

**Załącznik do uchwały nr 2/2023/I Komitetu Sterującego do spraw koordynacji  
wsparcia w sektorze zdrowia z dnia 27 czerwca 2023 r.**



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA	
<b>I INFORMACJE OGÓLNE</b>	
<b>I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)</b> nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.	1.1/2025  Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2025
<b>I.2 NAZWA PROGRAMU</b> właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD	Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
<b>INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA</b>	
<b>I.3 Nazwa instytucji składającej PD</b> <small>pełna nazwa instytucji</small>	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach
<b>I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD</b>	Bogumiła Niziołek – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia, Zastępca Członka Komitetu Sterującego
<b>I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych</b> <small>imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail</small>	1. <b>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego:</b> Aleksandra Kaziur – tel. 41-395-12-85; <a href="mailto:aleksandra.kaziur@sejmik.kielce.pl">aleksandra.kaziur@sejmik.kielce.pl</a> 2. <b>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego</b> Monika Szechnicka – tel. 41-395-17-82; <a href="mailto:monika.szechnicka@sejmik.kielce.pl">monika.szechnicka@sejmik.kielce.pl</a> Anna Pałys – tel. 41-395-17-83; <a href="mailto:anna.palys@sejmik.kielce.pl">anna.palys@sejmik.kielce.pl</a> 3. <b>Departament Rozwoju Regionalnego:</b> Jarosław Poros – tel. 41-395-13-91; <a href="mailto:jaroslaw.poros@sejmik.kielce.pl">jaroslaw.poros@sejmik.kielce.pl</a> 4. <b>Department IT:</b> Monika Świercz – kom. 693-090-885; <a href="mailto:monika.swiercz@sejmik.kielce.pl">monika.swiercz@sejmik.kielce.pl</a> Włodzimierz Wowczko – kom. 693-060-631; <a href="mailto:wlodzimierz.wowczko@sejmik.kielce.pl">wlodzimierz.wowczko@sejmik.kielce.pl</a> 5. <b>Departament Ochrony Zdrowia:</b> Małgorzata Szczudłowska – tel. 41-395-16-37; <a href="mailto:malgorzata.szczudlowska@sejmik.kielce.pl">malgorzata.szczudlowska@sejmik.kielce.pl</a>

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

**Bogumiła Niziołek**  
**Dyrektor**  
**Departamentu Ochrony Zdrowia**  
**Zastępca Członka Komitetu Sterującego**  
 /dokument podpisano elektronicznie/

<b>II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ</b> lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: - naborów, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>1</sup> (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny jego tytuł lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	CS 4(v)	FEŚ.5.P.2	Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach	23 120 000	18 129 604 (4 226 212 €)	4 990 396	2025.I
2	CS 4 (k)	FEŚ.9.K.3	Deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych, w tym opieki długoterminowej, hospicyjnej i paliatywnej.	42 105 263	35 789 473	6 315 790	2025.I
3	CS 1(ii)	FEŚ.1.P.1	Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego - II	128 610 031	93 967 226 (21 935 484 €)	34 642 805	2025.I

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

<b>III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEŚ.5.P.2
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1) przeprowadzenie robót budowlanych (budowa nowych obiektów może być realizowana wyłącznie w uzasadnionych przypadkach), niezbędnych z punktu widzenia udzielania określonego zakresu świadczeń zdrowotnych w: a) komórkach organizacyjnych udzielających dany zakres świadczeń zdrowotnych, b) pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, które współpracują przy udzielaniu określonego zakresu świadczeń zdrowotnych (tylko jako element projektu), 2) wyposażenie i / lub wymiana wyrobów medycznych (sprzętu medycznego) niezbędnego z punktu widzenia udzielania określonego zakresu świadczeń zdrowotnych, w: a) komórkach organizacyjnych udzielających dany zakres świadczeń zdrowotnych, b) pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, które współpracują przy udzielaniu określonego zakresu świadczeń zdrowotnych (tylko jako element projektu), 3) dostosowanie, w zakresie związanym z przedmiotem projektu, podmiotu wykonującego działalność leczniczą do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami m. in. wyposażenie w sprzęt ułatwiający komunikację z osobą niesłyszącą lub niedosłyszącą, osobą z zaburzeniami mowy czy osobą niewidomą lub niedowidzącą (tylko jako element projektu), 4) przystosowanie do funkcjonowania w warunkach podwyższonego reżimu sanitarnego (tylko jako element projektu).
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów	regionalny Województwo: świętokrzyskie

<sup>2</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce 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.

<p>regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, Miasto Kielce.</p> <p>TERYT powiat: 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2661</p>
<p><b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b></p>	
<p><b>III.7 Tytuł projektu</b></p>	<p><b>Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach</b></p>
<p><b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby</p>	<p>Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce</p>
<p><b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Modernizacja i rozbudowa infrastruktury Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, zgodnie z potrzebami mieszkańców regionu, która poprawi dostępność organizacyjną w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz zapewni, w zakresie związanym z przedmiotem projektu, kompleksowość i odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych.</p>
<p><b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p><b><u>Główne założenia projektu / Zakres działań w projekcie:</u></b></p> <p>Projekt przewiduje:</p> <p>1) modernizację i rozbudowę infrastruktury służącej realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej, w tym:</p> <p>a) nadbudowę budynku Wojewódzkiej Przychodni Przyszpitalnej przy ul. Grunwaldzkiej 45 w Kielcach o łącznej powierzchni użytkowej 492 m<sup>2</sup>, w której siedzibę będą miały następujące poradnie dla dorosłych: poradnia laryngologiczna (kod 1610), poradnia okulistyczna, w tym badania żółtej plamki (kod 1600) wraz z pomieszczeniami służącymi ich funkcjonowaniu,</p> <p>b) budowę niepodpiwniczonego dwukondygnacyjnego budynku o łącznej powierzchni użytkowej 1 150 m<sup>2</sup>, w którym siedzibę będą miały następujące poradnie dla dzieci: poradnia chorób zakaźnych (kod 1341), poradnia neonatologiczna (kod 1421), pracownia EEG (kod 7998), poradnia okulistyczna (kod 1601), poradnia chirurgiczna (kod 1501), poradnia urazowo-ortopedyczna (kod 1581), poradnia reumatologiczna (kod 1281), poradnia chorób płuc (kod 1273), poradnia kardiologiczna (kod 1101), poradnia urologiczna (kod 1641), poradnia neurologiczna (kod 1221), poradnia gastroenterologiczna (kod 1051), poradnia nefrologiczna (kod 1131), poradnia alergologiczna (kod 1011), poradnia antestezjologiczna (kod 1671) wraz z pomieszczeniami służącymi ich funkcjonowaniu.</p> <p>2) zakup następującego sprzętu medycznego: kozetka do badań – 32 szt., dozownik mydła w płynie oraz pojemniki na środek dezynfekcyjny do rąk – 60 kompl., fotel do karmienia z podnóżkiem – 2 szt., parawan metalowy podwójny medyczny – 30 szt., lodówka medyczna – 10 szt., stół do pielęgnacji niemowląt – 12 szt., waga do ważenia dzieci – 10 szt., pikfometr do mierzenia pojemności płuc - 1 kompl., fotel do badań urodynamicznych - 1 szt., aparat EKG do badań dla dzieci z 12 odprówdzeniami rejestracji - 1 kompl., Holter EKG - 1 kompl., Pulsoksymetr - 1 kompl., aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego manualny jednoprzewodowy z mankietami M,L,XL – do próby wysiłkowej – 1 kompl., aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego - elektroniczny z kompletem mankietów - 5 kompl., aparat echokardiograficzny - 1 kompl., Tomograf Optyczny OCT - 1 kompl., rzutnik optotypów do sprawdzania ostrości wzroku - 1 kompl., synoptofor - 1 kompl., fotel okulistyczny(UNIT) - 1 szt., lampa szczelinowa - 1 szt., aparat Bangentera do ćwiczeń konwergencji - 1 kompl., koordynator narządu wzroku ze zjawiskiem Heindingera - 1 kompl., stymulator widzenia Campbella - 1 kompl., cheiroskop - 1 kompl., fotel zabiegowy - 1 szt., wyposażenie myjny endoskopów - 1 kompl., Hegary – 12 szt.,</p>

	<p>oftalmoskop pośredni - 1 kompl., stół zabiegowy - 1 szt., termometr elektroniczny medyczny - 20 szt., spirometr - 1 kompl., glucometr - 1 kompl.</p> <p><b>Oczekiwane efekty:</b>  Odwrócenie piramidy świadczeń poprzez odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym, które będą w większym zakresie realizowane w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.  Ścisłe powiązanie poszczególnych poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności, które zapewni kompleksową specjalistyczną opiekę medyczną.  Skrócenie o 5% czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem projektu.  Umożliwienie dostępu do świadczeń zdrowotnych, których aktualnie brak poprzez utworzenie poradni neurologicznej dla dzieci (kod 1221) oraz pracowni EEG dla dzieci (kod 7998).</p> <p><b>Grupa docelowa:</b>  Mieszkańcy województwa świętokrzyskiego.</p> <p><b>Opinia o Celowości Inwestycji:</b>  Projekt „Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach” posiada pozytywną Opinię o Celowości Inwestycji wydaną w dniu 28 marca 2024 r. przez Wojewodę Świętokrzyskiego (znak: PSZ.VIII.960.10.2024).</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>3</sup></b>  nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b>  zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu.</p> <p>W związku, że przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańcom województwa świętokrzyskiego poprzez poprawę dostępności organizacyjnej w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz zapewnienie kompleksowości i odwrócenia piramidy świadczeń zdrowotnych, został on ujęty w Kontrakcie Programowym dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027. Projekt został również wskazany w załączniku do Uchwały Nr 7597/23 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 16 sierpnia 2023 w sprawie przyjęcia wykazu projektów, proponowanych do wyboru w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.</p> <p>Projekt jest zgodny z rekomendacjami określonymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 w zakresie Ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (podrozdział 2.3) - powiązanie poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności medycznej (działy lub poradnie przyszpitalne, które powinny zapewniać pacjentowi koordynowaną i kompleksową specjalistyczną opiekę medyczną) - rekomendacja 2.3.3. W chwili obecnej trwa proces aktualizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026. Zgodnie z projektem zaktualizowanego wojewódzkiego planu, który został pozytywnie zaopiniowany przez Wojewódzką Radę do spraw Potrzeb Zdrowotnych powołaną Zarządzeniem Nr 107/2021 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 7 września 2021 r. ze zm., działania wskazane w rekomendacji nr 2.3.3 objęte są procedurą aktualizacyjną.</p>

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

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

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

Od 30 października 2015 roku w strukturze Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach działa Świętokrzyskie Centrum Pediatrii im. Wł. Buszkowskiego, ramach którego funkcjonuje szereg poradni specjalistycznych dla dzieci, w tym wiele z nich jest jedynymi lub jednymi z niewielu w województwie świętokrzyskim. W 2022 roku, spośród poradni będących przedmiotem projektu, jako jedyne w regionie funkcjonowały w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach poradnie: chorób płuc (kod 1273), chorób zakaźnych (kod 1341), gastroenterologiczna (kod 1051) oraz urologiczna (kod 1641).

Zgodnie z danymi zamieszczonymi w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, na terenie województwa świętokrzyskiego w grupie wiekowej 5 - 14 lat wskaźnik zapadalności na 100 tys. ludności na choroby układu mięśniowo – szkieletowego będzie wzrastał do 2034 roku (1 565,85) w stosunku do 2022 roku (1 474,30) i będzie on wyższy od analogicznego wskaźnika dla Polski (2034 – 1 504,90; 2022 – 1 426,28). Wskaźnik ten wzrośnie w 2034 roku o 91,55 na 100 tys. mieszkańców świętokrzyskiego w stosunku do 2022 roku (Polska 78,62). Analiza wybranych wskaźników zgonów na 100 tys. ludności w grupie wiekowej 5 - 14 lat wykazała, że w tym zakresie sytuacja epidemiologiczna na terenie województwa świętokrzyskiego będzie gorsza od sytuacji w Polsce, w tym w województwie świętokrzyskim wskaźnik zgonów z powodu:

1) chorób układu krążenia w 2022 wynosił 0,28 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,13) i do 2034 roku zmniejszy się do poziomu 0,23 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,00),

2) chorób układu nerwowego w 2022 wynosił 0,6 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,51) i do 2034 roku utrzyma się na tym samym poziomie 0,6 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,44),

3) innych chorób zakaźnych w 2022 wynosił 0,28 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,18) i do 2034 roku zmniejszy się do poziomu 0,21 na 100 tys. mieszkańców województwa (Polska 0,08).

Wskaźnik DALY (lata życia skorygowane niepełnościami) w 2019 roku z powodu choroby niedokrwiennej serca wynosił 2 262,1 jednostek na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego (1 jednostka wskaźnika oznacza 1 utracony rok życia w zdrowiu) i był wyższy o 180,7 od analogicznego wskaźnika dla Polski (2 081,4), natomiast wskaźnik ten z powodu udaru wynosił 1 317,2 jednostek na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego i był wyższy o 129,9 od analogicznego wskaźnika dla Polski (1 187,3).

Jednocześnie zgodnie z obowiązującą Mapą potrzeb zdrowotnych w latach 2015-2019 można zauważyć negatywny trend związany ze zmniejszeniem liczby porad z zakresu AOS udzielanych w ramach NFZ, w tym w 2019 roku w naszym województwie nastąpiło zmniejszenie liczby mieszkańców korzystających z AOS o 0,9% w stosunku do 2015 roku przy jednoczesnym zmniejszeniu w stosunku do 2015 roku liczby porad udzielonych na 1 mieszkańca o 0,14 (Tabela 13 str. 162). Przeciętny czas oczekiwania na wizytę w lutym 2020 roku w województwie świętokrzyskim był najdłuższy w Polsce dla przypadków pilnych do poradni okulistycznej i wynosił 93 dni oraz do poradni chirurgii urazowo – ortopedycznej i wynosił 116 dni (Tabela 15 str. 171-172).

