



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

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

[6/2025]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie
dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

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

Mateusz Moksik – Dyrektor Wydziału Zdrowia Urzędu Marszałkowego
Województwa Zachodniopomorskiego

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Michał Szkutnik, tel. 91 452 86 87, e-mail: mszkutnik@wzp.pl
Karolina Walkowiak, tel. 91 452 86 86, e-mail: kwalkowiak@wzp.pl
Justyna Bykowska-Berest, tel. 91 452 87 38, e-mail: jbykowska@wzp.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, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych, 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 ² (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrócona nazwa programu, numer priorytetu w programie, litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	4(d) Wsparcie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrego	FEPZ.6.K.11	Projekty związane z eliminowaniem zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy, przekwalifikowaniem pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie, a także zdrowiem psychicznym pracowników.	7 000 000	5 950 000	1 050 000	2026.I

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

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

	dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia						
2.	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	FEPZ.4.P.4	Wsparcie rehabilitacji onkologicznej w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie	49 095 000	30 000 000	19 095 000	2026.I

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.	FEPZ.6.K.11
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa , w ramach którego ogłaszany jest nabór	6.7 Aktywne starzenie się w dobrym zdrowiu
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
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(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia
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. Wdrożenie programów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, w tym z zakresu ergonomii pracy. 2. Wdrożenie programów przekwalifikowania pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie, przygotowujące do kontynuowania pracy na innych stanowiskach o mniejszym obciążeniu dla zdrowia. 3. Wdrożenie programów wsparcia psychologicznego dla pracowników, w tym: a) działania edukacyjne w zakresie zdrowia psychicznego, b) szkolenia w zakresie radzenia sobie ze stresem i przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu, c) konsultacje grupowe psychologiczne i terapeutyczne.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy	regionalny
	Województwo: zachodniopomorskie

<p>ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Powiat: białogardzki, choszczeński, drawski, goleniowski, gryficki, gryfiński, kamieński, kołobrzeski, m. Koszalin, koszaliński, łobeski, myśliborski, policki, pyrzycki, sławieński, stargardzki, m. Szczecin, szczecinecki, świdwiński, m. Świnoujście, wałecki</p> <p>TERYT powiat: 3201, 3202, 3203, 3204, 3205, 3206, 3207, 3208, 3261, 3209, 3218, 3210, 3211, 3212, 3213, 3214, 3262, 3215, 3216, 3263, 3217</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	
<p>IV.7 Tytuł naboru</p>	<p>Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawa ergonomii pracy, przekwalifikowanie pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie oraz wsparcie zdrowia psychicznego pracowników.</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>Zgodnie z SZOP: Administracja publiczna, Instytucje nauki i edukacji, Instytucje ochrony zdrowia, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Partnerzy społeczni, Przedsiębiorstwa, Służby publiczne.</p> <p>Uprawnionymi podmiotami do aplikowania o środki będą: pracodawcy z wyłączeniem dużych przedsiębiorstw.</p> <p>Zgodnie z kryteriami Wnioskodawcą uprawnionym jest podmiot, który nie otrzymał dofinansowania w ramach konkursu nr RPZP.06.08.00-IP.02-32-K73/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 oraz w ramach konkursu nr FEPZ.06.07-IP.01-001/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest wsparcie zachodniopomorskich pracowników w eliminowaniu zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy, poprawę ergonomii pracy, przekwalifikowaniu pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie, a także zdrowiu psychicznym. W dłuższej perspektywie przyczyni się to do wydłużenia aktywności zawodowej zachodniopomorskich pracowników.</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).

Wsparcie zaplanowane w ramach szeroko rozumianej ergonomii miejsca pracy polegać będzie między innymi na dostosowaniu stanowiska pracy (aby dalsze wykonywanie obowiązków służbowych nie pogarszało stanu zdrowia pracownika), ochronie narządu ruchu pracowników w miejscu pracy, edukacji dla pracowników w zakresie profilaktyki chorób cywilizacyjnych, udzieleniu kompleksowego wsparcia na rzecz walki ze stresem. Ponadto, w ramach projektu możliwe jest sfinansowanie zmiany kwalifikacji zawodowych lub kompetencji (w celu kontynuowania pracy u tego samego Pracodawcy) oraz szkoleń w zakresie radzenia sobie ze stresem i przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu. Efektem ww. działań będzie wydłużenie czasu aktywności zawodowej pracowników oraz ograniczenie wyłączenia osób z rynku pracy z powodów zdrowotnych.

Problemy zdrowotne osób znajdujących się w wieku aktywności zawodowej stanowią istotny problem oraz wyzwanie zarówno dla systemu ochrony zdrowia, jak i dla gospodarki. Choroby przewlekłe, stres, wypalenie zawodowe, zaburzenia psychologiczne oraz dolegliwości układu mięśniowo-szkieletowego znacząco wpływają na zdolność do pracy, obniżają produktywność i zwiększają absencję oraz niedobór pracowników. Wg danych ZUS Departamentu Statystyki i Prognoz Aktuariatycznych („Absencja chorobowa w 2024 roku”) w 2024 roku osobom ubezpieczonym w ZUS wystawiono ogółem 25,5 mln zaświadczeń lekarskich z czego 22,2 mln były to zaświadczenia wystawione z tytułu choroby własnej. W porównaniu z rokiem 2023 liczba wydanych zaświadczeń lekarskich wzrosła o 1,1%. Najczęściej występującą przyczyną czasowej niezdolności do pracy w kontekście liczby dni absencji były choroby układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej – 17,4% ogółu liczby dni absencji chorobowej (w 2023 r. – 17,0%). Zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania stanowiły 12,6% (w 2023 r. – 11,0%). Zgodnie z danymi statystycznymi Urzędu Statystycznego w Szczecinie (<https://szczecin.stat.gov.pl>) wg. stanu na dzień 31 grudnia 2024 r. liczba ludności województwa zachodniopomorskiego wyniosła 1622,8 tys. osób z czego 51,54% stanowiły kobiety. Liczba ludności w wieku produkcyjnym (18-59/64 lata) stanowiła 57,9%. Zgodnie z danymi GUS w Szczecinie wśród osób w wieku produkcyjnym aktywnych zawodowo było 757 tys. Prognoza na rok 2030 zakłada, że liczba ludności woj. zachodniopomorskiego w wieku produkcyjnym osiągnie podobną wartość tj. 57,8% ogółu mieszkańców województwa. Biorąc pod uwagę powyższe dane oraz fakt, że liczba osób w woj. zachodniopomorskim w wieku produkcyjnym w przyszłości nie ulegnie znaczącemu zmniejszeniu szczególnie istotne jest podjęcie działań mających na celu stworzenie odpowiednich warunków sprzyjających utrzymaniu i poprawie dobrego stanu zdrowia osób aktywnych zawodowo. Mając na uwadze powyższe szczególnie istotna jest realizacja projektów ukierunkowanych na eliminowanie zdrowotnych

