwarunkowania prawne związane z procesem inwestycyjnym	Merytoryczne standardowe – kryteria techniczne oceniane tylko przez eksperta ds. technicznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy są spełnione wymogi prawne związane z zaplanowanym we wniosku procesem inwestycyjnym (w szczególności w zakresie przepisów prawa budowlanego, zagospodarowania przestrzennego oraz zamówień publicznych) lub czy wnioskodawca będzie w stanie je spełnić w przyszłości i zrealizować inwestycję zgodnie z założeniami?</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p>

			Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.
28	2. Wykonalność techniczna i technologiczna projektu	Merytoryczne standardowe – kryteria techniczne oceniane tylko przez eksperta ds. technicznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>a) czy projekt jest wykonalny w należytej jakości przy założonych nakładach, terminach?</p> <p>b) czy zaproponowane w projekcie rozwiązania są optymalne pod względem osiągnięcia zaplanowanych produktów, rezultatów i realizacji celów inwestycji?</p> <p>c) czy zaproponowane rozwiązania będą trwałe pod względem technicznym?</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
29	3. Odporność na zmiany klimatu	Merytoryczne standardowe – kryteria techniczne oceniane tylko przez eksperta ds. technicznych	<p>W przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy przyjęte rozwiązania techniczne i technologiczne uwzględniają potrzeby zapewnienia trwałości i odporności na zmiany klimatu (np. ekstremalne temperatury, burze, powódzie, osunięcia ziemi itp.) poprzez m.in. zastosowanie na etapie przygotowania inwestycji w zakresie projektowania, budowy i utrzymania dopasowanych i adekwatnych rozwiązań, norm, materiałów i wymagań zapewniających trwałość i odporność na zmiany klimatu.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w opisie kryterium.</p>
30	1. Spójność z celami Europejskiego Funduszu Społecznego Plus	Merytoryczne specyficzne nr 1.	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>- czy cel projektu dofinansowanego z EFRR jest zgodny z określonym w art. 4 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)</p>

			<p>2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 celem szczegółowym EFS+:</p> <p>k) zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej</p> <p>Ocena spełnienia kryterium dokonywana będzie w oparciu o informacje przedstawione w dokumentacji projektu.</p> <p>Zasady oceny: Kryterium otrzyma ocenę „TAK”, jeśli zostaną spełnione wymagania wskazane w jego opisie.</p>
--	--	--	---