Założenia projektu wpisują się w obowiązującą **Mapę potrzeb zdrowotnych na lata 2022 – 2026**. Zgodnie z załącznikiem nr 13 do Mapy pt. „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za rok 2019”, do wyzwań systemu opieki zdrowotnej w obszarze „Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna” zalicza się niewystarczającą w stosunku do potrzeb liczbę poradni zapewniających leczenie w trybie ambulatoryjnym co przyczynia się do powstania znacznych kolejek oczekujących na świadczenia zdrowotne, w tym najdłuższe kolejki występują m.in. w zakresie endokrynologii, kardiologii, neurochirurgii dla dzieci, alergologii, diabetologii (str. 971, pkt 5.2). Rekomendowanymi kierunkami działań w tym zakresie są natomiast działania związane ze zwiększeniem liczby poradni, dla których występują najdłuższe czasy



	<p>oczekiwania (str.971 pkt 5.2), zapewnienie większego dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna (str.187), powiązanie poradni specjalistycznych z oddziałami szpitalnymi tej samej specjalności (str. 972, pkt 5.4) oraz odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych (str. 973, pkt 6.2). Biorąc powyższe pod uwagę modernizacja i rozbudowa infrastruktury ambulatoryjnej opieki specjalistycznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach poprawi dostępność organizacyjną w przedmiotowym zakresie świadczeń zdrowotnych oraz zapewni, że poradnie będą ściśle powiązane z oddziałami szpitalnymi o tej samej specjalności medycznej. Dzięki temu pacjentom zostanie zapewniona kompleksowa opieka specjalistyczna. Działanie to wpłynie również na odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych poprzez zmniejszenie liczby hospitalizacji związanych z diagnostyką.</p> <p>Projekt wpisuje się także w główne obszary działania, o których mowa w <b>Wojewódzkim Planie Transformacji</b> dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 związane w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej ze zwiększeniem dostępności do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych (punkt 3 str. 6) oraz powiązaniem poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności medycznej, które powinny zapewnić pacjentowi koordynowaną i kompleksową specjalistyczną opiekę medyczną (rekomendacja 2.3.3 str. 11).</p> <p>Projekt wpisuje się również w <b>Krajowy Plan Transformacji</b> na lata 2022-2026, szczególnie w kluczowe priorytety i wyzwania, jakie zostały w nim określone. Modernizacja obiektów służących realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej odpowiada najważniejszym potrzebom zdrowotnym i wyzwaniom organizacji systemu opieki zdrowotnej, które są związane z wykonywaniem w AOS większej liczby świadczeń niewymagających hospitalizacji (str. 30, pkt. 1). Będzie to również skuteczna reakcja na postulat odwrócenia piramidy świadczeń (str. 32, działanie 2.5.3) poprzez odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych w ramach hospitalizacji. Ambulatoryjna diagnostyka będzie również mniej obciążająca dla pacjentów w zakresie organizacyjnym, epidemiologicznym oraz psychicznym.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2025.I			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2025.I	<b>Data zakończenia</b>	2026.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy  Pismo Ministerstwa Zdrowia Departament Oceny Inwestycji znak: OIKPP.912.6.2024.MS z dnia 05 lutego 2024 roku.			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	23 120 000,00
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	21 328 946,00 (4 972 015 €)
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	85,0%
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	15,0%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	24 000	51 390
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuk	1	30
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	sztuk	2	wskaźnik nie był planowany w FEŚ
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoba/rok	30 000	234 964



## VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.5.P.2

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

Wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Kielcach

## 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

1/3	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia  <b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium formalne nr 3, które zostało przyjęte przez Komitet Monitorujący FES 2021 – 2027)	Formalne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca oraz partnerzy projektu (jeśli dotyczy):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Należą do podmiotów uprawnionych do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, zgodnie z FES 2021 -2027, SzOP<sup>4</sup> oraz regulaminem wyboru projektów.</li> <li>2. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> <li>-art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych;</li> <li>-art.12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</li> <li>-art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</li> </ul> </li> <li>3. Nie zostali wykluczeni z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.</li> </ol> <p>Punktów 2-3 nie stosuje się do podmiotów wymienionych w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.</p> <p>Punkt 2 weryfikowany będzie na podstawie oświadczeń wnioskodawcy/partnerów (jeśli dotyczy) załączonych do wniosku o dofinansowanie projektu. Dodatkowo, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, skierowane do ministra właściwego ds. finansów publicznych zapytanie o informację, czy wnioskodawcy/partnerzy (jeśli dotyczy) nie widnieją w Rejestrze podmiotów wykluczonych.</p> <p>Punkt 3 weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w dokumentacji aplikacyjnej projektu oraz ogólnodostępnych rejestrach, w szczególności umieszczenia na „Liście osób i podmiotów objętych sankcjami”, zamieszczonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej ministerstwa właściwego ds. spraw wewnętrznych.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p>
2/1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny	Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych  <b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 1)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 1)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub</li> <li>✓ 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.</li> </ul> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu tj. pozostaje w zgodności z trendami demograficznymi i epidemiologicznymi, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej.</p>

<sup>4</sup> SzOP – Szczegółowy Opis Priorytetów programu FES 2021-2027

	projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.			<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
3/2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<p>Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 2)</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 2)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z celami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz</li> <li>✓ 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.</li> </ul> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
4/3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność z obowiązującym Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 3)</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z działaniami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 - 2026.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, jest zgodny z Rekomendacją 2.3.3 Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 tj. powiązaniem poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności medycznej.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
5/4	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki	<p>Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 4)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>

	zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 4)		<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji stanowiącej przedmiot projektu w przypadkach, gdy zgodnie z art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opinia ta jest wymagana.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
6/1	Kryteria premią działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Komplementarność projektu <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne punktowe nr 1)</b>	merytoryczne punktowe (nr 1)	<p>Premiowane będą projekty powiązane z innymi działaniami finansowanymi ze środków UE (EFRR, EFS / EFS+), w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania) oraz ze środków krajowych lub innych źródeł, a także stopień w jakim rezultaty projektów wzajemnie się wzmacniają.</p> <p><b>2 pkt</b> - wnioskodawca udokumentował, że projekt jest powiązany z innym projektem / projektami w taki sposób, że projekty te przyczyniają się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodując ich maksymalizację tzw. efekt synergii</p> <p><b>1 pkt</b> – wnioskodawca wskazał jedynie jakie projekty realizował lub realizuje, jednocześnie nie opisał ich efektu synergii, który został lub będzie osiągnięty w wyniku realizacji ocenianego projektu</p> <p><b>0 pkt</b> - wnioskodawca nie wskazał, że realizował lub realizuje inne projekty powiązane z działaniami będącymi przedmiotem projektu</p> <p><b>waga - 2</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by kryteria wyboru projektów były zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
8/5	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej	Wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 5)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 5)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy i w jakim procencie infrastruktura stanowiąca przedmiot projektu (nowa lub odtworzeniowa) będzie wykorzystana w celach gospodarczych, w tym działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p> <p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu ma być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przy czym gospodarce wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p>

	danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa będzie zawierała informację o planowanym poziomie wykorzystania majątku objętego zakresem projektu w celach gospodarczych, który nie może przekroczyć 20,0% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury objętej wsparciem.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
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.	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by zasady ogólne zostały uwzględnione w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
10	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi,</li> <li>-mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów.</li> </ul>	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by propozycje kryteriów przedstawione Komitetowi Monitorującemu programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027 były zgodne z zasadami ogólnymi.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
11/6	Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:	Umowa o finansowanie ze środków publicznych świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 6)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada umowę zawartą z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących przedmiot projektu w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).</p> <p>W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w</p>

	<p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	<p><b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 6)</p>		<p>kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. W tym przypadku Wnioskodawca zobowiązany jest jednak, w chwili składania wniosku o dofinansowanie, do posiadania umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie innym niż przedmiot projektu.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
12/7	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p>	<p>Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu</p> <p><b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 7)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 7)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ <u>czy działania zaplanowane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne stanowiące przedmiot projektu oraz adekwatne do potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych</u></li> <li>✓ <u>czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobów medycznych są adekwatne do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, w tym zgodne z warunkami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.</u></li> </ul> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
13/8	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria</p>	<p>Kadra medyczna niezbędna do obsługi</p>	<p>merytoryczne</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi</p>



	zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	zakupionych wyrobów medycznych <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 8)</b>	dopuszczające specyficzne (nr 8)	wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej). <b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
14/9	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.	Infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania zakupionych wyrobów medycznych <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 9)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 9)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu. W przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił: 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) Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. <b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
15/10	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Optymalizacja piramidy świadczeń zdrowotnych <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 10)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 10)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu dotyczy zwiększenia liczby świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), prowadząc w efekcie do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (cel 2.4). <b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.

16/2	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa.	Liczba poradni będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców  <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 2)</b>	merytoryczne punktowe (nr 2)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p><b>1 pkt</b> – <u>liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski</u></p> <p><b>0 pkt</b> – <u>liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski</u></p> <p><b>waga - 1</b></p> <p>Dane dotyczące liczby poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
17/3	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa.	Liczba porad w poradniach będących przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców  <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 3)</b>	merytoryczne punktowe (nr 3)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p><b>1 pkt</b> – <u>liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski</u></p> <p><b>0 pkt</b> – <u>liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych</p>

				<p>specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/y mi w województwie, liczba porad w poradni /ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski</u></p> <p><b>waga - 1</b></p> <p>Dane dotyczące liczby porad w poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
18/4	<p>Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p>	<p>Poszerzenie diagnostyki</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 4)</b></p>	<p>merytoryczne punktowe (nr 4)</p>	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zobowiążą się, że efektem działań podjętych w wyniku realizacji projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane oraz/lub nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas.</p> <p><b>2 pkt</b> – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane <b>ORAZ</b> nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednocześnie dwóch wymienionych warunków)</p> <p><b>1 pkt</b> – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane <b>LUB</b> nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednego z wymienionych warunków)</p> <p><b>0 pkt</b> – w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania oraz NIE nastąpi zwiększenie liczby wykonywanych badań diagnostycznych</p> <p><b>waga - 1</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
19/5	<p>Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p>	<p>Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach ambulatoryjnych</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 5)</b></p>	<p>merytoryczne punktowe (nr 5)</p>	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p> <p><b>1 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu</p> <p><b>0 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu</p> <p><b>waga - 2</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

20/6	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	Leczenie w trybie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 6)</b>	merytoryczne punktowe (nr 6)	Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, realizują świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym pobytem pacjenta nieprzekraczającym 24 godzin, których rozliczenie z NFZ odbywa się w ramach umowy w trybie „hospitalizacja”. <b>1 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje, w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta <b>0 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu świadczeń zdrowotnych związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta <b>waga - 1</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
21/7	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	Innowacyjność <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 7)</b>	merytoryczne punktowe (nr 7)	Premiowane będą projekty, które zakładają realizację działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań / produktów tj. wdrożenie w tym zakresie „nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).” [definicja dostępna na stronie: <a href="https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno">https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno</a> ]. <b>1 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą wskazał, które metody diagnostyczno-lecznicze i/lub rozwiązania/produkty stanowiące przedmiot projektu są dla niego innowacyjne <b>0 pkt</b> – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE wskazał metod diagnostyczno-leczniczych i/lub rozwiązań/produktów stanowiących przedmiot projektu, które są dla niego innowacyjne <b>waga - 2</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
22/8	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w	Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 8)</b>	merytoryczne punktowe (nr 8)	Premiowane będą projekty, które zakładają skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu <u>w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy)</u> . <b>1 pkt</b> – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu <b>0 pkt</b> – w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu

	podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			<p><b>waga - 2</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
--	---	--	--	--

#### VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie i formie określonej w regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wniosek o dofinansowanie został złożony zgodnie ze wskazanymi w regulaminie wyboru projektów terminie i formie.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
2	Kompletność wniosku o dofinansowanie oraz załączników i poprawność ich wypełnienia	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wniosek o dofinansowanie został prawidłowo wypełniony (wszystkie wymagane sekcje/pola wniosku zostały właściwie wypełnione),</li> <li>- wszystkie wymagane regulaminem wyboru projektów załączniki zostały złożone (jeśli dotyczy)</li> <li>- dołączone do wniosku załączniki zostały złożone na obowiązujących wzorach/formularzach oraz zostały poprawnie wypełnione.</li> </ul> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium prowadzona będzie z uwzględnieniem zapisów właściwych Instrukcji wypełniania wniosku oraz załączników (jeśli dotyczy).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027<sup>5</sup> wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

<sup>5</sup> FEŚ 2021 – 2027 – program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027

			Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
3	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia	formalne	Kryterium zostało opisane w tabeli VI.3 Rekomendacje Komitetu Sterującego w wierszu nr 1
4	Wnioskodawca/partner nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 albo w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się również Rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dofinansowanie stanowi pomoc de minimis lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej. Sprawdzane będzie także, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; NIE DOTYCZY - spełnia)</p>
5	Projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji wykluczonych ze wsparcia	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji podlegających wykluczeniu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1058, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
6	Właściwe miejsce realizacji projektu	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt jest realizowany na obszarze województwa świętokrzyskiego,</li> <li>- projekt jest realizowany na obszarze zdefiniowanym w regulaminie wyboru projektów – jeśli dotyczy;</li> <li>- wnioskodawca zapewnia, iż w okresie realizacji i trwałości projektu nie przeniesie działalności produkcyjnej poza obszar województwa świętokrzyskiego (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy);</li> <li>- projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy).</li> </ul>



			<p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
7	Projekt nie jest zakończony lub w pełni zrealizowany w rozumieniu Rozporządzenia ogólnego <sup>6</sup>	formalne	<p>Zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego, operacje nie mogą zostać wybrane do wsparcia, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy dokonano wszystkich powiązanych płatności.</p> <p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przez 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 musi być spełnione na moment składania wniosku.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Właściwa wartość kosztów kwalifikowalnych oraz wartość i procent wnioskowanego dofinansowania	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wartość kosztów kwalifikowalnych projektu oraz wartość i intensywność dofinansowania (procent dofinansowania) projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie spełniają określone w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów wymagania co do wartości minimalnej i/lub maksymalnej (jeśli takie zostały wskazane). W przypadku projektów przewidujących wystąpienie pomocy publicznej/pomocy de minimis, weryfikowana będzie poprawność ustalenia wartości tej pomocy, w tym jej intensywności, w kontekście właściwych przepisów dotyczących jej udzielania.</p> <p>W przypadku ponownej oceny lub weryfikacji w zakresie propozycji wprowadzenia zmian w projekcie w trybie art. 62 ustawy wdrożeniowej<sup>7</sup> prowadzonych po wyborze projektu do dofinansowania, jeśli któryś z limitów wynika z zapisów SzOP, to w przypadku jego zmiany w późniejszym terminie (np. w wyniku uzyskania indywidualnego odstępstwa od linii demarkacyjnej), dopuszczalne jest zastosowanie zapisów korzystniejszych dla wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