	<p>czynników ryzyka w miejscu pracy i sprzyjających poprawie i utrzymaniu dobrego stanu zdrowia pracowników. W ramach przedmiotowego naboru dofinansowanie uzyskają projekty wzmacniające potencjał zdrowotny osób pracujących poprzez wdrożenie w zakładach pracy, w których identyfikowane są czynniki wpływające negatywnie na zdrowie pracowników programów przyczyniających się do minimalizacji i eliminacji tych czynników. Realizacja wsparcia, dostosowanego do konkretnych pracodawców i ich pracowników, będzie odpowiedzią na zdiagnozowane przez pracodawcę problemy zdrowotne. Wsparcie będzie polegać między innymi na dostosowaniu stanowiska pracy w zakresie poprawy ergonomii pracy, sfinansowaniu kosztów dodatkowych badań przesiewowych mających na celu wykrycie chorób w tym nowotworów, kosztów rehabilitacji lub zajęć fizjoterapeutycznych, wsparcie psychologiczne w przypadku wypalenia zawodowego itp. Udzielane wsparcie będzie stanowiło odpowiedź na przedstawione przez pracodawcę potrzeby. Na podstawie analizy, z której będą wynikały potrzeby pracodawcy i pracowników możliwe będzie precyzyjne dopasowanie działań do rzeczywistych potrzeb pracodawców i ich pracowników. Przewidywane utrzymanie się trendu demograficznego, pogłębiającego starzenie się społeczeństwa, a w konsekwencji uszczuplanie zasobów rynku pracy, czynią koniecznymi do podjęcia działań zmierzających do dbałości o zdrowie pracowników i tworzenie środowiska pracy sprzyjającego dobrostanowi fizycznemu i psychicznemu mieszkańców województwa zachodniopomorskiego. Przyjęcie do realizacji planowanych działań wynika także wprost z zapisów Polityki Rynku Pracy Województwa Zachodniopomorskiego do 2030 r. zgodnie z interwencją 1.3 Zapobieganie wczesnemu opuszczaniu rynku pracy, wykluczenia z rynku pracy z powodu problemów zdrowotnych stanowią poważny problem zarówno ze względu na osłabianie podaży pracy, jak i obniżania jakości życia osób dotkniętych wykluczeniem. W 2024 roku zrealizowany został nabór wniosków skierowany do pracodawców i ich pracowników z województwa zachodniopomorskiego w zakresie poprawy ergonomii pracy. W niniejszym naborze zostało złożonych 79 wniosków o dofinansowanie. W wyniku oceny złożonych wniosków zawarto umowy o dofinansowanie z 46 Wnioskodawcami na kwotę 15 656 847,51 zł. Proponowane rozwiązania bezpośrednio wpłynęły na poprawę warunków sprzyjających poprawie i utrzymaniu dobrego stanu zdrowia w miejscu pracy.</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 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>

<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>Odnosząc się do Map Potrzeb Zdrowotnych (MPZ) zawierających rekomendacje na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., należy zauważyć, że istotne jest zmniejszenie oddziaływania głównych czynników ryzyka mających wpływ na zmiany demograficzne (szybkie starzenie się ludności, wolniejszy wzrost długości życia w zdrowiu). Wczesne wykrywanie stanów chorobowych, kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych, kreowanie warunków umożliwiających zachowanie i poprawę zdrowia przyczyni się do zmiany sytuacji malejącej populacji osób w wieku produkcyjnym. W kontekście MPZ istotne są również zmiany dotyczące środowiska pracy, nauki i odpoczynku, przyczyniające się do prozdrowotnego stylu życia. Natomiast powołując się na Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego (WPT WZ), zauważalna jest potrzeba w zakresie zapobieganie chorobom cywilizacyjnym czy problemom zdrowotnym związanych ze zdrowiem psychicznym. W WPT WZ wskazano, że części problemów zdrowotnych można zapobiegać poprzez redukcję czynników ryzyka, co z kolei przełoży się na trwanie w aktywności zawodowej. Niezbędne jest zwiększenie kompetencji zdrowotnych pracowników poprzez intensyfikację działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia, zwiększenie wachlarza badań profilaktycznych oraz kontynuacji działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe. Niniejszy nabór jest również zgodny z aktualnym Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022 – 2026 w zakresie rekomendacji 2.1.5 Intensyfikacja działań profilaktycznych w zakresie chorób zawodowych i związanych z pracą.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2026.I</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<p>Opinia Ministerstwa Zdrowia nie jest wymagana.</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI

IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
PLDCR02 - Liczba osób, które w wyniku realizacji wsparcia z zakresu outplacementu/poprawy środowiska pracy podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	550	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
PLDCO07 - Liczba pracodawców objętych wsparciem dotyczącym poprawy środowiska pracy	podmioty	16	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VII.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEPZ.6.K.11

VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawa ergonomii pracy, przekwalifikowanie pracowników długotrwale pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie oraz wsparcie zdrowia psychicznego pracowników.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1 Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób

—

—

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia zostaną skonstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc. Poprzez kryteria wspólne dopuszczalności zapewniono zgodność z art. 9 rozporządzenia

	niedyskryminujący pomioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			PE i Rady nr 2021/1060 oraz zasadą zwalczania dyskryminacji zawartą w art. 10 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	Diagnoza potrzeb Kryterium numer 3	Kryterium dostępu	<p>Zapewniono pełną zgodność. Przedmiotowe kryterium uwzględnia również zasadę ogólną specyficzną nr 1.</p> <p>Definicja kryterium:</p> <p>1. Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p> <p>2. Założenia projektu wynikają między innymi z analizy występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy, opracowanej przed złożeniem wniosku przez Wnioskodawcę. Wnioskodawca przy wykonaniu diagnozy weźmie pod uwagę dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane zawarte na platformie Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładu pracy.</p> <p>Dokument musi zostać zatwierdzony przez Wnioskodawcę przed złożeniem projektu.</p> <p>Wnioski z analizy występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy muszą zostać zawarte w treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

				<p>Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane dwuetapowo – na etapie oceny na podstawie treści wniosku o dofinansowanie oraz przed podpisaniem umowy na podstawie przedłożonej analizy.</p>
3	<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>Spójność z dokumentami strategicznymi Kryterium numer 4</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją.</p> <p>Definicja kryterium:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa zachodniopomorskiego. Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie przedstawi informacje, że realizacja projektu jest zgodna z rekomendacją nr 2.1.5 Intensyfikacja działań profilaktycznych w zakresie chorób zawodowych i związanych z pracą zawartą w aktualizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego (2024). 2. Realizacja projektu jest zgodna z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie projektu przedstawi informacje, że zaplanowane działania są zgodne m.in. z celem 1.4 Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Kierunek interwencji 1: Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Narzędzie 1.2 Wdrożenie i realizacja działań służących wsparciu zdrowia osób pracujących, Narzędzie 1.3 Wsparcie działań w kierunku kształtowania i rozwoju postaw prozdrowotnych oraz przedsięwzięć promujących zdrowy styl życia. <p>Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

4	Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym).	Spójność z dokumentami strategicznymi Kryterium numer 4	Kryterium dostępu	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium i zasada oceny jak wyżej (Lp. 3).
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). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	—	—	W przedmiotowym obszarze wsparcia rekomendacja ta jest nieadekwatna do zakresu działań.
6	Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności	Komplementarność Kryterium numer 4	Kryterium premiujące	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt zakłada komplementarność wsparcia poprzez związek z innym projektem zrealizowanym/realizowanym ze środków UE w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł. Ocena podlega związek (dopełnienie się) projektu z innymi projektami

	(również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			<p>prowadzącymi do realizacji określonego celu. Warunkiem koniecznym do uznania projektów jako komplementarnych jest ich uzupełniający się charakter i przyczynianie się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> - oszczędność środków, - oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), - ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; - dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; - wyższa użyteczność usług; - skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryteria punktowe: 5 pkt spełnienie kryterium, 0 pkt nie spełnia kryterium.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	—	—	Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz -jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności	—	—	W przedmiotowym obszarze wsparcia rekomendacja ta jest nieadekwatna do zakresu działań. Wsparcie kierowane jest do Pracodawcy i jego pracowników i ma na celu eliminowanie zdrowotnych czynników w miejscu pracy oraz przeciwdziałaniu wypaleniu zawodowemu. Wsparcie zaplanowane w ramach szeroko rozumianej ergonomii miejsca pracy polegać będzie między innymi na dostosowaniu stanowiska pracy (aby dalsze wykonywanie obowiązków służbowych nie pogarszało stanu zdrowia pracownika), ochronie narządu ruchu pracowników w miejscu pracy, edukacji dla pracowników w zakresie

	statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			profilaktyki chorób cywilizacyjnych, udzieleniu kompleksowego wsparcia na rzecz walki ze stresem lub sfinansowanie zmiany kwalifikacji zawodowych lub kompetencji (w celu kontynuowania pracy u tego samego Pracodawcy). Nie będzie infrastruktury wykorzystywanej na rzecz świadczenia opieki zdrowotnej.
9	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.	—	—	Rekomendacje adekwatne do danego obszaru wsparcia zostaną uwzględnione m.in. w Regulaminie wyboru projektu.
10	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące: - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. Rekomendacjami, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. Rekomendacji, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru	—	—	Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego obszaru wsparcia są zgodne z przedmiotowymi rekomendacjami i specyfiką regionu.

	lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów.			
11	Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy	Diagnoza potrzeb Kryterium numer 3	Kryterium dostępu	Zasada ogólna specyficzna nr 1 została uwzględniona w kryterium „Diagnoza potrzeb”. Definicja kryterium i zasada oceny jak w Lp. 2.
12	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne	Zgodność z grupą docelową Kryterium numer 5	Kryterium dostępu	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt jest skierowany do pracodawców z obszaru województwa zachodniopomorskiego i ich pracowników. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku

				o dofinansowanie projektu.
13	Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy	Zakres wsparcia Kryterium numer 6	Kryterium dostępu	Zapewniono częściową zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt zakłada obowiązkowo realizację działań: 1) z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy, 2) związanych z poszerzaniem wiedzy nt. zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy, 3) w zakresie profilaktycznych badań przesiewowych. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.
14	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.	Zakres wsparcia Kryterium numer 6	Kryterium dostępu	Zapewniono częściową zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium i zasada oceny jak w kryterium Zakres wsparcia (Lp. 13).

15	Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.	Wymogi organizacyjne Kryterium numer 1	Kryterium dostępu	<p>Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją.</p> <p>Definicja kryterium:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wnioskodawca składa nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu. W przypadku zidentyfikowania projektów gdzie wnioskodawca występuje więcej niż 1 raz, wszystkie projekty tego podmiotu zostaną odrzucone (wyłączenie to nie dotyczy jednostki samorządu terytorialnego, która składa projekty dla więcej niż 1 jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej). Jako Wnioskodawcę należy rozumieć podmiot, który pełni rolę pracodawcy dla pracowników na rzecz których realizowane będzie wsparcie. 2. Wnioskodawca od minimum 1 roku przed dniem złożenia wniosku posiada siedzibę lub oddział lub główne miejsce wykonywania działalności lub dodatkowe miejsce wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego. 3. Projekt realizowany jest samodzielnie przez Wnioskodawcę tj. nie zakłada się realizacji projektu w formule partnerskiej. <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu, rejestru wniosków złożonych w ramach naboru oraz informacji pozyskanych z rejestrów publicznych, do których instytucja posiada dostęp (KRS, CEIDG) lub załączonego do wniosku dokumentu urzędowego wydanego przez właściwy organ administracji publicznej, potwierdzającego spełnienie kryterium.</p>
16	Kryteria premiują projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na	—	—	<p>Nabór nie dotyczy profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub działań ukierunkowanych na powrót do pracy realizowanych poprzez Regionalne Programy Zdrowotne. W ramach niniejszego naboru Wnioskodawca jest jednocześnie pracodawcą, którego dotyczy wsparcie zaplanowane w projekcie. Projekty nie będą realizowane w formule partnerstwa. Ma to na celu wyłonienie Wnioskodawcy, którzy poprzez samodzielną realizację projektu odpowiedzą najlepiej na zdiagnozowane problemy wynikające z negatywnych czynników wpływających na pracę</p>

	powroty do pracy			wykonywaną na danym stanowisku zarówno pod kątem zdrowotnym pracowników jak i samej ergonomii miejsca pracy.
17	Kryteria premiuja projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy z pracodawcą/przedsiębiorcą.	Współpraca profesjonalistów medycyny pracy Kryterium numer 2	Kryterium premiujące	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją. Definicja kryterium: Projekt zakłada, że jedno z działań projektu będzie obejmować współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy z pracodawcą. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryteria punktowe: 10 pkt spełnienie kryterium, 0 pkt nie spełnia kryterium.
18	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.	—	—	Nabór realizowany poza formuła Regionalnych Programów Zdrowotnych (nie dot. programów profilaktycznych). W ramach niniejszego naboru Wnioskodawca jest jednocześnie pracodawcą, którego dotyczy wsparcie zaplanowane w projekcie. Projekty nie będą realizowane w formule partnerstwa. Ma to na celu wyłonienie Wnioskodawcy, którzy poprzez samodzielną realizację projektu odpowiedzą najlepiej na zdiagnozowane problemy wynikające z negatywnych czynników wpływających na pracę wykonywaną na danym stanowisku zarówno pod kątem zdrowotnym pracowników jak i samej ergonomii miejsca pracy.
19	Kryteria premiuja projekty, które przewidują realizację	Realizacja wsparcia w niestandardowych	Kryterium premiujące	Zapewniono pełną zgodność z rekomendacją.

	wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	godzinach oraz w soboty Kryterium numer 3		Definicja kryterium: Projekt zakłada realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryteria punktowe: 5 pkt spełnienie kryterium, 0 pkt nie spełnia kryterium.
20	Kryteria premiąją projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 50+ w zakresie wydłużania aktywności zawodowej i pozostawania na rynku pracy.	Wsparcie pracowników 55+ Kryterium numer 1	Kryterium premiąjące	Zapewniono częściową zgodność z kryterium. Definicja kryterium: Projekt zakłada, że wsparciem zostanie objętych minimum 15% pracowników będących w wieku 55+. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu, w tym wskaźników w projekcie. Kryteria punktowe: 10 pkt spełnienie kryterium, 0 pkt nie spełnia kryterium.
21	Kryteria premiąją projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 30+ w zakresie walki ze stresem związanym z miejscem pracy	Walka ze stresem Kryterium numer 5	Kryterium premiąjące	Zapewniono częściową zgodność z kryterium. Definicja kryterium: Projekt zakłada wsparcie pracowników w zakresie walki ze stresem związanym z miejscem pracy. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryteria punktowe: 5 pkt spełnienie kryterium, 0 pkt nie spełnia kryterium.

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	Uprawnieni Wnioskodawcy Kryterium numer 2	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Wnioskodawcą uprawnionym jest podmiot, który nie otrzymał dofinansowania w ramach konkursu nr RPZP.06.08.00-IP.02-32-K73/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 oraz w ramach konkursu nr FEPZ.06.07-IP.01-001/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027. W przypadku zidentyfikowania Wnioskodawcy, który otrzymał dofinansowanie w ww. konkursie projekt przez niego złożony zostanie odrzucony. W przypadku jednostek samorządu terytorialnego, podmiot nie może objąć wsparciem tej samej jednostki organizacyjnej, nie posiadającej osobowości prawnej, na którą podmiot otrzymał dofinansowanie w ramach ww. konkursu. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie rejestru umów zawartych w ramach konkursu nr: RPZP.06.08.00-IP.02-32-K73/22 oraz konkursu nr FEPZ.06.07-IP.01-001/24.
2	Koszty pośrednie i bezpośrednie Kryterium numer 7	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Projekt obligatoryjnie zakłada koszty pośrednie rozliczane z wykorzystaniem stawek ryczałtowych zgodnie z aktualną na dzień ogłoszenia naboru wersją Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, a koszty bezpośrednie projektu obligatoryjnie rozliczane są na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
3	Wartość projektu Kryterium numer 8	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Całkowita wartość projektu nie przekracza równowartości 700 tys. PLN.

			Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
4	Wkład własny Kryterium numer 9	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Wnioskodawca wniesie wkład własny w wysokości nie mniejszej niż 15% wydatków kwalifikowalnych. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
5	Okres realizacji projektu Kryterium numer 10	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Realizacja projektu rozpocznie się nie wcześniej niż w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie i nie później niż 1 listopada 2026 r. a okres realizacji będzie trwał nie dłużej niż 6 miesięcy. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
6	Realizacja usług medycznych Kryterium numer 11	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: W przypadku realizacji świadczeń/usług medycznych będą one udzielane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą uprawniony do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Zasady oceny: Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
7	Negocjacje Kryterium numer 12	Kryterium dostępu	Definicja kryterium: Etap negocjacji zakończył się wynikiem pozytywnym, tj. zostały udzielone żądane informacje i wyjaśnienia lub spełnione zostały warunki/wprowadzone zostały korekty określone w karcie oceny projektu przez oceniającego lub przez przewodniczącego KOP. Do wniosku o dofinansowanie nie wprowadzono innych niezgodnionych w ramach negocjacji zmian. Ocena spełnienia kryterium obejmuje weryfikację: 1. Czy negocjacje podjęto w wyznaczonym przez instytucję terminie? 2. Czy do wniosku o dofinansowanie projektu zostały wprowadzone korekty wskazane przez oceniających w kartach oceny projektu lub przez

			<p>przewodniczącego KOP lub inne zmiany wynikające z ustaleń dokonanych podczas negocjacji?</p> <p>3. Czy KOP uzyskał od wnioskodawcy informacje i wyjaśnienia dotyczące określonych zapisów we wniosku, wskazanych przez oceniających w kartach oceny projektu lub przewodniczącego KOP?</p> <p>4. Czy do wniosku zostały wprowadzone inne zmiany niż wynikające z kart oceny projektu lub uwag przewodniczącego KOP lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji?</p> <p>5. Czy wniosek nadal spełnia wszystkie obligatoryjne kryteria?</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na weryfikacji kwestii wskazanych w punktach 1-5, zgodnie z pismem informującym wnioskodawcę o skierowaniu projektu do etapu negocjacji. Kryterium uznaje się za spełnione jeśli na pytania wskazane w punktach 1-oraz 5 odpowiedź będzie „Tak”, w punktach 2 i 3 odpowiedź będzie „Tak” lub „Nie dotyczy”, a na pytanie z punktu 4 odpowiedź będzie „Nie” lub „Nie dotyczy”</p> <p>Niespełnienie któregokolwiek z elementów kryterium wskazanych w punktach 1-5 powoduje uznanie kryterium za niespełnione.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu i/lub udzielonych informacji i wyjaśnień przez Wnioskodawcę, złożonych w wyniku skierowania projektu do negocjacji.</p>
--	--	--	--

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 skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPZ.4.P.4
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	FEPZ.05.09 Dostępne i efektywne usługi zdrowotne
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	1. Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt.
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: zachodniopomorskie
	Powiat: Miasto Szczecin
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Wsparcie rehabilitacji onkologicznej w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie

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

III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Zachodniopomorskie Centrum Onkologii ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Głównym celem projektu wsparcia rehabilitacji onkologicznej, polegającej na budowie nowego obiektu, jest poprawa dostępności oraz jakości opieki rehabilitacyjnej dla pacjentów onkologicznych w Polsce, a w szczególności w województwie zachodniopomorskim. Projekt odpowiada na zidentyfikowane problemy, takie jak niewystarczająca infrastruktura rehabilitacyjna w regionie, zwłaszcza dla pacjentów po zakończonym leczeniu onkologicznym, oraz konieczność modernizacji i dostosowania placówek medycznych do współczesnych standardów leczenia.</p> <p>Projekt zakłada w całości ambulatoryjny charakter rehabilitacji. Beneficjentem usług będą głównie pacjenci Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii, ale także inni pacjenci onkologiczni z regionu.</p> <p>Obecnie funkcjonujący ośrodek rehabilitacji onkologicznej mieści się w przedwojennym budynku, który nie spełnia wymogów współczesnej opieki rehabilitacyjnej, z uwagi na ograniczenia architektoniczne (takie jak skosy w pomieszczeniach) oraz brak możliwości rozbudowy, co uniemożliwia rozwój oferty zabiegowej. Przeniesienie ośrodka do nowego budynku pozwoli na rozszerzenie zakresu świadczonych usług, zwiększenie liczby pacjentów objętych rehabilitacją o ok. 15%, a także dostosowanie oferty rehabilitacyjnej do aktualnych potrzeb zdrowotnych pacjentów onkologicznych, co wpisuje się w cele europejskich i krajowych strategii zdrowotnych. Zwiększy się liczba sprzętu, personelu medycznego i ilość miejsc do pracy indywidualnej z pacjentem i do drenażu limfatycznego. Wprowadzona zostanie terapia nietrzymania moczu aparatem EMSELLA skierowana dla pacjentów z nowotworem prostaty oraz pacjentek leczonych z powodu nowotworów narządów rodnych. Powstanie strefa innowacyjnej rehabilitacji D-Wall pozwalająca na ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta. Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych oraz Krajowym i Wojewódzkim Planem Transformacji podkreśla jego strategiczny charakter. Zgodnie z tymi dokumentami, w województwie zachodniopomorskim istnieje zwiększone zapotrzebowanie na dostępność usług rehabilitacyjnych dla pacjentów onkologicznych, szczególnie w kontekście starzejącego się społeczeństwa i wzrostu liczby osób z chorobami nowotworowymi. Projekt budowy nowego ośrodka rehabilitacji onkologicznej jest odpowiedzią na te potrzeby, ponieważ nie tylko poprawi dostęp do rehabilitacji, ale także wspiera proces przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki środowiskowej, co stanowi jeden z priorytetów systemu opieki zdrowotnej w Polsce.</p> <p>Realizacja projektu, współfinansowanego ze środków programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027, w ramach działania FEPZ.05.09, jest również zgodna z celem szczegółowym – zapewnieniem równego dostępu do opieki zdrowotnej oraz wzmocnieniem systemów opieki zdrowotnej. Typ projektu, obejmujący inwestycje w nowoczesną infrastrukturę oraz sprzęt szpitali, w pełni odpowiada na potrzeby rozwoju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz opieki jednego dnia.</p>

III.10 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe

W ramach projektu zaplanowano: zaprojektowanie i budowę nowego obiektu wraz z zagospodarowaniem terenu, na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Onkologicznej w ZCO. W budynku będą m. in. dwie sale gimnastyczne, gabinety diagnostyczne i diagnostyczno–zabiegowe, rejestracja, poczekalnia, część administracyjna i socjalna, wiatra umożliwiająca podjazd karet do budynku. W ramach robót budowlanych przewiduje się m.in. rozbiórkę istniejących nawierzchni/ogrodzeń i przeniesienie kolidujących elementów; budowę: budynku Ośrodka Rehabilitacji; układu drogowego wokół budynku, instalacji, murów oporowych, palisad i skarpowań, schodów terenowych, elementów małej architektury, ogrodzenia, wykonanie nasadzeń zieleni.

W ramach projektu Ośrodek zostanie wyposażony w wyposażenie medyczne i niemedyce, sprzęt administracyjno-biurowy, socjalno-bytowy, sprzęt informatyczny. Pracować tam będą: Oddział Rehabilitacji Diennej, Poradnia Rehabilitacyjna, Gabinet Fizjoterapii, Dział Fizjoterapii Onkologicznej. Funkcjonalność pozwoli na udzielanie m.in. świadczeń z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej i rehabilitacji ogólnoustrojowej.

Dotychczasowy ośrodek to miejsce gdzie pacjent w trakcie leczenia lub po przebytym incydencie onkologicznym otrzymuje kompleksową pomoc rehabilitacyjną, by doszło do jak najmniejszego spadku wydolności i kondycji fizycznej. W Ośrodku funkcjonuje ambulatoryjny Dział Fizjoterapii Onkologicznej, Poradnia Rehabilitacyjna, Poradnia Opieki Paliatywnej. W 2023 było 7029 przyjęć w ramach ośrodka rehabilitacji. Prognoza przyjęć na rok 2025 to obecnie 7500 przyjęć. Pacjenci otrzymują pomoc w rehabilitacji i leczeniu z powodu nowotworów w obrębie głowy i szyi, w obrębie jamy brzusznej i narządu ruchu. Specjalnością ośrodka jest rehabilitacja pacjentek z nowotworem gruczołu piersiowego. Ośrodek przygotowuje pacjentki do radioterapii oraz operacji odtwórczych piersi, oferuje szybką kompleksową rehabilitację przed i po leczeniu chirurgicznym oraz kompleksową terapię obrzękową. Zapobiega to i leczy powikłania związane z leczeniem onkologicznym związanym z bólem, unieruchomieniem, stresem i obniżeniem aktywności fizycznej, co jest przyczyną powikłań i zaburzeń czynnościowych.

W ramach nowego Ośrodka przewiduje się leczenie m.in.