<sup>6</sup> Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

<sup>7</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 roku o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027

			<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9	Zgodność z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zakres działania/inwestycji objęty projektem jest zgodny z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP dla Działania, którego dotyczy nabór oraz w regulaminie wyboru projektów.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
10	Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Zgodność projektu zostanie uznana, jeśli projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (Zgodnie z „Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”<sup>8</sup>).</p> <p>W pierwszej kolejności wnioskodawca powinien rozważyć, czy poprzez projekt można wyrównywać szanse osób, które w danym obszarze znajdują się w gorszym położeniu, a następnie zaplanować działania przyczyniające się do wyrównania szans tych osób.</p> <p>Jeżeli wnioskodawca uzna, że w ramach projektu nie da się zrealizować żadnych działań w zakresie tej zasady, projekt może mieć neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn. Wnioskodawca zobowiązany jest jednak w takiej sytuacji przedstawić konkretne uzasadnienie, dlaczego jest to niemożliwe w danym projekcie. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
11	Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób realizacja projektu ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez zapewnienie dostępności produktów lub usług (Zgodnie z „Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”<sup>9</sup>).</p>

<sup>8</sup> Wytocznym dostępne na stronie <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

<sup>9</sup> Wytocznym dostępne na stronie <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

			<p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług) dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek. Dostępność pozwala osobom, które mogą być wykluczone (ze względu na różne przesłanki, np. wiek, tymczasowa niepełnosprawność, opieka nad dziećmi itd.), w szczególności osobom z niepełnosprawnościami i starszym na korzystanie z nich na zasadzie równości z innymi osobami.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności poszczególnych produktów/usług projektu w stosunku do ww. zasady, o ile wnioskodawca wykaże, że produkty/usługi nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek (np. trakcje kolejowe, instalacje elektryczne, linie przesyłowe, automatyczne linie produkcyjne, zbiorniki retencyjne, nowe lub usprawnione procesy technologiczne). W takiej sytuacji również uznaje się, że projekt ma pozytywny wpływ na ww. zasady. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
12	<p>Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego<sup>10</sup>. W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone</p>	formalne	<p>Zgodnie z Umową Partnerstwa<sup>11</sup> wsparcie może być udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem/partnerem (jeśli dotyczy) jest jednostka samorządu terytorialnego - JST (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</p> <p>Weryfikowane będzie, czy na terenie JST, która jest wnioskodawcą/partnerem (jeśli dotyczy) nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>A w przypadku wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy) który jest podmiotem zależnym od danej JST lub kontrolowanym przez daną JST - weryfikowane będzie, czy na terenie JST, w której siedzibę ma podmiot zależny od danej JST lub kontrolowany przez daną JST nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>oświadczenia wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy), złożonego w formularzu wniosku o dofinansowanie lub jako załącznik do tego wniosku – Zgodnie z regulaminem wyboru projektów,</li> <li>innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań dyskryminacyjnych (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</li> </ol>

<sup>10</sup> Rozporządzenie PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

<sup>11</sup> Umowa partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 w Polsce; <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-2021-2027/>

			<p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
13	Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać, czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z KPP, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</li> <li>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań, które nie są zgodne z KPP (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</li> </ol> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
14	Zgodność projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać to, czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</li> <li>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań które nie są zgodne z w/w Konwencją (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</li> </ol> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

			Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
15	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą nie czynić poważnych szkód (DNSH)	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest, stosownie do charakteru projektu, do uwzględnienia wymogów ochrony środowiska i efektywnego gospodarowania zasobami, kwestii dostosowania do zmian klimatu i łagodzenia ich skutków, różnorodności biologicznej, odporności na klęski żywiołowe oraz zapobiegania ryzyku i zarządzania ryzykiem związanym z ochroną środowiska.</p> <p>Zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju wsparcie może być udzielone jedynie takim projektom, które nie prowadzą do degradacji lub znacznego pogorszenia stanu środowiska naturalnego. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p>Ponadto w zakresie polityki zrównoważonego rozwoju sprawdzeniu podlega, czy realizacja projektu przyczyni się do promocji zielonej i zrównoważonej gospodarki ze względu na proces wytwarzania produktu (wyrobu lub usługi), który będzie efektem projektu oraz jego użytkowanie przez odbiorcę.</p> <p>Weryfikacji podlega, czy uwzględniono co najmniej jedno z rozwiązań w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zmniejszania emisji zanieczyszczeń,</li> <li>- zmniejszania energochłonności,</li> <li>- zmniejszania zużycia wody,</li> <li>- wykorzystania materiałów (odpadów) pochodzących z recyklingu,</li> <li>- wykorzystania odnawialnych źródeł energii.</li> </ul> <p>Dla spełnienia kryterium konieczne jest wykazanie przez wnioskodawcę, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na niniejszą zasadę horyzontalną. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czynić poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów Analizy DNSH stanowiącej załącznik nr 5 do „Prognozy oddziaływania na środowisko programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
1	Kwalifikowalność wydatków w projekcie	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium sprawdzana będzie potencjalna kwalifikowalność wydatków zaplanowanych w projekcie, na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oraz załącznikach (jeśli dotyczy).</p> <p>W kryterium badane będzie w szczególności:</p>

			<p>- czy wydatki zaplanowano w okresie kwalifikowalności (tj. między dniem 1 stycznia 2021 roku, a dniem 31 grudnia 2029 roku, z zastrzeżeniem zapisów regulaminu wyboru projektów oraz zasad określonych dla pomocy publicznej, w tym spełnienie warunku „efektu zachęty”<sup>12</sup> (jeśli dotyczy);</p> <p>- czy wydatki są zgodne z „Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”<sup>13</sup>, zatwierdzonymi przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej;</p> <p>- czy wydatki są zgodne z zapisami SzOP<sup>14</sup> oraz regulaminu wyboru projektów;</p> <p>- czy wydatki zostały poprawnie przypisane do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych;</p> <p>- czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu;</p> <p>- czy wydatki zostały zaplanowane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
2	Poprawność i adekwatność wskaźników projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium badane będzie, czy w ramach projektu wybrano wszystkie adekwatne do zakresu rzeczowego i zakładanych celów projektu wskaźniki produktu i rezultatu (w tym wskaźniki horyzontalne). Analizie poddana zostanie również wiarygodność i osiągalność zakładanych wartości wskaźników.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
3	Wnioskodawca posiada zdolność finansową oraz organizacyjno-instytucjonalną do realizacji projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca:</p> <p>1) udokumentował zdolność do sfinansowania projektu w zakładanym zakresie i zgodnie z przyjętym harmonogramem tj. czy posiada odpowiednie środki finansowe do sfinansowania wydatków w ramach projektu. Wnioskodawca musi dysponować środkami finansowymi wystarczającymi na realizację projektu, na zapewnienie jego płynności finansowej. W przypadku finansowania projektu również z innych niż dotacja zewnętrznych źródeł (np. kredyt, pożyczka), ocenie podlega wiarygodność/realność pozyskania takich zewnętrznych źródeł finansowania, w tym wiarygodność osób/podmiotów potwierdzających zapewnienie finansowania. W przypadku, gdy zapisy Regulaminu wyboru projektów dopuszczają możliwość udokumentowania zdolności do sfinansowania projektu przez Wnioskodawcę na późniejszym etapie, tj. po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed podpisaniem umowy o</p>

<sup>12</sup> Zgodnie z definicją efektu zachęty zawartą w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu.

<sup>13</sup> Wytocznice dostępne na stronie <https://funduszeuropejskie.gov.pl>

<sup>14</sup> Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027



			<p>dofinansowanie lub przed złożeniem pierwszego wniosku o płatność, w którym Wnioskodawca wnioskuję o płatność zaliczkową/refundacyjną (umowa warunkowa), ocena dokonywana jest jedynie w oparciu o informacje zawarte w dokumentacji aplikacyjnej;</p> <p>2) posiada zdolność instytucjonalną, kadrową, organizacyjną oraz techniczną do zrealizowania projektu (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają realizację projektu);</p> <p>3) wskazał czynniki ryzyka (np. opóźnienia lub utrudnienia w realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach wybranego wariantu realizacji projektu) oraz dokonał analizy ryzyka, tj. czy wykazał, że czynniki ryzyka są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK-spełnia; NIE- nie spełnia)</p>
4	Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt charakteryzuje się najkorzystniejszą relacją między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami. Weryfikacji podlegać będzie poprawność sporządzenia analizy finansowej i ekonomicznej w oparciu o „Wytyczne dotyczące zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027”, zatwierdzone przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej oraz zapisy wynikające z regulaminu wyboru projektów. W przypadku, gdy wymagane będzie obliczenie wskaźników finansowych/ekonomicznych sprawdzane będą, m.in. realność i rzetelność przyjętych założeń.</p> <p>W przypadku projektów, dla których nie będzie wymagane obliczenie ww. wskaźników, ocena kryterium polegać będzie na rozstrzygnięciu czy korzyści społeczne przewyższają koszty społeczne inwestycji oraz czy realizacja projektu stanowi społecznie najkorzystniejszy wariant. Wówczas ocena dokonywana będzie na podstawie uproszczonej analizy finansowej/ekonomicznej (analizy jakościowej i ilościowej, np. sporządzonej w formie analizy wielokryterialnej lub opisu korzyści i kosztów społecznych). Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. W takim przypadku wymagane będzie uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK -spełnia; NIE- nie spełnia; NIE DOTYCZY-spełnia)</p>
5	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <p>-ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</p> <p>-ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.);</p>

			<p>–ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;</p> <p>–ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej;</p> <p>–Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”*.Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY</p> <p>*Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p>
6	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W zależności od charakteru projektu sprawdzane będzie, czy inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat uwzględniają rozwiązania /elementy zapewniające uodparnianie na zmiany klimatu.</p> <p>Powstająca infrastruktura powinna być zaprojektowana i wykonana w sposób uwzględniający niekorzystny wpływ zmian klimatycznych. Analizowane będzie, czy projekt uwzględnia potrzeby związane z adaptacją do zmian klimatu, zgodnie ze „Strategicznym planem adaptacji dla sektorów i obszarów wrażliwych na zmiany klimatu”. Weryfikacja przeprowadzana na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach w oparciu o ZAWIADOMIENIE KOMISJI „Wytyczne techniczne dotyczące</p>

			<p>weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027” (2021/C 373/01)<sup>15</sup> Kryterium nie ma zastosowania dla projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym i/lub inwestycji w infrastrukturę nie spełniających warunku przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat.</p> <p>W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
7	Działania informacyjno-promocyjne	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy w projekcie uwzględniono narzędzia informacji i promocji i czy są one zgodne z zaleceniami, w szczególności z zasadami wskazanymi w art. 50 „Obowiązki Beneficjentów” Rozporządzenia ogólnego<sup>16</sup> oraz wytycznych dotyczących informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021 -2027.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Spójność informacji przedstawionych w dokumentacji projektowej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>Przy ocenie kryterium weryfikacji podlega spójność w zakresie informacji przedstawionych we wniosku o dofinansowanie i załącznikach do wniosku o dofinansowanie (badana będzie zarówno spójność wewnętrzna poszczególnych dokumentów, jak i spójność pomiędzy dokumentami).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9	Trwałość projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej:</p> <p>-prawidłowo określił i opisał zapewnienie trwałości operacji w rozumieniu art. 65 Rozporządzenia ogólnego<sup>17</sup>, w tym w jaki sposób po zakończeniu realizacji (w okresie trwałości) projekt i jego produkty będą funkcjonować (czy kadra,</p>

<sup>15</sup> Wytyczne dostępne na stronie: [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916\(03\)&from=PL](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916(03)&from=PL)

<sup>16</sup> Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.

<sup>17</sup> Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.

			<p>doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają utrzymanie projektu co najmniej w okresie trwałości);</p> <p>-przedstawił stosowną analizę/dokumenty potwierdzające posiadanie niezbędnych zasobów i mechanizmów finansowych, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę, sprzęt, urządzenia lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu.</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
1	<p>Rozdzielność wsparcia finansowego ze środków FEŚ oraz komponentu D Krajowego Planu Odbudowy</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 11)</b></p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 11)</p>	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej zawarł informacje o:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projektach realizowanych lub planowanych do realizacji w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy,</li> <li>- zapewnieniu rozdzielną wsparcia finansowego uzyskanego na realizację projektu ze środków FEŚ oraz ze środków komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy.</li> </ul> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy” gdy wnioskodawca nie realizuje lub nie planuje realizacji projektów w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>

<b>IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY</b> 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.	
<b>IV.1 NUMER NABORU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEŚ.9.K.3
<b>IV.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych
<b>IV.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
<b>IV.4 Cel szczegółowy</b> 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(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)

#### 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. Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji poprzez:
  - 1) tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną;
  - 2) wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej;
  - 3) usługi świadczone w mieszkaniach treningowych lub mieszkaniach wspomaganych;
  - 4) zapewnienie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów faktycznych (opieka wytchnieniowa);
  - 5) wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów faktycznych i rodzin osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zakresie opieki nad tymi osobami;
  - 6) usługi towarzyszące, m.in.: teleopieka, wypożyczalnia sprzętu, codzienne dowożenie posiłków, drobne usługi remontowe, porządkowe, higieniczne, świadczone w domu oraz działania zapobiegające umieszczaniu osób w placówkach całodobowych (nie może być realizowany jako samodzielne przedsięwzięcie);
  - 7) wsparcie procesu deinstytucjonalizacji instytucji całodobowych pozwalającego na rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej\*;
  - 8) wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki medycznej\*\* w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym tworzenie nowych i wsparcie istniejących hospicjów domowych;
  - 9) długoterminową medyczną opiekę domową\*\* nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarstwą opiekę długoterminową.
2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej (nie może być realizowany jako samodzielne przedsięwzięcie).

\* Wsparcie podmiotów prowadzących opiekę instytucjonalną przez rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej musi przyczynić się do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej i/lub liczby osób objętych tymi usługami. Wsparcie to musi zapewniać odbiorcom możliwość niezależnego życia i włączenia społecznego zgodnie z art. 19 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, Komentrzem ogólnym nr 5 do tej Konwencji i Uwagami Podsumowującymi Komitetu do spraw Praw Osób Niepełnosprawnych ONZ. Rozwijanie usług środowiskowych realizowanych przez personel całodobowych placówek opiekuńczych musi wynikać z lokalnej analizy potrzeb, a także nie może



	<p>polegać na rozwijaniu i finansowaniu usług opieki prowadzonych w formie instytucjonalnej.</p> <p><b>**Opieka medyczna dotyczy świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 5 pkt 34 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.</b></p>
<b>IV.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: świętokrzyskie
	Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.
	TERYT powiat: 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2661.
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>	
<b>IV.7 Tytuł naboru</b> zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	<p><b>Deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych, w tym opieki długoterminowej, hospicyjnej i paliatywnej.</b></p> <p>Głównym założeniem naboru jest świadczenie dla każdego uczestnika projektu – osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu – usług społecznych i zdrowotnych. Jako uzupełnienie powyższego wsparcia zaplanowano szkolenia kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej.</p> <p>Oczekiwanym efektem naboru jest przejście od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w społeczności lokalnej i objęcie kompleksową pomocą osoby tego wsparcia potrzebujące.</p>
<b>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</b> typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności instytucje ochrony zdrowia, organizacje społeczne, administracja publiczna.</p>

<p><b>IV.9 Cel główny naboru</b> cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych dla mieszkańców województwa świętokrzyskiego świadczonych w społeczności lokalnej.</p> <p>Celem postępowania jest wybór projektów spełniających kryteria określone w załączniku nr II i III do regulaminu wyboru projektów, które wśród projektów z wymaganą minimalną liczbą punktów uzyskały kolejno największą liczbę punktów, przy czym w pierwszej kolejności nastąpi wybór projektów, które będą realizowane <b>wyłącznie</b> na obszarach gmin nieobjętych wsparciem projektów dofinansowanych ze środków EFS+ w ramach naborów nr: FESW.09.04-IZ.00-001/24 i FESW.09.04-IZ.00-002/24.</p> <p>Rozstrzygnięcie naboru zostanie zawarte w trzech listach. Pierwszą listę będą tworzyć projekty, które będą realizowane wyłącznie na obszarach gmin nieobjętych wsparciem. Drugą listę będą tworzyć pozostałe projekty. Trzecia lista, projektów wybranych do dofinansowania, zostanie sporządzona w oparciu o wyniki oceny projektów z obszarów gmin nieobjętych i objętych wsparciem ze środków EFS+ w ramach ww. naborów.</p> <p>Lista gmin możliwych do objęcia wsparciem w pierwszej kolejności będzie znajdować się w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów – w Szczegółowych warunkach realizacji przedsięwzięć.</p> <p>Powyższe jest podyktowane spełnieniem wymogu określonego w rozdziale 4, podrozdziale 4.1, pkt. 7 Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 mówiącego o równomiernym rozłożeniu geograficznym projektów uzależnionych od zidentyfikowanych potrzeb.</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).

Postępujący proces starzenia się społeczeństwa województwa świętokrzyskiego powoduje, że wzrasta liczba osób przewlekle chorych, szczególnie wśród osób starszych. To właśnie osoby starsze należą do grupy pacjentów, która ze względu na częste występowanie kilku chorób przewlekłych jednocześnie, wymagają w wielu przypadkach świadczeń opieki zdrowotnej z różnych zakresów. Ograniczenia funkcjonalne narastają wraz z wiekiem. W skali całego województwa obserwujemy systematyczny wzrost odsetka osób starszych w populacji. Sytuacja ta występuje we wszystkich powiatach naszego regionu. Konsekwencją zmian demograficznych w woj. świętokrzyskim będzie zwiększone obciążenie systemu pomocy społecznej i zdrowotnej.

Deinstytucjonalizacja opieki długoterminowej, opieki paliatywnej i hospicyjnej jest rekomendowanym kierunkiem zmian, głównie przez Światową Organizację Zdrowia i Unię Europejską, ale również przez wiele organizacji pozarządowych w tym organizacji pacjenckich. Rozwój form zdeinstytucjonalizowanych w ramach opieki długoterminowej oraz paliatywnej i hospicyjnej, udzielanych w znacznym stopniu osobom w starszym wieku, ma za zadanie poprawę zdrowia i jakości życia związanej ze zdrowiem u osób starszych i ich opiekunów oraz wsparcie w utrzymaniu niezależności osób starszych. Takie działania umożliwią im jak najdłuższe funkcjonowanie w środowisku lokalnym, opóźniając tym samym konieczność skorzystania z opieki instytucjonalnej w placówce całodobowej i odciążając system ochrony zdrowia.

Jak wynika z raportu „Ogólnopolska diagnoza deinstytucjonalizacji usług społecznych na terenie 16 województw Polski”, opracowanego przez Uczelnię Korczaka w 2024 roku, 36% respondentów (osób niesamodzielnych) przebywających w domach pomocy społecznej stwierdziło, że mogłoby funkcjonować poza placówką, gdyby wcześniej otrzymali usługi opiekuńcze. Dodatkowo najbardziej pożądane usługi w środowisku to rehabilitacja medyczna i fizjoterapia (40% wskazań), domowe wizyty lekarza i pielęgniarki (34%) oraz pomoc w przygotowaniu posiłków, praniu i sprzątanii (34%).

Istotnym aspektem interwencji zaplanowanej w ramach naboru będą działania skierowane do osób starszych, ukierunkowane na objęcie tych osób opieką domową/środowiskową.

W ramach naboru planuje się realizację kompleksowych projektów, zwiększających dostępność usług społecznych i zdrowotnych, wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej (jedynie jako wsparcie towarzyszące).

Zakres projektów może obejmować wsparcie w zakresie m.in.:

- tworzenia miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej,
- wsparcia usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej,
- usług świadczonych w mieszkaniach treningowych lub mieszkaniach wspomaganych,

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnienia opieki wytchnieniowej,</li> <li>– wsparcia psychologicznego, szkoleń dla opiekunów faktycznych i rodzin,</li> <li>– usług towarzyszących, m.in.: teleopieki, wypożyczalni sprzętu, codziennego dowożenie posiłków, drobnych usług remontowych, porządkowych, higienicznych, świadczonych w domu,</li> <li>– działań zapobiegających umieszczaniu osób w placówkach całodobowych,</li> <li>– wsparcia działalności lub tworzenia nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym tworzenia nowych i wsparcia istniejących hospicjów domowych,</li> <li>– długoterminowej medycznej opieki domowej nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarstwa długoterminowego.</li> </ul> <p>Wsparcie oferowane w projekcie musi być dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług opiekuńczych i zdrowotnych.</p> <p>Wsparcie w ramach projektu nie może spowodować zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług przez beneficjenta oraz zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług. Wsparcie z EFS+ nie może prowadzić do wystąpienia podwójnego finansowania świadczeń zagwarantowanych w ramach umów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a działania projektowe muszą być prowadzone uzupełniająco do świadczeń finansowanych z NFZ.</p> <p>W ramach projektów, zgodnie z zapisami SZOP FEŚ 2021-2027, jest możliwe ponoszenie wydatków w ramach cross-finansingu w wysokości 15% finansowania UE w ramach projektu.</p>
<p><b>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p>Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</p>

<p><b>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b> zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” i „opieka paliatywno-hospicyjna”. Rekomendowane kierunki działań to m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych również dla dzieci,</li> <li>– zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych,</li> <li>– zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle i terminalnie chorym,</li> <li>– zwiększenie nakładów finansowych na wszystkie świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny paliatywnej i hospicyjnej,</li> <li>– dążenie do tworzenia hospicjów domowych, które opiekują się zarówno pacjentem, jak i jego najbliższymi, zapewniając im wsparcie psychologiczne oraz duchowe oraz równomiernego zabezpieczenia świadczeń udzielanych w warunkach domowych dla dzieci.</li> </ul> <p>Zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 i są zgodne z rekomendacją 2.7. Opieka długoterminowa oraz rekomendacją 2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna. Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Planie Transformacji m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnienie kompleksowej opieki osobom starszym, wsparcie rodzin w opiece nad osobami starszymi i przewlekle chorymi,</li> <li>– rozwój wsparcia opiekunów osób niesamodzielnych (edukacja, wsparcie psychologiczne),</li> <li>– poprawa standardów leczenia i warunków udzielania świadczeń paliatywno-hospicyjnych oraz zwiększenie jakości, dostępności i efektywności udzielanych świadczeń.</li> </ul>
<p><b>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2025.I</p>
<p><b>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</p>	<p>Nie dotyczy</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	sztuki	247	1 965
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoby	1 638	12 635
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

## VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VI.1 Nr naboru/

#### projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.9.K.3

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

Deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych, w tym opieki długoterminowej, hospicyjnej i paliatywnej.

### VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępne, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania 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 niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Wymóg ten jest spełniony zarówno w programie regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o dofinansowanie projektu będą mogły ubiegać się: wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych).

	własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w regulaminie wyboru projektu.
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>18</sup> .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych. (Kryterium dostępu nr 9)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w założenia „Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” (dostępnej pod linkiem: <a href="#">mapa potrzeb zdrowotnych</a>) i uwzględniają dane zawarte w tym dokumencie lub dane źródłowe do ww. mapy udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (dostępne pod linkiem: <a href="#">analizy do mapy potrzeb zdrowotnych</a>).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</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.”.	Projekt jest zgodny z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 11)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w Cel 1.1 <i>[Dostępność]</i> <i>Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</i> oraz Cel 2.5 <i>[Pomoc społeczną]</i> <i>Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</i> dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (dostępnej pod linkiem: <a href="#">Zdrowa Przyszłość</a>).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w założenia

<sup>18</sup> o ile dotyczy.



	(odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. (Kryterium dostępu nr 10)		Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 (dostępnego pod linkiem: <a href="#">Wojewódzki Plan Transformacji</a> ).  W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
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) <sup>19</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).
6	Kryteria premiąją działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium premiąjące nr 4)	Kryterium premiąjące	Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach środków krajowych lub środków UE (np.: EFRR, FERS) lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE w ramach poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020) lub ze środków krajowych*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność. Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie: 1) oszczędności środków;

<sup>19</sup> o ile dotyczy.

				<p>2) oszczędności czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu);</p> <p>3) ułatwienia realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia;</p> <p>4) dodatkowych, lepszych lub trwalszych produktów i rezultatów;</p> <p>5) wyższej użyteczności usług;</p> <p>6) skuteczniejszego zaspokojenia potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</i></p> <p>(5 punktów)</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Nie dotyczy	<p>Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu.</p> <p>Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie regionalnym FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
8	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie następujące rodzaje działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej,</li> <li>- Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie</li> </ul>	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) typu/ów projektu/ów;</li> <li>2) grupy docelowej;</li> </ol>	Kryterium ogólne dopuszczające	<p>Zakres działań wynika z zaplanowanego w ramach programu regionalnego FEŚ 2021-2027 typu przedsięwzięcia „Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji” w ramach którego jednym z założeń jest zaspokojenie potrzeb osoby starszej i jej otoczenia w miejscu zamieszkania oraz wsparcie osób starszych w pełnym uczestnictwie we wszystkich aspektach życia poprzez ułatwienie im dostępu do usług zdrowotnych i społecznych, w tym usług opiekuńczych. Założone wsparcie wpisuje się w zakres deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej. Wsparcie zostało zaplanowane m.in.: w oparciu o dokument pn. „Diagnoza usług społecznych w województwie świętokrzyskim”, który stanowi załącznik do Regionalnego</p>

	<p>problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w szczególności do osób w trudnej sytuacji i na obszary białych plam (z wyłączeniem kosztów leczenia i zabiegów medycznych innych niż na potrzeby diagnostyki) w tym również kształcenie / przekwalifikowanie / szkolenia specjalistyczne personelu niezbędnego do realizacji programów profilaktycznych.</p>	<p>3) poziomu wkładu własnego;  4) zakresu i poziomu cross-financingu;  5) poziomu kosztów pośrednich;  6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy);  7) trwałość projektu (jeśli dotyczy);  8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</p>		<p>Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2023-2025.</p> <p>Rekomendacje, które nie znajdują odzwierciedlenia bezpośrednio w szczegółowych kryteriach wyboru projektów, tj. kryteriach dostępu lub premiujących będą zawarte w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów – w Szczegółowych warunkach realizacji przedsięwzięć. Załącznik ten zawiera wymogi, jakie musi spełnić Wnioskodawca, aby zrealizować projekt. Zgodność realizacji projektu z ww. załącznikiem jest obowiązkowa i będzie weryfikowana na etapie oceny kryterium ogólnego dopuszczającego (nazwa kryterium w drugiej kolumnie), które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
9	<p>Wsparcie deinstytucjonalizacji usług musi przyczyniać się do zwiększenia potencjału realizacji tychże usług w społeczności lokalnej poprzez zwiększanie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi. Możliwe jest wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej.</p>	<p>Wsparcie w ramach projektu musi prowadzić do zwiększenia liczby miejsc<sup>20</sup> świadczenia usług oraz zwiększenia liczby osób objętych usługami w społeczności lokalnej.  (Kryterium dostępu nr 2)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca wykaże, że w ramach usług opiekuńczych/ asystenckich i/lub zdrowotnych zostanie zwiększona liczba miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej, w stosunku do liczby osób z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Obowiązek zwiększenia liczby miejsc oraz liczby osób nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

<sup>20</sup> Zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej może odbywać się stacjonarnie i niestacjonarnie. Zwiększenie liczby miejsc niestacjonarnie/w miejscu zamieszkania odbywa się przez zwiększenie liczby opiekunów świadczących usługi. Zwiększenie liczby miejsc w formach stacjonarnych odbywa się poprzez tworzenie miejsc:

a) stałego lub krótkookresowego pobytu dziennego,

b) stałego lub krótkookresowego pobytu całonocnego w placówkach, w których są realizowane usługi społeczne świadczone w społeczności lokalnej lub miejsc opieki wytchnieniowej w formie krótkookresowego pobytu.