- pacjentek po mastektomii w ramach programu KON-PIERŚ – tuż po wypisie z oddziału,
- pacjentów z syndromem AWS (Axillary Web Syndrome, tzw. syndrom sznura), objawiającym się piekącym bólem, ograniczeniem ruchomości i napięciem tkanek miękkich,
- pacjentów po naświetlaniu rejonu głowy i szyi – cierpiących na zaburzenia ruchomości obręczy barkowej, w obrębie szyi, bóle,
- kobiet i mężczyzn z nietrzymaniem moczu,
- pacjentów z obrzękami limfatycznymi – z zastosowaniem terapii manualnej blizn, drenażu limfatycznego i bandażowania.

Projekt zakłada również wdrożenie innowacyjnych metod rehabilitacyjnych, takich jak:

- system the-Wall – zaawansowana platforma do treningu funkcjonalnego, umożliwiająca kompleksową ocenę stanu funkcjonalnego pacjenta i poprawę równowagi i mobilności,
- urządzenia Huber i Neuroforma – stymulujące układ nerwowo-mięśniowy i

	<p>poprawiające koordynację, siłę i zakres ruchu,</p> <p>- aparat do wczesnego wykrywania obrzęku chłonnego, którego brak jest obecnie w województwie, a który znacząco poprawi skuteczność profilaktyki powikłań po leczeniu.</p> <p>Zespół Ośrodka tworzą lekarze rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuci i rehabilitanci specjalizujący się w rehabilitacji w onkologii, kompleksowej terapii obrzęków oraz manualnej terapii.</p> <p>Projekt posiada pozytywną OCI nr 31/2025 z dnia 15.09.2025 r. wydaną przez Wojewodę Zachodniopomorskiego.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴</p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 1.2 [Jakość] Poprawa bezpieczeństwa i skuteczności klinicznej świadczeń zdrowotnych</p>
	<p>Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej</p>
	<p>Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta</p>
	<p>Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p>
	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>

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

<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Beneficjent jest podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych o charakterze ponadregionalnym w zakresie onkologii. ZCO świadczy usługi na rzecz mieszkańców całego kraju, ze szczególnym uwzględnieniem mieszkańców województwa zachodniopomorskiego i sąsiadujących, którzy stanowią największą liczbę pacjentów korzystających z usług ZCO. Szpital jest wiodącym w regionie ośrodkiem diagnostyki i leczenia nowotworów piersi i czerniaka oraz znaczącym ośrodkiem diagnostyki i leczenia nowotworów górnego i dolnego odcinka układu pokarmowego, trzustki i tarczycy. Zachodniopomorskie Centrum Onkologii wchodzi w skład sieci krajowych ośrodków onkologicznych. Zgodnie z ustawą o krajowej sieci onkologicznej oraz mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa zachodniopomorskiego, ZCO jest Specjalistycznym Ośrodkiem Leczenia Onkologicznego SOLO III poziomu wykonując leczenie zabiegowe chirurgiczne, chemioterapię i radioterapię.</p> <p>Jako jednostka wysokospecjalistyczna zapewnia kompleksowe i koordynowane udzielanie świadczeń onkologicznych poczynając od diagnostyki, poprzez proces leczenia i wysokospecjalistyczną terapię aż do ambulatoryjnej kontroli efektów i skutków leczenia nowotworów, po opiekę paliatywną. Posiada infrastrukturę oraz wyszkoloną i doświadczoną kadrę umożliwiającą prawidłową realizację projektu. Jest realizatorem Narodowej Strategii Onkologicznej na lata 2020-2030. Inwestycja wpisuje się w założenia Narodowej Strategii Onkologicznej, poprzez zapewnienie zgodności z następującym obszarem działania: Obszar nr 5 INWESTYCJE W SYSTEM OPIEKI ONKOLOGICZNEJ, CEL – poprawa organizacji systemu opieki onkologicznej przez zapewnienie pacjentom dostępu do najwyższej jakości procesów diagnostyczno-terapeutycznych oraz kompleksowej opieki na całej „ścieżce pacjenta”, Działanie nr 23. Modernizacja infrastruktury i wyposażenie podmiotów leczniczych gdzie uzasadnionymi zadaniami są inwestycje infrastrukturalne oraz wymiana i uzupełnianie sprzętu medycznego w celu skuteczniejszego leczenia oraz poprawy standardu diagnostyki i leczenia chorych na nowotwory.</p> <p>Projekt jest komplementarny z wcześniej realizowanymi przez ZCO przedsięwzięciami tj.: zadaniami realizowanymi ze środków Narodowej Strategii Onkologicznej w zakresie Zakupu sprzętu do rehabilitacji onkologicznej w 2020 r.; Zadaniami realizowanymi w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020: „Poprawa opieki nad pacjentem onkologicznym poprzez utworzenie centrum koordynacji opieki onkologicznej oraz zespołu psychoonkologii jako przykład włączenia telemedycyny do opieki koordynowanej”, „Program odtworzeniowy aparatury do diagnostyki obrazowej RTG na potrzeby onkologicznej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez wymianę zestawu aparatu RTG oraz mammografu”, „Zachodniopomorskie e-Zdrowie”, Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2021-2022 w ZCO.</p> <p>Komplementarny jest także z realizowanym projektem współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu FEDPZ 2021-2027 pn. „Rehabilitacja lecznicza pacjentów onkologicznych na lata 2025-2028 w ZCO w Szczecinie”.</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

Zgodnie z obowiązującą **MPZ** dla Województwa Zachodniopomorskiego zdiagnozowano najistotniejsze problemy, do których rozwiązania przyczyni się realizacja projektu: - w województwie obserwowany jest spadek liczby udzielanych porad w przeliczeniu na 1 tys. mieszkańców; - zmniejszeniu uległa liczba poradni w woj. zach. w przeliczeniu na 10 tys. mieszkańców; - choroby nowotworowe stanowią istotny problem zdrowotny mieszkańców województwa zachodniopomorskiego.;

- wzrosła istotność nowotworu złośliwego jelita grubego i odczynicy wśród problemów zdrowotnych mieszkańców województwa; - rak szyjki macicy i rak piersi stanowią w województwie od wielu lat poważny problem epidemiologiczny, zapadalność na raka szyjki macicy i raka piersi na 100 tys. kobiet jest większa w województwie niż w Polsce

Rekomendacjami wg MPZ, na terenie objętym projektem, w najbliższych latach będzie:

- 2.3.5 Poprawa skuteczności leczenia bólu;

- 5.1 Intensyfikacja działań służących wyrównywaniu nierówności w zdrowiu poprzez zwiększenie dostępności do wszystkich świadczeń ambulatoryjnej opieki zdrowotnej z równomiernym rozmieszczeniem poradni/pracowni na terenie województwa;

- 5.2 Dostosowanie infrastruktury AOS do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego sprzętu i aparatury;

Wojewódzki Plan Transformacji

2.4.8 Dostosowanie infrastruktury leczenia szpitalnego, w tym także z zakresu rehabilitacji medycznej, do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza; sanitarnych, BHP i PPOŻ, niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymiana przestarzałego i zużytego sprzętu i aparatury;

2.4.9 Stałe wzmacnianie opieki onkologicznej - zapewnienie dostępu do najwyższej jakości świadczeń diagnostyczno-terapeutycznych;

2.6.2 Zabezpieczenie świadczeń rehabilitacji na terenie województwa ze szczególnym uwzględnieniem potrzeb rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodkach/oddziałach dziennych;

2.6.4 Zabezpieczenie dostępności do usług dla pacjentów ze wszystkich powiatów województwa w ramach lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej (poradnie);

2.11 Optymalizacja wykorzystania bazy sprzętowej;

Krajowy Plan Transformacji – priorytetowe działania:

2.13.4.1. Odwrócona piramida świadczeń - odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym i przeniesienie ich realizacji w ramach AOS i POZ zgodnie ze ścieżką pacjenta;;

2.8.1. Aktualizacja rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 265, z późn. zm.), z oczekiwanymi rezultatami działania:

1) przywrócenie osobom objętym wsparciem pełnej lub maksymalnie możliwej do

osiągnięcia sprawności fizycznej lub psychicznej, a także zdolności do pracy oraz do brania czynnego udziału w życiu społecznym;