10	Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) typu/ów projektu/ów;</li> <li>2) grupy docelowej;</li> <li>3) poziomu wkładu własnego;</li> <li>4) zakresu i poziomu cross-finansingu;</li> <li>5) poziomu kosztów pośrednich;</li> <li>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy);</li> <li>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy);</li> <li>8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</li> </ol>	Kryterium ogólne dopuszczające	<p>Zasady ogólne i rekomendacje, które nie znajdują odzwierciedlenia bezpośrednio w szczegółowych kryteriach wyboru projektów, tj. kryteriach dostępu lub premiujących będą zawarte w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów – w Szczegółowych warunkach realizacji przedsięwzięć. Załącznik ten zawiera wymogi, jakie musi spełnić Wnioskodawca, aby zrealizować projekt, m.in. wymóg, że finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</p> <p>Zgodność realizacji projektu z ww. załącznikiem jest obowiązkowa i będzie weryfikowana na etapie oceny kryterium ogólnego dopuszczającego (nazwa kryterium w drugiej kolumnie), które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p>Rekomendacja ta jest również uwzględniona w przypisie kryterium zaproponowanym przez IZ, zawartym w pkt. VI.4, poz. 3.</p>
11	Działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem właściwego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule regionalnego programu zdrowotnego (RPZ).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
12	Projekty w formule RPZ muszą być realizowane zgodnie z	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ

	opinią wydaną przez Prezesa AOTMiT do RPZ.			
13	Projekty realizowane w formule RPZ muszą być dostępne dla osób w niekorzystnej sytuacji.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
14	Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	Projekt zakładający działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych uwzględnia również wsparcie dla opiekunów faktycznych. (Kryterium dostępu nr 12)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca realizujący w projekcie działania ukierunkowane na deinstytucjonalizację usług zdrowotnych zaplanuje również wsparcie opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu poprzez np. warsztaty, szkolenia, pomoc psychologiczną. Zakres wsparcia powinien być dostosowany do indywidualnych potrzeb i preferencji opiekunów faktycznych.</p> <p>Opiekunem faktycznym (nieformalnym) jest osoba opiekująca się osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędąca opiekunem formalnym (zawodowym) i niepobierająca wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członek rodziny, osoba bliska, wolontariusz.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

15	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.	Projekt zakłada opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu będącego osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium dostępu nr 5)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli każdemu uczestnikowi projektu będącemu osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu zostanie przygotowany IPW (we współpracy z uczestnikiem projektu) i będzie on dostosowany do potrzeb i sytuacji uczestnika projektu. Przygotowanie IPW musi zostać przeprowadzone w oparciu o sytuację rodzinną, problemową oraz potencjał, predyspozycji i potrzeb.</p> <p>Wnioskodawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami (a w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób niesamodzielnymi, których stan zdrowia nie pozwala na świadome podjęcie decyzji – wspólnie z opiekunem prawnym/ opiekunem faktycznym) sprawowania kontroli nad świadczoną pomocą.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
16	Kryteria premią projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	Projekt zakłada wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium premijujące nr 2)	Kryterium premijujące	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie wsparcie psychologiczne dla opiekunów faktycznych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów).</p>
17	Kryteria premią projekty zakładające – jako element projektu – działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej.	Projekt zakłada podnoszenie kwalifikacji i/lub kompetencji osób świadczących usługi społeczne i/lub zdrowotne w formach zdeinstytucjonalizowanych. (Kryterium premijujące nr 5)	Kryterium premijujące	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca zaplanuje realizację działań związanych z podnoszeniem kwalifikacji i/lub kompetencji osób świadczących usługi społeczne/zdrowotne w formach zdeinstytucjonalizowanych. Wnioskodawca zaplanuje działania projektowe w pierwszej kolejności do personelu opieki długoterminowej.</p> <p>Preferencja ww. osób musi zostać odzwierciedlona w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (10 punktów)</p>

**VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP**

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

<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiu- jące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Projekt zakłada działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych dla kadry merytorycznej projektu. (Kryterium dostępu nr 8)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy wszystkie osoby tworzące kadrę merytoryczną projektu* zostaną objęte działaniami ukierunkowanymi na rozwijanie postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Kadrę merytoryczną projektu tworzą osoby świadczące usługi społeczne i zdrowotne.</i></p>
2	Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 30 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wskaże daty rozpoczęcia i zakończenia projektu, których przedział będzie wynosił maksymalnie 30 miesięcy.</p> <p>Okres 30 miesięcy należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. Instytucja Zarządzająca (IZ) w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
3	Projekt zakłada dla każdego uczestnika projektu będącego osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu realizację łącznie usług społecznych i zdrowotnych. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu realizację łącznie usług społecznych i zdrowotnych dla każdego uczestnika projektu będącego osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści</p>

			<p>wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie towarzyszące.</i></p>
4	<p>Projekt zakłada realizację świadczeń zdrowotnych w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, gdzie świadczenia te nie są realizowane bądź dostęp do nich jest utrudniony. (Kryterium dostępu nr 4)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje działania projektowe w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, na których świadczenia te nie są realizowane (na tzw. „białych plamach”) lub występuje ograniczona dostępność do świadczeń zdrowotnych. Informacja o braku realizacji świadczeń lub ich ograniczonej dostępności musi jednoznacznie wynikać z przeprowadzonej diagnozy sporządzonej w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane /informacje dotyczące obszaru wsparcia. Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5	<p>Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa jednej lub kilku z wymienionych poniżej grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;</li> <li>2) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną;</li> <li>3) osoby z chorobami psychicznymi;</li> <li>4) osoby z niepełnosprawnością intelektualną;</li> <li>5) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);</li> </ol>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie projektu zostanie wykazane w jaki sposób osoby z wymienionych w kryterium grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji będą preferowane do udziału w projekcie. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>



	6) osoby korzystające z programu FE PŻ; 7) osoby zamieszkujące samotnie. (Kryterium dostępu nr 6)		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
6	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 7)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że świadczenia opieki zdrowotnej* realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej**, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu, a w przypadku wskazania we wniosku podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej również na podstawie rejestru znajdującego się na stronie internetowej <a href="https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/">https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/</a>.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie towarzyszące.</i></p> <p><i>** Wnioskodawca powinien zweryfikować podmiot leczniczy w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, znajdującym się na stronie internetowej <a href="https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/">https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl</a>.</i></p>
7	Okres świadczenia usług społecznych i zdrowotnych dla każdego uczestnika projektu, będącego osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu nie przekroczy 12 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 13)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca zaplanuje dla każdej osoby potrzebującej wsparcia w codziennym funkcjonowaniu realizację usług społecznych i zdrowotnych przez okres nie dłuższy niż 12 miesięcy.</p> <p>Zastosowanie kryterium pozwoli zwiększyć łączną liczbę osób możliwą do objęcia wsparciem w ramach projektu, ponieważ Wnioskodawca planujący realizację projektu w maksymalnie dopuszczającym okresie (tj. 30 m-cy), będzie miał możliwość przeprowadzić rekrutację nowych uczestników do projektu co najmniej dwukrotnie.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

8	<p>Projekt zakłada utworzenie stacjonarnych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej. (Kryterium premiujące nr 1)</p>	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca zaplanuje w projekcie utworzenie nowych miejsc stacjonarnego świadczenia usług w społeczności lokalnej (np. w dziennym domu pomocy, mieszkaniu wspomaganim, treningowym, w ramach dziennej/całodobowej opieki wytchnieniowej).</p> <p>Przyznanie dodatkowych punktów będzie weryfikowane w oparciu o trzy warianty:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) utworzenie powyżej 30 nowych miejsc stacjonarnego świadczenia usług;</li> <li>2) utworzenie od 21 do 30 nowych miejsc stacjonarnego świadczenia usług;</li> <li>3) utworzenie do 20 nowych miejsc stacjonarnego świadczenia usług.</li> </ol> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5, 10 lub 15 punktów)</p>
9	<p>Projekt jest skierowany wyłącznie do osób z obszarów położonych na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu ustawy Kodeks cywilny na obszarach OSI, a w przypadku podmiotów – posiadają siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną jednostkę organizacyjną na obszarach OSI. (Kryterium premiujące nr 3)</p>	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli 100% grupy docelowej będą stanowiły osoby/podmioty z Obszaru Strategicznej Interwencji. Obszary Strategicznej Interwencji (krajowe i regionalne)*obejmują:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) obszar OSI – miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Starachowice, Jędrzejów, Skarżysko-Kamienna, Sandomierz, Busko-Zdrój, Końskie;</li> <li>2) obszar OSI – obszary zagrożone trwałą marginalizacją: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) gminy miejsko-wiejskie: Bodzentyn, Działoszyce, Iwaniska, Klimontów, Koprzywnica, Łągów, Łopuszno, Nowa Słupia, Oleśnica, Opatowiec, Skalbierz, Zawichost,</li> <li>b) gminy wiejskie: Baćkowice, Bałtów, Bejsce, Bieliny, Czarnocin, Dwikozy, Fałków, Gnojno, Imielno, Lipnik, Łubnice, Mirzec, Mniów, Moskorzew, Nagłowice, Obrazów, Oksa, Radków, Raków, Ruda Maleniecka, Sadowie, Samborzec, Secemin, Słupia, Tartów, Waśniów, Wilczyce, Wojciechów;</li> </ol> </li> <li>3) obszar OSI – OSI regionalne: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) Kielecki Obszar Funkcjonalny: miasto Kielce; gminy: Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Morawica, Pierzchnica, Górno, Mastów, Miedziana Góra, Nowiny, Piekoszów, Strawczyn, Zagnańsk,</li> <li>b) Miejskie Obszary Funkcjonalne (MOF) miast średnich: <ul style="list-style-type: none"> <li>– MOF Miasta Północy: miasta: Końskie, Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna, Starachowice; gminy miejsko-wiejskie: Ćmielów, Kunów, Stąporków, Suchedniów, Wąchock, Końskie (obszar wiejski); gminy wiejskie: Bałtów, Bliżyn, Bodzechów, Brody, Mirzec, Pawłów, Skarżysko Kościelne, Waśniów,</li> <li>– MOF Jędrzejów: miasta: Jędrzejów; gminy miejsko-wiejskie: Jędrzejów (obszar wiejski), Małogoszcz; gmina wiejska: Sobków,</li> </ul> </li> </ol> </li> </ol>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>– MOF Buska-Zdroju: miasto: Busko-Zdrój; gmina miejsko-wiejska: Busko-Zdrój (obszar wiejski), Stopnica,</li> <li>– MOF Staszowa: miasto: Staszów; gmina miejsko-wiejska: Staszów (obszar wiejski), Oleśnica; gmina wiejska: Rytwiany,</li> <li>– MOF Sandomierza: miasto: Sandomierz; gminy wiejskie: Obrazów, Samborzec, Wilczyce, Dwikozy.</li> </ul> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Realizacja wsparcia dla osób/podmiotów z obszaru OSI wymaga połączenia dwóch podejść: podejścia krajowego, wynikającego z polityki regionalnej rządu wyrażonej w KSRR 2030 oraz regionalnego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+.</i></p> <p>(5 punktów)</p>
--	--	--	--

<b>III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>21</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEŚ.1.P.1
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie FESW.01.06 Cyfryzacja w sektorze usług publicznych
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 1(ii) Czerpanie korzyści z cyfryzacji dla obywateli, przedsiębiorstw, organizacji badawczych i instytucji publicznych
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) realizacja projektów z zakresu e-usług z uwzględnieniem standardów wypracowanych na poziomie krajowym,</li> <li>2) wdrażanie TIK w podmiotach leczniczych innych niż na poziomie krajowym, mające na celu zapewnienie interoperacyjności z platformami centralnymi e-zdrowia,</li> <li>3) cyfryzacja procesów back-office,</li> <li>4) zwiększenie poziomu wykorzystania nowoczesnych technologii w systemie ochrony zdrowia,</li> <li>5) wdrażanie systemowych rozwiązań z zakresu telemedycyny,</li> <li>6) zastosowanie sztucznej inteligencji,</li> <li>7) poprawa dojrzałości cyfrowej placówek medycznych, w tym:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) działania zapewniające interoperacyjność rozwiązań centralnych z istniejącymi i tworzonymi rozwiązaniami regionalnymi i lokalnymi,</li> <li>b) wyposażanie podmiotów leczniczych w narzędzia informatyczne umożliwiające integrację z centralną architekturą informatyczną e-zdrowia,</li> </ol> </li> <li>8) cyberbezpieczeństwo, ukierunkowane na wzmacnianie bezpieczeństwa świadczenia e-usług lub systemów informatycznych (jako element projektu).</li> </ol>
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów	regionalny  Województwo: Świętokrzyskie

<sup>21</sup> Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce 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.

regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	<p>Powiat: buski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, Miasto Kielce.</p> <p>TERYT powiat: 2601, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2661</p>
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	
<b>III.7 Tytuł projektu</b>	<b>Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego -II</b>
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	<b>Województwo Świętokrzyskie – Partner wiodący (Lider Projektu)</b> al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Głównym celem projektu Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego – II, zwanego dalej InPlaMed-II, jest wzrost interoperacyjności i kompatybilności systemów informatycznych, poprawa dostępności, bezpieczeństwa i jakości e-usług zdrowotnych oraz rozwój robotyki i telemedycyny w 23 podmiotach leczniczych z terenu województwa świętokrzyskiego. Realizacja projektu przyczyni się do poprawy dojrzałości cyfrowej, zwiększenia zakresu danych dostępnych w postaci cyfrowej oraz usprawnienia procesów w podmiotach leczniczych. Rezultatem projektu będzie zwiększenie podaży, jakości i dostępności e-usług oraz łatwiejszy i szerszy dostęp do zasobów, w tym danych i informacji gromadzonych w sektorze e-zdrowia.</p> <p>Projekt m.in. zapewnia standaryzację systemów informatycznych ochrony zdrowia obejmującą standardy struktur danych i procesów, rozwój publicznych usług cyfrowych w ochronie zdrowia (m.in. integracja z centralną e-rejestracją, promowanie i rozwój wymiany EDM), cyfryzację procesów back office, rozwój infrastruktury IT w ochronie zdrowia, poprawę cyberbezpieczeństwa w systemie ochrony zdrowia, upowszechnianie nowoczesnych form świadczenia usług medycznych i opieki zdrowotnej.</p>