	2) zwiększenie dostępu do świadczeń rehabilitacyjnych.			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026. I KW			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2026. II KW]	Data zakończenia	[2028. II KW]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia i / lub telemedycyny , - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - 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	49 095 000
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	49 095 000
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	61%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	39%

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, liczba badań	użytkownicy/rok	8 000	45 796
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	szt.	1	7
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCO69 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	(osoba/rok)	3 000	45 796

VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VII.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEPZ.4.P.4

VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Wsparcie rehabilitacji onkologicznej w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w Szczecinie

VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1 Warunki ubiegania się o
wsparcie ze środków

-

-

nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów

	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.			
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie</p> <p>Definicja kryterium W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność projektu pod względem spełniania wymogów dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia określonych w dokumentach programowych, strategicznych i planistycznych.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z Celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń

				<p>zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń i 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa,</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z rekomendacjami i danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, – projekt jest spójny z rekomendacjami i działaniami dot. AOS, POZ i opieki jednego dnia wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, – projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy), – wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie 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 przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, – z wniosku o dofinansowanie wynika, że 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
--	--	--	--	--

				<p>potrzeb zdrowotnych, a wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego, będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu,</p> <ul style="list-style-type: none"> – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych lub zapewni najpóźniej z chwilą zakończenia projektu odpowiednie przeszkolenie personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej (o ile dotyczy), – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (o ile dotyczy), – w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnił lub zapewni: <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/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. 3. Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. (jeśli dotyczy), – projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji w zakresie całodobowej opieki długoterminowej w formie instytucjonalnej,
--	--	--	--	--

				<ul style="list-style-type: none"> – projekt nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach środków krajowych oraz Krajowego Planu Odbudowy, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wybrany wariant realizacji projektu jest najlepszy pod względem lokalizacyjnym, organizacyjnym i technologicznym, a także jest możliwy do wykonania, – w ramach projektu zostały zaplanowane działania mające na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych dla osób ze środowisk LGBT+, w tym działania podnoszące świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację - weryfikacja będzie odbywać się na podstawie wydatków na przeprowadzenie ww. działań zaplanowanych w budżecie projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych źródeł, – działania realizowane w projekcie są zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” (dotyczy inwestycji w POZ), – projekt wynika z Planu Działania zaakceptowanego przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
--	--	--	--	--

3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” Definicja kryterium jak wyżej.
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Krajowym Planem Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026. Definicja kryterium jak wyżej.
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) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy). Definicja kryterium jak wyżej.

	obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie			
6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł			nie dotyczy - rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na sposób niekonkurencyjny wyboru projektów W kryterium specyficznym dopuszczalności „Kwalifikowalność projektu” znajduje się warunek dotyczący komplementarności, w ramach którego ocenie podlega czy we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub innych źródeł.
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.			Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego działania są zgodne z metodyką i rodzajami kryteriów stosowanych przy wyborze projektów w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Definicja kryterium jak wyżej.

	statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym			
9	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	Kryterium nr 2 Kwalifikowalność wnioskodawcy	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego i/lub POZ, której zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem i zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność wnioskodawcy. Wnioskodawcą jest samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej, dla którego podmiotem tworzącym jest Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego.</p> <p>1. Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki</p>

				<p>zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowa opieka zdrowotna (POZ).</p> <p>2. Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne⁵.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu⁶ wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁷.</p> <p>Wnioskodawca kwalifikuje się do otrzymania wsparcia wyłącznie w sytuacji, gdy jest podmiotem uprawnionym do aplikowania na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – status prawny wnioskodawcy jest zgodny z ww. typem beneficjenta, – dane wskazane we wniosku o dofinansowanie są zgodne z danymi rejestrowymi wnioskodawcy, – wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) (dotyczy inwestycji w POZ), – wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub umowę w zakresie innym niż zbieżny
--	--	--	--	---

⁵ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

⁶ 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.

⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

				<p>z projektem, ale zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu (dotyczy inwestycji w AOS i/lub leczenie szpitalne),</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca nie aplikuje/nie otrzymał wsparcia na POZ z programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko (dotyczy inwestycji w POZ). <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się na podstawie ogólnie dostępnych dokumentów rejestrowych lub statutowych wnioskodawcy (np. REGON) i na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (jeśli dotyczy) nie jest spełniony.</p>
10	<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</p>	<p>Kryterium nr 1.10 Zasadność realizacji projektu</p> <p>Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>Kryterium wspólne dopuszczalności</p> <p>Kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryteria weryfikują, czy zaplanowane w ramach projektu działania, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania oraz czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, jest/będzie adekwatna do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.</p> <p>Kryterium 1.10 Definicja kryterium: We wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach uzasadniono potrzebę realizacji projektu, która wynika z potrzeb opisanej grupy docelowej/wnioskodawcy, wskazano cel projektu i przeprowadzono analizę ryzyka, a przedstawiony popyt na rezultaty projektu wynika z tej analizy i jest</p>

	<p>medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p>			<p>realny oraz uzasadniony.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt odpowiada na potrzeby opisanej grupy docelowej/wnioskodawcy, – wskazano cele projektu, które wynikają z potrzeb grupy docelowej/wnioskodawcy, – opisano grupę docelową, – potrzeba realizacji projektu jest jasno wskazana, – przeprowadzono analizę ryzyka, – prawidłowo określono wysokość i wiarygodność popytu na rezultaty projektu (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium 3 Definicja kryterium jak wyżej.</p>
11	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów np. poprzez</p>	<p>Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia¹, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

	zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.			
12	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. Definicja kryterium jak wyżej.
13	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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. Kryterium weryfikuje, czy projekt nakierowany jest na rozwój opieki koordynowanej, stopniowe odwracanie piramidy świadczeń opieki

	do 2030 r.”.			zdrowotnej oraz poprawę dostępu do świadczeń diagnostyczno-leczniczych przyspieszających i skracających proces leczenia w warunkach ambulatoryjnych. Definicja kryterium jak wyżej.
--	--------------	--	--	--

VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Kryterium nr 1.1 Niepodleganie wykluczeniom	kryterium wspólne dopuszczalności ⁸	Wnioskodawca/partner jest podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia tj. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się wnioskodawcy/partnerzy: 1) wobec których orzeczono zakaz dostępu do funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów: – art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, – art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej , – art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, 2) wobec których zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego,

⁸ Uchwała Nr 10/23 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia kryteriów wspólnych dopuszczalności i jakościowych dla Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

		<p>3) na których ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,</p> <p>4) spełniający przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (jeśli dotyczy),</p> <p>5) będący w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarycznym (jeśli dotyczy),</p> <p>6) którzy zostali skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>7) których członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik lub kierownik jednostki organizacyjnej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>8) którzy podjęli jakiekolwiek działania dyskryminujące sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – brak wykluczenia Wnioskodawcy oraz partnerów projektu (jeśli dotyczy) z ubiegania się o dofinansowanie z funduszy europejskich;
--	--	--

			<p>– w przypadku jednostki samorządu terytorialnego, która jest wnioskodawcą (lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego) nie zostały przyjęte dyskryminujące akty prawne (jeśli dotyczy).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych, do których właściwa instytucja posiada dostęp, na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentów złożonych przed podpisaniem umowy.</p> <p>Kryterium musi być spełnione w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu oraz przed zawarciem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. a.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
2	Kryterium nr 1.2 Poprawność okresu realizacji	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Poprawność okresu realizacji projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie. Wszystkie etapy projektu są logicznie powiązane, a w przypadku projektów inwestycyjnych również wynikają z procesu inwestycyjnego.</p> <p>Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie nie wykracza poza datę końcową okresu kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie, – wszystkie etapy są logicznie powiązane i wynikają z procesu inwestycyjnego (jeśli dotyczy), – okres kwalifikowalności wydatków w projekcie określony we wniosku o dofinansowanie nie wykracza poza datę kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 63 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
3	Kryterium nr 1.3 Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, a ww. zasada będzie przestrzegana w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Weryfikacji będzie podlegać, czy wnioskodawca uwzględnił aspekt i perspektywę płci co do zakresu projektu, jego realizacji i okresu trwałości (jeśli dotyczy).</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za</p>

			<p>adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości kobiet i mężczyzn nie zostanie naruszona, – wnioskodawca zaplanował w projekcie adekwatne działania na rzecz wyrównywania szans kobiet i mężczyzn, zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy), – wnioskodawca uzasadnił brak możliwości zrealizowania jakichkolwiek działań w zakresie zgodności z ww. zasadą wykazując neutralność projektu w rozumieniu tych Wytocznich (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 2.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
4	<p>Kryterium nr 1.4</p> <p>Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie projektu, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz, że wszystkie produkty projektu są /będą dostępne dla wszystkich użytkowników, w tym dla osób z niepełnosprawnościami,</p>

			<p>bez jakiejkolwiek dyskryminacji.</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki dyskryminacji.</p> <p>W przypadku projektu, którego produkty/usługi nie mają bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku weryfikacji podlega, czy wnioskodawca wykazał we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu/usługi.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w toku realizacji projektu i w okresie jego trwałości (jeśli dotyczy) zasada równości szans i niedyskryminacji 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 nie zostanie naruszona, – wszystkie produkty/usługi 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 Wytocznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (jeśli dotyczy), – w uzasadnionych i opisanych we wniosku przypadkach wnioskodawca wykazał neutralność produktu/usługi projektu w rozumieniu tych Wytocznych, w tym brak możliwości spełnienia wszystkich standardów dostępności (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)</p>
--	--	--	---

			<p>2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
5	<p>Kryterium nr 1.5 Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>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 i zakresu projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt jest zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, co do jego zakresu i sposobu realizacji lub wykazał neutralność wymagań ww. dokumentu wobec projektu.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami ww. dokumentu lub wymagania ww. dokumentu są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony. Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 3.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
6	<p>Kryterium nr 1.6 Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z postanowieniami Karty praw podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) oraz został</p>

	Europejskiej		<p>przygotowany i będzie realizowany z poszanowaniem praw podstawowych.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że sposób realizacji oraz zakres projektu nie narusza postanowień Karty praw podstawowych Unii Europejskiej.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie projektu (i/lub załączników) wynika brak sprzeczności z wymogami ww. dokumentu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie został spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 1.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
7	<p>Kryterium nr 1.7</p> <p>Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czynić poważnych szkód”</p>	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Projekt jest realizowany zgodnie z celem wspierania zrównoważonego rozwoju, określonym w art. 11 TFUE, oraz z uwzględnieniem celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, a także porozumienia paryskiego i zasady „nie czynić poważnych szkód”.-</p> <p>Wnioskodawca potwierdza spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju i zasady DNSH w całym cyklu życia projektu. Dokumentem stanowiącym podstawę dla przedstawienia potwierdzenia spełnienia zasady „nie czynić poważnych szkód” przez wnioskodawcę są zapisy dokumentu „Ocena projektu programu FEPZ 2021-2027 pod kątem zgodności z zasadą DNSH”.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych wnioskodawca wykazał w treści wniosku o dofinansowanie projektu (tam, gdzie jest to możliwe) rozwiązania minimalizujące oddziaływanie działalności człowieka na środowisko takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne</p>

			<p>wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, podnoszenie świadomości ekologicznej itp. oraz zapewni, że planowane w ramach projektu działania są zgodne z zasadą „nie czyni poważnych szkód” środowisku (DNSH).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione :</p> <ul style="list-style-type: none"> – opis projektu potwierdza odniesienie się do właściwych, dla danego rodzaju i zakresu projektu, celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, określonych w dokumencie Przekształcamy nasz świat: Agenda na rzecz zrównoważonego rozwoju 2030” (Rezolucja przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne ONZ w dn. 25.09.2015 r.); – opis projektu potwierdza, w zależności od jego rodzaju i zakresu, wpływ zaplanowanych działań na rzecz celów określonych w dokumencie Porozumienie Paryskie do Ramowej konwencji Narodów Zjednoczonych w sprawie zmian klimatu przyjęte 12.12.2015 r.); – opis projektu potwierdza, że jego realizacja nie spowoduje naruszenia zasady DNSH. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 9 ust. 4.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
8	Kryterium nr 1.8 Promocja projektu	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją projektów dofinansowanych z funduszy europejskich. Opis zastosowanych w projekcie narzędzi informacji i promocji wskazuje na ich</p>

			<p>zgodność z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”) jeśli opis przewidzianych w projekcie narzędzi informacji i promocji jest zgodny z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 50.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
9	<p>Kryterium nr 1.9</p> <p>Możliwość oceny merytorycznej wniosku</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium zweryfikowane zostanie czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione w sposób jasny, zrozumiały, zgodny z instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie oraz czy wniosek został wypełniony w języku polskim. Sprawdzone zostanie, czy do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wszystkie pola we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach są wypełnione w języku polskim i zgodnie z instrukcją wypełniania, – treść wniosku o dofinansowanie i załączników jest wypełniona, jasna i zrozumiała, – załączono i wypełniono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p>

			<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
10	Kryterium nr 1.11 Zdolność finansowa	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca posiada / zapewni niezbędne zasoby i zastosuje mechanizmy finansowe do realizacji przedsięwzięcia w określonym terminie.</p> <p>W przypadku projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, wnioskodawca posiada także niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, które pokryją koszty eksploatacji i utrzymania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie wskazał, że zapewni niezbędne środki finansowe do realizacji projektu i zgodnie z zapisami regulaminu (jeśli dotyczy), we właściwym momencie przedstawi dokumenty, które to potwierdzą, – wnioskodawca określił właściwie źródła finansowania projektu, – sytuacja finansowa Wnioskodawcy, przedstawiona we wniosku o dofinansowanie wskazuje na zdolność do realizacji przedsięwzięcia w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie, – wnioskodawca zapewni środki finansowe do utrzymywania rezultatów projektu w okresie trwałości (jeśli dotyczy), – wnioskodawca wykazał zdolność do ewentualnego odtworzenia zużytych elementów wyposażenia (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium wynika z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. art. 73 ust. 2 lit. d.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

			Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.
11	Kryterium nr 1.12 Zdolność operacyjna	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca/partner posiada zasoby techniczne, kadrowe, zasoby rzeczowe, które umożliwią prawidłową i terminową realizację projektu zgodnie z jego celem.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli opis projektu potwierdza, że wnioskodawca/partner posiada zdolność instytucjonalną, organizacyjną, kadrową, techniczną, zasoby rzeczowe niezbędne do prawidłowej i terminowej realizacji, wdrożenia i utrzymania w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy) zgodnie z jego celem, w szczególności jego rezultatów. Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”) jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Sposób weryfikacji kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p>
12	Kryterium nr 1 Zgodność z celem szczegółowym, rezultatami działania i typem projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt opisany we wniosku o dofinansowanie jest zgodny z typem projektu: Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt. W ramach kryterium zostanie zweryfikowane, czy opisany we wniosku zakres projektu jest adekwatny do celu szczegółowego i wskazuje, że realizacja projektu umożliwi osiągnięcie/utrzymanie określonego wskaźnika rezultatu: „Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej”.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> - opisany we wniosku projekt jest zgodny z ww. typem projektu, - zaplanowane wsparcie będzie dotyczyło działań zgodnych z typem projektu, - projekt jest zgodny z celem działania, - wskazano właściwy wskaźnik rezultatu i opisano, jak zostanie osiągnięty poprzez realizację projektu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
13	Kryterium nr 3 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność projektu pod względem spełniania wymogów dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia określonych w dokumentach programowych, strategicznych i planistycznych.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z Celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń i 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa, – projekt jest zgodny z rekomendacjami i danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia

			<p>2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest spójny z rekomendacjami i działaniami dot. AOS, POZ i opieki jednego dnia wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, – projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy), – wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie 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 przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, – z wniosku o dofinansowanie wynika, że 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, a wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego, będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych lub zapewni najpóźniej z chwilą zakończenia projektu odpowiednie przeszkolenie personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej (o ile dotyczy), – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca najpóźniej z
--	--	--	--