### III.10 Opis projektu

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

Projekt swym zasięgiem obejmie 23 podmioty lecznicze, w tym 9 podmiotów, których organem tworzącym lub właścicielskim jest Województwo Świętokrzyskie oraz 14 podmiotów, których organem tworzącym lub właścicielskim są powiaty mające swoją siedzibę na terenie województwa świętokrzyskiego. W listopadzie 2023 r. zostało podpisane Porozumienie o partnerstwie, na mocy którego Liderem Projektu zostało ustanowione Województwo Świętokrzyskie. Partnerami projektu są następujące podmioty lecznicze:

- 1) Regionalne Centrum Naukowo – Technologiczne w Podzamczu,
- 2) Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach,
- 3) Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach,
- 4) Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze
- 5) Świętokrzyskie Centrum Rehabilitacji w Czarnieckiej Górze,
- 6) Świętokrzyskie Centrum Psychiatrii w Morawicy,
- 7) Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach,
- 8) Świętokrzyskie Centrum Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego,
- 9) Uzdrowisko Busko-Zdrój Spółka Akcyjna,
- 10) Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu,
- 11) Zespół Opieki Zdrowotnej w Końskich,
- 12) Szpital Powiatowy w Chmielniku,
- 13) Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim,
- 14) Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Staszowie,
- 15) Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kazimierzy Wielkiej,
- 16) Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku Kamiennej, Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie,
- 17) Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Starachowicach,
- 18) Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka Szpital Specjalistyczny w Kielcach,
- 19) Powiatowe Centrum Usług Medycznych w Kielcach,
- 20) Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II,
- 21) Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie,
- 22) Szpital Św. Leona w Opatowie sp. z o.o.,
- 23) Zespół Opieki Zdrowotnej w Busku-Zdroju,

Projekt dotyczy wdrożenia nowych rozwiązań, systemów, uruchomienia nowych usług lub podwyższenia poziomu ich dojrzałości. W Projekcie będą również zastosowane pilotażowe rozwiązania z dziedziny telemedycyny oraz sztucznej inteligencji. Zakłada się również wdrożenie dla Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach systemu klasy Business Intelligence (BI) umożliwiającego gromadzenie, analizę, opracowywanie i przekazywanie informacji sprawozdawczej przez podmioty lecznicze nadzorowane przez Województwo Świętokrzyskie.

Ponadto w Projekcie zgodnie z zaleceniami KE nastąpi wdrożenie rozwiązań ICT dotyczących redukcji emisji gazów cieplarnianych lub zwiększenia efektywności energetycznej.

W powyżej wymienionych obszarach Projekt zakłada również zakup przez Partnerów niezbędnego sprzętu informatycznego takiego jak: infrastruktura serwerowo-macierzowa, infrastruktura sieciowa, sprzęt komputerowy i inne urządzenia końcowe niezbędne do prawidłowego funkcjonowania systemów i właściwej realizacji świadczeń.

Zgodnie z opracowaną Koncepcją rozwiązań informatycznych i prawnych dla projektu, zakłada się następujący zakres zadań:

#### **1) Wdrożenie nowych rozwiązań i systemów szpitalnych:**

- a) Dostawa i wdrożenie zintegrowanego systemu HIS – ZOZ Busko, Szpital Opatów;
- b) Modernizacja - nowe moduły w systemach HIS m.in.:
  - i. Pulpit ambulatoryjny, pielęgniarski – ŚCP Morawica, ZOZ Włoszczowa,
  - ii. Mobilny obchód/moduły wspierające prowadzenie dokumentacji „przy łóżku” – Uzdrowisko Busko - Zdrój, WSZ Kielce, ZOZ Końskie, PCUM Kielce (mobilne wizyty domowe), ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice,
  - iii. Inne: Szpital Sandomierz (Rozbudowa systemu patomorfologii wraz z dostosowaniem do EDM, Obsługa kuchni szpitalnej i zlecenie diet pacjentów z oddziałów, System wspomagający obsługę CZP (Centra Zdrowia Psychicznego), Rozliczenia IP/SOR z kategoryzacją, Gospodarka lekiem), SP

	<p>Chmielnik (moduł bramki SMS do wysyłania powiadomień pacjentowi o terminach wizyt, zmianach terminów, rozszerzona karta zleceń leków).</p> <p>c) LIS - ŚCO Kielce, SP Chmielnik, WS Ostrowiec;</p> <p>d) ERP z uwzględnieniem możliwości planowania wybranymi zasobami i zarządzania infrastrukturą celem uzyskania wyższej efektywności energetycznej lub redukcji emisji gazów cieplarnianych. – Szpital Opatów, PCUM Kielce, PZOZ Starachowice – konieczność uwzględnienia tego rodzaju kategorii interwencji (kod 017) wynika z uzgodnień z przedstawicielami KE w ramach prac nad zatwierdzeniem FEŚ 2021-2027;</p> <p>e) Elektroniczny obieg dokumentów (ŚCO Kielce, ŚCP Morawica, ŚCR Czarniecka Góra, WSZ Kielce, SP Chmielnik, SPZOZ Kazimierza (System Elektronicznego Rejestru Dokumentacji Medycznej (ERDM), WS Ostrowiec);</p> <p>f) Zwiększenie komfortu i ergonomii obsługi pacjentów poprzez zastosowanie nowoczesnych technologii - system Kolejkowy (ŚCO Kielce, ŚCP Morawica, WSS Czerwona Góra, Szpital Opatów, WS Ostrowiec, Szpital Sandomierz); Chatbot – ŚCO Kielce, (rozwiązanie uzupełniające, wspierając proces rejestracji pacjentów, potwierdzania, odwoływania, umawiania wizyt ), Voicebot – WSZ Kielce (umożliwi prowadzenie rozmów głosowych oraz tekstowych z pacjentami, dając możliwość automatyzacji procesów w zakresie obsługi pacjentów);</p> <p>g) Wdrożenie działań projakościowych w systemie ochrony zdrowia polegających na dostosowaniu placówek i do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami głównie osoby z niepełnosprawnością i osoby starsze – ŚCP Morawica, WS Ostrowiec, PZOZ Starachowice;</p> <p>h) Inne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>RCNT - wdrożenie dedykowanego systemu dla Biobanku, Publicznego Banku Komórek Macierzystych oraz Magazynu;</li> <li>Dostawa i wdrożenie Klinicznego systemu informacyjnego dla Intensywnej Terapii – WSZ Kielce, ZOZ Końskie;</li> <li>Dostawa i wdrożenie systemu Elektronicznej Karty Znieczulenia – WSZ Kielce, ZOZ Końskie;</li> <li>Robotyka - modernizacja magazynu Apteki Szpitalnej w Powiatowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Starachowicach. Automatyczne Apteczki Oddziałowe planowane do zastosowania w 14 oddziałach szpitalnych będą wykorzystywały interaktywne alerty poprawiające bezpieczeństwo podawania leków m.in. zdublowanie dawki leku, ostrzeżenie o takim samym nazwisku pacjenta. Dodatkowo terminale mobilne służące do potwierdzenia podania przy pacjencie pozwolą na zarejestrowanie w systemie informatycznym dawki i czasu podania leku. Zostaną również wdrożone rozwiązania optymalizujące i zabezpieczające proces podawania leków.</li> </ol> <p><b>2) <i>Uruchomienie nowych e-usług lub podwyższenia poziomu ich dojrzałości w podmiotach leczniczych:</i></b></p> <p><b>e-Usługi wraz z integracją z systemami centralnymi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Usługa e-Rejestracji – integracja z centralnym systemem e-zdrowia – 20 podmiotów leczniczych (z wyjątkiem RCNT, ŚCRMITS, WOMP Kielce);</li> <li>Usługa Elektronicznej Dokumentacji Medycznej (e-dokumentacja) – ZOZ Busko, Szpital Opatów;</li> <li>Integracja z systemami centralnymi e-Transplant i e-Krew;</li> </ol> <p><b>e-Usługi lokalne, w tym lokalna implementacja usług realizowanych na poziomie centralnym:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>e-Rejestracja, e-Płatności, e-Konsultacja, e-Powiadomienia, e-Orzeczenia, e-rejestry, e-Dokumentacja, e-skierowanie – WOMP Kielce (aktualnie WOMP nie realizuje kontraktu NFZ na wskazany w pilotażu zakres świadczeń, ponadto świadczenia WOMP objęte są rejonizacją);</li> <li>Cyfryzacja dokumentacji papierowej – podpisywanie oświadczeń Pacjentów z wykorzystaniem długopisów elektronicznych lub tabletów – WSZ Kielce, WSS Czerwona Góra, ŚCR Czarniecka Góra, Uzdrowisko Busko-Zdrój, SPZZOZ Staszów, Szpital Opatów;</li> <li>e-Wyniki – Uzdrowisko Busko - Zdrój, Szpital Chmielnik, ŚCMiN Kielce;</li> <li>e-konsultacje – WSS Czerwona Góra, ZOZ Pińczów;</li> <li>e-kontrahent – SPZZOZ Staszów, WS Ostrowiec Świętokrzyski;</li> <li>e-zwolnienia - SPZZOZ Staszów;</li> <li>Elektroniczna przychodnia, Kolejka oczekujących – ZOZ Pińczów;</li> <li>e-Wywiad, e-Recepta, e-Wiadomości, e-Świadczenia – Szpital Opatów;</li> </ol>
--	---

	<p>i) e-zwolnienia, e-powiadomienia, e-recepta, e-skierowanie, e-ankiety, e-zgody, e-załączniki, e-deklaracje POZ – ZOZ Busko.</p> <p>3) <b>Wdrożenie rozwiązań z dziedziny telemedycyny oraz zastosowania sztucznej inteligencji:</b></p> <p>a) Zakup i wdrożenie komponentów, które zostaną wykorzystane do uzyskania narzędzi telemedycyny - WSS Czerwona Góra, Szpital Chmielnik, ZOZ Pińczów;</p> <p>b) Wdrożenie teleradiologii – ŚCP Morawica, ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice, SPZZOZ Staszów, SP Chmielnik;</p> <p>c) Zakup i wdrożenie rozwiązań z zakresu sztucznej inteligencji wspomagających wykonywanie diagnostyki obrazowej, m.in. modułu klasyfikacji służącego do wstępnego wyselekcjonowania obrazów wymagających podjęcia kolejnych działań (np.: konsultacji specjalistycznej, kolejnych badań, itp.) – WSS Czerwona Góra, WS Ostrowiec Świętokrzyski, ŚCO Kielce, ZOZ Skarżysko, PZOZ Starachowice, ZOZ Włoszczowa;</p> <p>d) Zakup i wdrożenie systemu z komponentem VoIP usprawniającego realizację procesów w obszarze telemedycyny/telekonsultacji (RCNT, ŚCP Morawica, Szpital Sandomierz, ZOZ Skarżysko, ZOZ Włoszczowa).</p> <p>4) <b>Wdrożenie rozwiązań podnoszących cyberbezpieczeństwo w tym m.in.: systemy backupu, UTM, SIEM, oprogramowanie antywirusowe, system PAM, system NAC, systemy Disaster Recovery Center.</b> Partnerzy realizujący zadania w zakresie cyberbezpieczeństwa: RCNT, ŚCO Kielce, WOMP Kielce, ŚCP Morawica, Uzdrawisko Busko - Zdrój, WSZ Kielce, ŚCRMITS, ZOZ Busko, SP Chmielnik, ZOZ Końskie, SZ Opatów, Szpital Sandomierz, ZOZ Skarżysko, ZOZ Włoszczowa.</p> <p>5) <b>Wdrożenie rozwiązań ICT dotyczących redukcji emisji gazów cieplarnianych lub zwiększenia efektywności energetycznej, w tym:</b> Zakup i wdrożenie systemu BMS (z ang. Building Management System) tj. systemu automatyki budynkowej, który pozwoli na centralizację monitorowania i zarządzania oraz automatyzację i optymalizację zużycia energii w tym np. funkcjonowania oświetlenia, ogrzewania, klimatyzacji oraz zabezpieczeń (np.: przeciwpożarowych i antywłamaniowych) w budynkach użytkowanych (Uzdrawisko Busko - Zdrój, WSS Czerwona Góra, SPZOZ Kazimierza Wielka, Szpital Sandomierz, PZOZ Starachowice, SPZZOZ Staszów).</p> <p>6) <b>Wdrożenie rozwiązań analitycznych BI w obszarze ochrony zdrowia</b> System ten będzie użytkowany przez Urząd Marszałkowski jako podmiot tworzący oraz Partnerów Projektu będących jednostkami Województwa. Będzie realizował i udostępniał e-usługi w modelu A2A (wewnątrzadministracyjne). System umożliwi m.in. automatyzację wykonywania analiz wielokryterialnych i wieloatrybutowych oraz prezentację ich wyników w procesie monitorowania, nadzoru, kontroli i zarządzania. Po wdrożeniu systemu jednostki, podmioty będą gromadzić, przetwarzać (agregować) i udostępniać w postaci analiz i raportów informacje opisujące efektywność finansową oraz jakość działalności podstawowej (medycznej) procesu leczenia. Odbiorcami analiz i raportów będą: personel medyczny monitorujący skuteczność leczenia pacjentów, kadra zarządzająca podmiotem leczniczym, podmiot tworzący podmiotów leczniczych.</p> <p><b>W regionie nie występuje i nie jest planowana do realizacji platforma regionalna w obszarze e-zdrowia.</b> Wdrażane w ramach projektu rozwiązania lokalne Partnerów (jeśli dotyczy) będą zapewniały integrację systemów usługodawców z centralnymi systemami e-zdrowia. e-usługi podmiotu leczniczego będą elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne i będą świadczone poprzez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia. Istniejące lub powstające e-usługi będą utrzymywane przy zachowaniu interoperacyjności oraz komplementarności z usługami na poziomie krajowym i nie będą dublować funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych.</p> <p><b>Szczegółowe rozwiązania zaplanowanych do realizacji zadań będą przedmiotem dokonania przez zewnętrznego wspólnego doradcę – Inżyniera Projektu</b> analizy procesów biznesowych związanych z wdrożeniem narzędzi teleinformatycznych. Celem wyeliminowania ryzyka i błędów w przedmiotowym zakresie, planowane wdrożenia zostaną poprzedzone wykonaniem analizy przedwdrożeniowej przez wykonawcę. W przypadku wdrożeń usługi odrębnego podpisu biometrycznego dla każdego zadania zostanie przeprowadzona stosowna analiza ryzyka, w tym w odniesieniu do obowiązujących przepisów prawa UE i krajowego.</p>
--	--



	<p><b>Zadania planowane w ramach projektu nie powielają rozwiązań centralnych.</b> Ich zakres w odniesieniu do e-rejestracji czy innych istniejących lub powstających e-usług będzie realizowany przy <b>zachowaniu interoperacyjności oraz kompletności z usługami na poziomie krajowym i nie będą one dublowane</b> w obszarze funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych. Potwierdzeniem tego stanu jest to, że w kosztorysach opracowanych w ramach Koncepcji dla projektu Partnerzy, których wdrożenie przewidywanych systemów będzie dotyczyło, wykazują odrębne zadanie z kategorii e-usług pn. „Wdrażanie i rozwój systemów teleinformatycznych związanych z działaniami MZ / CeZ (P1/P2). Integracja systemu HiS w zakresie centralnej eRejestracji oraz innymi systemami centralnymi”.</p> <p><b><u>Projekt zakłada uzyskanie następujących efektów:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <b>Efekty dla pacjentów:</b> udostępnianie pacjentom danych o zdarzeniach medycznych, udostępnianie pacjentom elektronicznej dokumentacji medycznej, udostępnienie rozwiązań z zakresu telemedycyny, dostosowanie systemów w celu osiągnięcia efektu współpracy z e-rejestracją poziomu krajowego, podniesienie poziomu jakości świadczonych usług zdrowotnych.</li> <li>2) <b>Efekty dla podmiotów leczniczych:</b> unowocześnienie i uzupełnienie brakującej infrastruktury informatycznej, optymalizacja udzielania świadczeń zdrowotnych, rozbudowa obecnych systemów szpitalnych, zapewnienie spełnienia wymogu ustawowego dla elektronicznej dokumentacji medycznej i integracji z systemami centralnymi, wprowadzenie rozwiązań z zakresu telemedycyny i AI.</li> <li>3) <b>Efekty dla Województwa Św.:</b> funkcjonowanie systemu umożliwiającego gromadzenie, analizę, opracowywanie i przekazywanie informacji sprawozdawczej od podmiotów leczniczych Woj. Św., zgodnie z obowiązującymi w tym obszarze przepisami oraz generowanie informacji zarządczej.</li> <li>4) <b>Efekty dla regionu:</b> wzrost potencjału podmiotów leczniczych (głównie szpitali wojewódzkich i powiatowych) i podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa oraz wzrost interoperacyjności systemów informatycznych celem szerszego udostępniania e-usług tworzonych na poziomie centralnym oraz lokalnym.</li> </ol> <p><b><u>Grupami docelowymi w projekcie są:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Kadra medyczna, w tym: lekarze, diagnosty laboratoryjni i obrazowi, fizjoterapeuci, pielęgniarki, ratownicy medyczni.</li> <li>2) Pacjenci, głównie korzystający z e-usług w tym przede wszystkim e-Rejestracji, która centralnie w pierwszej kolejności zgodnie z przeprowadzonym pilotażem powinna umożliwić zapisy na tomografię komputerową, rezonans magnetyczny oraz na świadczenia z zakresu kardiologii – problemy kardiologiczne oraz wymagające wykonania badań obrazowych TK i MR. Szacowana ilość pacjentów – 250 tys. osób.</li> <li>3) Kadra zarządzająca i administracyjna podmiotów leczniczych i podmiotów tworzących (w przypadku Województwa Świętokrzyskiego wdrożenie systemu BI do sprawozdawczości i monitorowania sytuacji).</li> </ol> <p><b><u>Opinia o Celowości Inwestycji:</u></b> 16 partnerów projektu pn. „<b>Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego – II</b>” uzyskało pozytywną Opinię o Celowości Inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Pozostałych 7 partnerów nie wymaga uzyskania Opinii o Celowości Inwestycji z uwagi, że koszty ich robót budowlanych i / lub zakupu sprzętu informatycznego oraz wyposażenia, zostały oszacowane na kwotę nie przekraczającą 2 mln zł.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>22</sup></b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p><b>Cel 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia</b></p>

<sup>22</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

### III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta

zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta

Zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu.

W związku z tym, że przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla poprawy dojrzałości cyfrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, rozwoju e-usług dla pacjentów, zwiększenia dostępności do usług z zakresu telemedycyny oraz poprawy obsługi pacjentów i dostępu do danych medycznych, został on ujęty w Kontrakcie Programowym dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027. Projekt został również wskazany w załączniku do Uchwały Nr 7597/23 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 16 sierpnia 2023 w sprawie przyjęcia wykazu projektów, proponowanych do wyboru w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.

Projekt jest zgodny z głównymi obszarami działania wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 w zakresie Infrastruktury podmiotów leczniczych – poprawa warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz jej dostosowanie do zakresu świadczeń wynikających ze zmieniających się potrzeb zdrowotnych mieszkańców województwa. W chwili obecnej trwa proces aktualizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026. Zgodnie z projektem zaktualizowanego wojewódzkiego planu, który został pozytywnie zaopiniowany przez Wojewódzką Radę do spraw Potrzeb Zdrowotnych powołaną Zarządzeniem Nr 107/2021 Wojewody Świętokrzyskiego z dnia 7 września 2021 r. ze zm., rekomendacja dotycząca infrastruktury podmiotów leczniczych, w tym dostosowanie jej do najważniejszych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej m.in. poprzez poprawę dojrzałości cyfrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą objęta jest procedurą aktualizacyjną (działanie 2.14.2).

Projekt został zaplanowany do realizacji w ramach FEŚ 2021-2027. Partnerem wiodącym – Liderem Projektu, na mocy zawartego Porozumienia o partnerstwie oraz zgodnie z art. 39 ust. 11 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1079), zwanej dalej ustawą wdrożeniową, zostało ustanowione Województwo Świętokrzyskie, będące podmiotem inicjującym projekt partnerski i jednocześnie Beneficjentem.

Projekt będzie realizowany w partnerstwie, ponieważ:

- 1) służy interesowi publicznemu poprzez przyczynianie się do efektywnej realizacji celów określonych w Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+ oraz celów określonych w dokumentach programowych Ministra Zdrowia,
- 2) głównym celem Partnerów jest zrealizowanie projektu w pełnym zakresie i zgodnie z przyjętymi założeniami FEŚ 2021-2027 i Ministra Zdrowia oraz zasadami programowania, w tym zasadą koncentracji środków UE,
- 3) niezbędne jest zapewnienie zgodności zasad wdrażania FEŚ 2021-2027 z wytycznymi wydawanymi przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego oraz instrukcjami i rekomendacjami opracowanymi przez Ministerstwo Zdrowia i Centrum e-Zdrowia,
- 4) prawidłowe zarządzanie środkami publicznymi w projekcie wymaga stworzenia skutecznych mechanizmów w zakresie monitorowania, sprawozdawczości, ewaluacji i kontroli ich wydatkowania, w celu uniknięcia ewentualnych błędów i nieprawidłowości,
- 5) projekt partnerski charakteryzuje efekt synergii, co wynika z faktu, iż część zadań np.: zakup niezbędnego sprzętu informatycznego jak komputery czy zakup usługi doradztwa w projekcie (Inżyniera Projektu) będzie realizowana w ramach przedsięwzięcia wspólnego, gdzie Lider Projektu prowadzi postępowanie na wybór wykonawcy w swoim imieniu oraz w imieniu i na rzecz danych Partnerów,
- 6) porozumienie o partnerstwie obejmuje podmioty wykonujące działalność leczniczą, realizujące świadczenia opieki zdrowotnej finansowane ze środków

	<p>publicznych, których podmiotem tworzącym lub właścicielskim są powiaty lub Województwo Świętokrzyskie.</p> <p>Całe przedsięwzięcie opierać się będzie na rozwiązaniach lokalnych poszczególnych partnerów. Wdrożone rozwiązania będą obejmowały integrację z rozwiązaniami centralnymi. Województwo Świętokrzyskie nie wdrożyło regionalnej platformy e-usług w obszarze e-zdrowia i nie jest to zakładane w projekcie „InPlaMed-II”. Dlatego zakłada się, że projekt w możliwie jak najszerszym zakresie będzie komplementarny do działań dotyczących uruchomianych centralnie publicznych usług cyfrowych w ochronie zdrowia, w tym takich systemów jak: e-Rejestracja, e-Krew, e-Transplant, a wdrożone systemy w tym obszarze będą kompatybilne z systemami centralnymi. W związku z tym wszystkie działania poszczególnych podmiotów leczniczych powinny być koordynowane przez doświadczony i wyspecjalizowany Zespół projektowy. W tym wypadku jest to zespół projektowy powołany przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego, składający się z osób zatrudnionych w Urzędzie Marszałkowskim.</p> <p>Kontrakt Programowy dla Województwa Świętokrzyskiego oraz zawarte Porozumienie o partnerstwie w projekcie „InPlaMed-II” jednoznacznie określiło cel i charakter projektu oraz podmioty w nim uczestniczące tj. podmioty należące do sektora publicznego. Na uwagę również zasługuje fakt, że 20 z 23 Partnerów uczestniczyło w projekcie „InPlaMed WŚ” w ramach RPOWŚ 2014-2020. W wyniku tego projektu w jednostkach została przeprowadzona kompleksowa informatyzacja oraz dostosowanie systemów do obsługi elektronicznej dokumentacji medycznej i e-usług. Uczestnictwo w Projekcie InPlaMed-II jest kontynuacją informatyzacji w kolejnych kluczowych obszarach poprzez dostosowanie do wymagań prawnych związanych z systemami centralnymi oraz cyberbezpieczeństwa.</p> <p>Biorąc powyższe pod uwagę a także zasady programowania ze środków UE, w tym zasadę dotyczącą koncentracji środków i zasadę celowości oraz zasadę gospodarności środkami publicznymi uznano za właściwym odstępianie od naboru projektu w trybie konkurencyjnym. Pozwoliło to na pełniejszą mobilizację i integrację Partnerów na określonych celach oraz na rozpoczęcie prac przygotowawczych, jak opracowanie wspólnej Koncepcji rozwiązań informatycznych i prawnych (dokument w posiadaniu Beneficjenta) oraz wymaganej dokumentacji i uzgodnień (przykład opinia MZ, OCI). Tym samym takie działania przyczyniły się do uzyskania efektu synergii jeszcze przed złożeniem wniosku o dofinansowanie. Ponadto wprowadzenie możliwości samodzielnego składania projektów przez Partnerów nie gwarantowałoby osiągnięcia zakładanych rezultatów w programie i mogłoby doprowadzić do sytuacji, że Partnerzy konkurowaliby ze sobą o dofinansowanie z programu, zakładając do realizacji tylko własne cele nie mające charakteru regionalnego.</p>
<p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b></p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Projekt dotyczy obszaru e-zdrowia i obejmuje zakup sprzętu informatycznego i oprogramowania oraz wdrożenia systemów informatycznych, a także w bardzo małym stopniu roboty budowlane, związane z modernizacją i rozbudową serwerowni i pracami instalacyjnymi. Większość Partnerów projektu (20 podmiotów leczniczych) posiada w swojej strukturze organizacyjnej zakład leczniczy stacjonarnych i całodobowych świadczeń szpitalnych.</p> <p>Założenia projektu mają charakter interdyscyplinarny i zawierają rozwiązania informatyczne służące poprawie sytuacji w wielu obszarach zdrowia, tym samym wpisują się w następujące działania wykazane w <b><u>Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.:</u></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Rekomendowane kierunki działań w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (Rozdział 4 str. 143 i 147) związane są z wprowadzeniem usług on-line, w tym: telemedycyny, teleporad, e-zwolnień lekarskich, e-skierowań i e-recept, wdrażanie elektronicznej dokumentacji medycznej. Należy nadal dążyć do ulepszania mechanizmów koordynacyjnych w zakresie współpracy POZ z AOS i lecnictwem szpitalnym, NiŚOZ, medycyną pracy, wymiany (elektronicznej) dokumentacji medycznej, informacji o stanie pacjenta i jego potrzebach w związku z leczeniem specjalistycznym i hospitalizacją.</li> <li>2) Rekomendowane kierunki działań w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (Rozdział 5 str. 186) związane są z zapewnieniem warunków większej</li> </ol>

	<p>koordynacji opieki podstawowej i specjalistycznej w zakresie opieki nad pacjentami z przewlekłymi chorobami (w tym poprzez wprowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej), co pozwoli na zwiększenie roli POZ w leczeniu tej grupy chorób i odciążenie poradni specjalistycznych.</p> <p>3) Rekomendowane kierunki działań w zakresie Opieki Długoterminowej (Rozdział 9 str. 385) związane są ze zwiększeniem dostępności nowoczesnych form usług z zakresu telemedycyny, teleopieki oraz e-Zdrowia w szczególności dla osób starszych i innych osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>4) Rekomendowane kierunki działań w zakresie Kadr (Rozdział 12 str. 486-487) związane są z zapewnieniem narzędzi usprawniających pracę lekarzy: sprzętu, aplikacji przyspieszających proces stawiania diagnozy, obliczania dawek leków i okresu przyjmowania ich przez pacjenta oraz aplikacji zwiększających poziom współpracy między lekarzami różnych specjalizacji zaangażowanych w proces leczenia jednego pacjenta, szersze uwzględnienie automatyzacji i telemedycyny w programach kształcenia lekarzy</p> <p>Projekt wpisuje się także w główne obszary działania, o których mowa w <b>Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026</b> związane z infrastrukturą podmiotów leczniczych (str. 7), w tym dostosowaniem jej do najważniejszych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej m.in. poprzez poprawę dojrzałości cyfrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (działanie 2.14.2).</p> <p>Projekt wpisuje się również w <b>Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026</b>, szczególnie w kluczowe priorytety i wyzwania, jakie zostały w nim określone. Pogłębianie procesu cyfryzacji w podmiotach leczniczych mających swoją siedzibę na terenie regionu świętokrzyskiego poprzez realizację zadań wskazanych w następujących działaniach:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <u>Działanie 2.4.7.</u> Rozwój telemedycyny przez działania zmierzające do zwiększenia dojrzałości cyfrowej podmiotów leczniczych oraz do rozwoju kompetencji cyfrowych personelu (str. 24),</li> <li>2) <u>Działania 2.4.8.</u> Rozwijanie i upowszechnianie nowoczesnych form udzielania świadczeń opieki zdrowotnej łączących elementy telekomunikacji, informatyki oraz medycyny (telemedycyna) na poziomie POZ (str. 25),</li> <li>3) <u>Działanie 2.13.7.</u> Dalszy rozwój centralnych usług cyfrowych ochrony zdrowia stanowiący odpowiedź na oczekiwania środowisk medycznych, jak i pacjentów przez cyfryzację dokumentacji medycznej i dalszy rozwój usługi jej wymiany oraz wzmocnienie cyberbezpieczeństwa w ochronie zdrowia (str. 72),</li> <li>4) <u>Działanie 2.13.10</u> Zwiększenie dostępności usług z zakresu telemedycyny, w szczególności dla osób starszych i innych osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (str. 74),</li> <li>5) <u>Działanie 2.13.11</u> Rozwój e-usług dla pacjentów i poprawa cyberbezpieczeństwa w sektorze ochrony zdrowia przez: rozszerzenie centralnego systemu e-rejestracji, zwiększenie poziomu korzystania ze sztucznej inteligencji (AI) w systemie ochrony zdrowia oraz wzmocnienie potencjału podmiotów leczniczych (str. 75),</li> <li>6) <u>Działanie 2.13.12</u> Zwiększenie dostępności do świadczeń (m.in. przez dalszy rozwój telemedycyny), pobudzenie rozwoju innowacyjnych rozwiązań w obszarze technologii medycznych i rozwiązań teleinformatycznych wspierających proces leczenia oraz wzrost bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, wsparcie lekarza w podejmowaniu decyzji (str.75).</li> </ol>
<p><b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2025.I</p>