			<p>chwila zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (o ile dotyczy),</p> <ul style="list-style-type: none"> – w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnił lub zapewni: <ol style="list-style-type: none"> 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/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. 3. Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. (jeśli dotyczy), – projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji w zakresie całodobowej opieki długoterminowej w formie instytucjonalnej, – projekt nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach środków krajowych oraz Krajowego Planu Odbudowy, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wybrany wariant realizacji projektu jest najlepszy pod względem lokalizacyjnym, organizacyjnym i technologicznym, a także jest możliwy do wykonania, – w ramach projektu zostały zaplanowane działania mające na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych dla osób ze środowisk LGBT+, w tym działania podnoszące świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację - weryfikacja będzie odbywać się na podstawie wydatków na przeprowadzenie ww. działań zaplanowanych w budżecie projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych
--	--	--	---

			<p>źródła,</p> <ul style="list-style-type: none"> – działania realizowane w projekcie są zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” (dotyczy inwestycji w POZ), – projekt wynika z Planu Działania zaakceptowanego przez Komitet Sterujący ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli co najmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
14	Kryterium nr 4 Zgodność z kwalifikowalnością wydatków	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Planowane wydatki są uzasadnione, racjonalne i adekwatne do zakresu oraz celów projektu (w tym dla osiągnięcia założonych wskaźników) oraz celu działania. Poprawnie wykonano obliczenia całkowitych kosztów oraz całkowitych kosztów kwalifikowalnych projektu. Wydatki zaplanowano w terminach umożliwiających realizację zadań oraz w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy). Planowane wydatki nie naruszają zakazu podwójnego finansowania.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wszystkie wydatki wskazane w projekcie są zgodne z Wytocznymi dot. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz kategoriami i limitami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów, – wydatki zaplanowano w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: <ul style="list-style-type: none"> a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu

			<p>założonych celów,</p> <ul style="list-style-type: none"> – wydatki zaplanowano w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, – charakter planowanych wydatków w uzasadniony sposób odpowiada celom projektu, – wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo i rzetelnie oszacowana (wydatki nie zostały zawyżone), – wydatki zaplanowano w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy), – brak podwójnego finansowania wydatków ujętych we wniosku o dofinansowanie z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich, – przedstawione obliczenia całkowitych kosztów i całkowitych kosztów kwalifikowalnych przeprowadzono z wystarczającą szczegółowością i w oparciu o racjonalne przesłanki, – prawidłowo określono poziom dofinansowania, – prawidłowo określono wysokość wydatków na cross-financing, – wszystkie zaplanowane wydatki są niezbędne do osiągnięcia celu projektu, – prawidłowo wskazano stawkę kosztów pośrednich (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
15	Kryterium nr 5 Zasadność ekonomiczna	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt charakteryzuje się właściwą relacją między korzyściami i kosztami, a operacja odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli</p>

			<p>przeprowadzono analizę, której wyniki wskazują na to, że projekt posiada minimalny wymagany poziom efektywności społeczno-gospodarczej. Analiza bierze pod uwagę uwarunkowania płynące z otoczenia prawnego projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
16	<p>Kryterium nr 6 Projekt nie jest zakończony</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Projekt nie zakończył się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, tj. nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony w rozumieniu art. 2 pkt 37 oraz art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>

17	Kryterium nr 7 Trwałość projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości, zgodnie z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził, że projekt został lub zostanie przygotowany zgodnie z wymogami w zakresie trwałości.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości wynikającą z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
18	Kryterium nr 8 Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie prawidłowo zidentyfikowano brak pomocy publicznej/de minimis.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca prawidłowo uzasadnił brak wystąpienia pomocy publicznej/de minimis lub wykazał, że prowadzona działalność będzie działalnością pomocniczą i określił wskaźnik monitorowania i całkowitą roczną wydajność *.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania, lub zaplanowana działalność nie będzie miała charakteru działalności pomocniczej..</p> <p>*Działalność pomocnicza to działalność gospodarcza, która jest ściśle</p>

			<p>powiązana z eksploatacją infrastruktury oraz podstawową działalnością o charakterze niegospodarczym. W przypadku uzyskania przez beneficjenta dofinansowania na zbudowanie/stworzenie infrastruktury, która będzie wykorzystywana niemal wyłącznie do prowadzenia działalności niegospodarczej oraz działalności pomocniczej – udzielone wsparcie podlega wyłączeniu spod reżimu pomocy publicznej. Działalność pomocnicza musi mieć ograniczony charakter w odniesieniu do wydajności infrastruktury, tj. (zgodnie ze stanowiskiem Komisji Europejskiej) nie może przekraczać w stosunku rocznym 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury.</p> <p>Opis znaczenia kryterium Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
19	Kryterium nr 9 Oddziaływanie na środowisko	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Przyjęty wariant realizacji projektu został przygotowany z uwzględnieniem wpływu inwestycji na środowisko, a tym samym zgodnie z:</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, – 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. <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca potwierdza, że projekt został przygotowany lub jest przygotowywany zgodnie z właściwymi wymogami prawa w zakresie wpływu projektu na środowisko oraz należycie wzięto pod uwagę ocenę rozwiązań alternatywnych na podstawie wymogów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli zakres projektu nie wymaga przeprowadzenia postępowania OOŚ.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p>
20	<p>Kryterium nr 10</p> <p>Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt został albo zostanie przygotowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym. Analizie podlega proces pozyskiwania niezbędnych pozwoleń i decyzji w celu osiągnięcia produktów lub usług, które mają być dostarczone w ramach projektu, osiągnięcia ich w wymaganym planie finansowym oraz zgodnie z wymaganym terminem realizacji (jeśli dotyczy).</p> <p>Jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie związane z uwarunkowaniami wynikającymi z procedur prawa budowlanego i zagospodarowania przestrzennego (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie posiadania ewentualnych koncesji/opinii, jeśli są niezbędne w celu realizacji projektu (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono odpowiednie procedury zamówień publicznych (jeśli dotyczy), – jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane (jeśli dotyczy),

			<p>– projekt jest przygotowany i będzie realizowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p>
21	<p>Kryterium nr 11</p> <p>Odporność infrastruktury na zmiany klimatu</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat, przyjęte rozwiązania zapewniają odporność na zmiany klimatu.</p> <p>Uodparnianie na zmiany klimatu, zgodnie z art. 2 pkt 42 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., oznacza proces mający na celu zapobieganie podatności infrastruktury na potencjalne długoterminowe skutki zmian klimatu, przy jednoczesnym zapewnieniu przestrzegania zasady „efektywności energetycznej przede wszystkim” oraz zgodności poziomu emisji gazów cieplarnianych wynikających z projektu z celem osiągnięcia neutralności klimatycznej w 2050.</p> <p>Przez infrastrukturę należy rozumieć budynki, infrastrukturę sieciową (np. energetyczną, transportową, wodną), elementy infrastruktury oparte na zasobach przyrody (np. zielone dachy), systemy gospodarowania odpadami (np. składowiska odpadów, zakłady recyklingu), inne aktywa trwałe lub inne rodzaje infrastruktury charakteryzujące się długim cyklem życia albo ponad 5-letnim okresem użytkowania.</p> <p>Dokumentem stanowiącym podstawę dla przeprowadzenia weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są Wytyczne Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01) [Wytyczne techniczne].</p> <p>Zasady oceny</p>

			<p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioski z przeprowadzonej weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są wiarygodne oraz zostały sformułowane w sposób odpowiadający metodologii zawartej w Wytycznych technicznych, – informacje dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat potwierdzają, że przyjęte rozwiązania, materiały itp. zapewniają trwałość i odporność infrastruktury na ryzyko zmiany klimatu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli w ramach projektu nie planuje się inwestycji w infrastrukturę, której okres trwałości wynosi co najmniej 5 lat.</p> <p>Opis znaczenia kryterium</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Projekty niespełniające kryterium są odrzucane. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”</p>
--	--	--	--