<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2023.I	<b>Data zakończenia</b>	2028.IV
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Projekt pn. Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego – II uzyskał pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia znak: DIRI.544.10.2024.KS z dnia 16 maja 2024 r. Zgodnie z jej treścią „ <i>Proponycja projektu wraz z uzupełnieniami została zaakceptowana. W związku z powyższym, propozycja projektu została pozytywnie zaopiniowana i otrzymała rekomendację do złożenia w naborach w ramach programów Funduszy Europejskich dla Regionów 2021-2027.</i> ”			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	128 610 031
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	110 549 678 (25 806 452 €)
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	85,0%
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	15,0%

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
Użytkownicy nowych i zmodernizowanych publicznych usług, produktów i procesów cyfrowych	użytkownicy/rok	21 000	21 000
Odsetek zleceń procedur medycznych oraz ich wyników przekazywanych personelowi medycznemu w całości w systemach teleinformatycznych	% / rok	80	80
Odsetek obrazów medycznych oraz wyników badań laboratoryjnych gromadzonych i przechowywanych w systemie teleinformatycznym	% / rok	91	91
Odsetek wyników badań laboratoryjnych przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych	% / rok	91	91
Ilość oddziałów szpitalnych, w których gromadzone są dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania oraz wykorzystywane są interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.)	szt.	14	14
Odsetek podmiotów leczniczych biorących udział w projekcie, które po jego zakończeniu posiadają system informatyczny zgodny wymaganiami art. 8b USIOZ	% / rok	100	100
Odsetek dokumentacji medycznej zaindeksowanej w P1	% / rok	91	91
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Instytucje publiczne otrzymujące wsparcie na opracowywanie usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	23	17
Liczba podmiotów, które udostępniły informacje sektora publicznego/dane prywatne on-line	szt.	22	17
Liczba podmiotów wspartych w zakresie cyberbezpieczeństwa	szt.	14	nie określono
Liczba podmiotów wspartych w zakresie rozwoju usług, produktów i procesów cyfrowych	szt.	23	nie określono
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	1	nie określono
Liczba usług publicznych udostępnionych online o stopniu dojrzałości co najmniej 4-transakcja	szt.	44	nie określono

## VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

**FEŚ.1.P.1**

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

**Informatyzacja Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego -II**

### 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



1/3	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia  <b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium formalne nr 3, które zostało przyjęte przez Komitet Monitorujący FES 2021 – 2027)	Formalne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca oraz partnerzy projektu (jeśli dotyczy):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Należą do podmiotów uprawnionych do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, zgodnie z FES 2021 -2027, SzOP<sup>23</sup> oraz regulaminem wyboru projektów.</li> <li>2. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> <li>-art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych;</li> <li>-art.12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</li> <li>-art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</li> </ul> </li> <li>3. Nie zostali wykluczeni z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.</li> </ol> <p>Punktów 2-3 nie stosuje się do podmiotów wymienionych w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.</p> <p>Punkt 2 weryfikowany będzie na podstawie oświadczeń wnioskodawcy/partnerów (jeśli dotyczy) załączonych do wniosku o dofinansowanie projektu. Dodatkowo, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, skierowane zostanie do ministra właściwego ds. finansów publicznych zapytanie o informację, czy wnioskodawcy/partnerzy (jeśli dotyczy) nie widnieją w Rejestrze podmiotów wykluczonych.</p> <p>Punkt 3 weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w dokumentacji aplikacyjnej projektu oraz ogólnodostępnych rejestrach, w szczególności umieszczenia na „Liście osób i podmiotów objętych sankcjami”, zamieszczonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej ministerstwa właściwego ds. spraw wewnętrznych.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p>
2/1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny	Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych  <b>(UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 1)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 1)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze e-zdrowia w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby podmiotów wykonujących działalność leczniczą związane m.in. z poprawą dojrzałości cyfrowej, rozwojem e- usług dla pacjentów, zwiększeniem dostępności do usług z zakresu telemedycyny oraz poprawą obsługi pacjentów i dostępu do danych medycznych, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych.</p>

<sup>23</sup> SzOP – Szczegółowy Opis Priorytetów programu FES 2021-2027



	projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.			<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
3/2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<p>Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 2)</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 2)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z celem 3.4 Rozwój i upowszechnienie usług cyfrowych e-zdrowia.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze e-zdrowia, w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
4/3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność z obowiązującym Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 3)</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji na lata 2022 - 2026.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze e -zdrowia, jest zgodny z działaniem Wojewódzkiego Planu Transformacji związanym z dostosowaniem infrastruktury podmiotów leczniczych do najważniejszych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej m.in. poprzez poprawę dojrzałości cyfrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
5/4	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze	<p>Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)</p> <p><b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium</b></p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 4)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywne opinie o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa zawiera pozytywne opinie o celowości inwestycji stanowiącej przedmiot projektu w przypadkach, gdy zgodnie z art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opinie te są wymagane.</p>

	środków publicznych (OCI). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 4)		<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
6/5	Kryteria premią działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Komplementarność projektu <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 5)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 5)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest komplementarny do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze e -zdrowia, jest komplementarny do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by kryteria wyboru projektów były zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
8/6	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie	Wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 6)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 6)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy i w jakim procencie infrastruktura stanowiąca przedmiot projektu (nowa lub odtworzeniowa) będzie wykorzystana w celach gospodarczych, w tym działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p> <p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu ma być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa będzie zawierała informację o planowanym poziomie wykorzystania majątku objętego zakresem projektu w celach gospodarczych, który nie może przekroczyć 20,0% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury objętej wsparciem.</p>

	infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
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.	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by zasady ogólne zostały uwzględnione w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
10	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi,</li> <li>-mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów.</li> </ul>	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by propozycje kryteriów przedstawione Komitetowi Monitorującemu programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027 były zgodne z zasadami ogólnymi.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>
11	Rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów mają zastosowanie do projektów z obszaru e-zdrowia i telemedycyny wybieranych w sposób niekonkurencyjny oraz sposób konkurencyjny.	-----	-----	<p>Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 wykorzystała rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w obszarze e-zdrowia oraz telemedycyny, przyjęte przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia, do opracowania kryteriów wyboru projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą stanowiły odrębnego kryterium.</p>

12	W przypadku naborów realizowanych w trybie konkurencyjnym oraz i projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny wykraczających poza ww. obszar, np. dotyczących wszystkich usług publicznych (w których nie jest możliwe przyjęcie kryteriów wyboru projektów w obszarze e-zdrowia i/lub telemedycyny), Instytucje Zarządzające powinny w inny sposób zapewnić, że wybierane do dofinansowania projekty w części dotyczącej e-zdrowia i/lub telemedycyny są zgodne z poniższymi Rekomendacjami.	-----	-----	Projekt dotyczący Informatyzacji Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego -II realizowany w sposób niekonkurencyjny nie wykracza poza obszar e-zdrowia. Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 do wyboru projektu wykorzysta rekomendacje przyjęte przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą stanowiły odrębnego kryterium.
13/7	Warunkiem rozpoczęcia realizacji wsparcia w obszarze e-zdrowia i telemedycyny jest uzyskanie pozytywnej opinii MZ w zakresie zgodności projektów wybieranych w sposób konkurencyjny/projektu wybranego w sposób niekonkurencyjny z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia i telemedycyny, obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii na zasadach	Projekt musi posiadać pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia. <b>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 7)</b>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 7)	Czy projekt posiada aktualną na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu <sup>24</sup> pozytywną opinię Ministerstwa Zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz jego komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami centralnymi w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie w/w opinii <sup>25</sup> ?. <b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b> <b>Kryterium zerojedynkowe.</b> <b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b> <b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b> Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.

<sup>24</sup> Opinia ważna jest 18 miesięcy od daty jej wydania.

<sup>25</sup> Na warunkach określonych w Załączniku nr 7 „Procedura opiniowania przedsięwzięć z zakresu e-zdrowia lub telemedycyny” do Kontraktu Programowego dla Województwa Świętokrzyskiego.

	określonych w § 9 ust. 6 pkt 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.			
14/8	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027”. Przy czym projekty oceniane i przyjmowane są do dofinansowania na podstawie wersji „Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022 – 2027” obowiązującej na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii na zasadach określonych w § 9 ust. 6 pkt 1 Regulaminu Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia.	Projekt jest zgodny z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027” <b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 8)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 8)	<p>Czy projekt jest zgodny z „Programem rozwoju e-zdrowia na lata 2022-2027”?</p> <p>Ocena przeprowadzana jest na podstawie wersji „Programu rozwoju e-zdrowia na lata 2022 – 2027” obowiązującej na dzień złożenia do Ministra Zdrowia wniosku o wydanie opinii ocenianego projektu.</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
15/9	Kryteria są zgodne z aktualnymi na dzień ich zatwierdzenia rekomendacjami Komitetu Rady Ministrów do Spraw Cyfryzacji (KRMC), w szczególności zawartymi w Portalu Interoperacyjności i Architektury, w tym dla kryteriów wyboru projektów z zakresu usług elektronicznych, z uwzględnieniem ewentualnych zmian ww. Rekomendacji. Kryteria muszą być zgodne w szczególności z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa, modelem realizacji e-	Projekt jest zgodny z rekomendacjami Komitetu Rady Ministrów do Spraw Cyfryzacji (KRMC), <b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 9)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 9)	<p>Czy projekt spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe, we wszystkich jego obszarach realizacji:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy projekt jest zgodny z założeniami Architektury Informacyjnej Państwa, tj. czy planowane rozwiązania teleinformatyczne są zgodne z Pryncypiami Architektury Informacyjnej Państwa, zawartymi w Załączniku do Rekomendacji Rady Architektury IT, Zespołu Zadaniowego KRMC w sprawie Pryncypii Architektury Informacyjnej wraz z zaleceniami w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?</li> <li>2. Czy w projekcie stosuje się zalecenia publikowane za pomocą Portalu Interoperacyjności i Architektury?</li> <li>3. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz.U. 2023 poz. 57)? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru?</li> </ol>

	usługi oraz zasadami budowy interoperacyjnego systemu teleinformatycznego.			<p>4. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności wynikającymi m.in. z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz.U.2024.773). W przypadku zmiany Rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru?</p> <p>5. Czy Projekt, a następnie system teleinformatyczny zbudowany lub zmodernizowany w jego wyniku będzie zgodny z Ustawą z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz.U. z 2018r. poz. 1560 z późn.zm.)?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
16/10	Kryteria muszą zapewniać realizację wymagań w zakresie integracji systemów usługodawców z centralnymi systemami e-zdrowia oraz wymagań w zakresie budowy lub rozbudowy przez świadczeniodawców elektronicznych usług publicznych (e-usług), określonych w przepisach obowiązującego prawa oraz wytycznych/rekomendacjach właściwych instytucji, w tym wymagań w zakresie cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych. Architektura wdrażanych e-usług powinna być zgodna z poniższym	Projekt i jego produkty spełniają wymagania wynikające z obowiązującego prawa oraz wytycznych i rekomendacji w zakresie: 1. integracji z centralnymi systemami e-zdrowia; 2. budowy i rozbudowy e-usług; 3. architektury e-usług; 4. cyberbezpieczeństwa i ochrony danych osobowych; 5. przyjętego podziału e-usług na „świadczane przez systemy centralne” i „dozwolone do świadczenia na poziomie lokalnym”	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 10)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, kryteria cząstkowe dotyczące zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <p>1. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022, poz. 2561 z późn. zm.)? <u>Uwaga:</u> W przypadku zmiany Ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</p> <p>2. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2023, poz. 1545 z późn. zm.)? <u>Uwaga:</u> W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</p> <p>3. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów,</p>

	<p>rysunkiem. e-Usługi podmiotu leczniczego powinny być elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne i powinny być świadczone poprzez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia. Zgodnie z Programem rozwoju e-zdrowia e-usługi będą budowane na poziomie centralnym, usługodawcy powinni dostosować się do projektowanych e-usług i świadczyć je poprzez integrację z centralnymi systemami e-zdrowia. Jednostki samorządu terytorialnego powinny tworzyć i rozwijać e-usługi związane z potrzebami społeczeństwa w perspektywie regionalnej i lokalnej wyłącznie wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w tym np. związane z profilaktyką chorób. Istniejące lub powstające e-usługi winny być utrzymywane przy zachowaniu interoperacyjności oraz komplementarności z usługami na poziomie krajowym, z uwzględnieniem potrzeb określonych w samorządowych programach polityki zdrowotnej.</p>	<p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 10)</p>		<p>zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.)?</p> <p><u>Uwaga:</u> W przypadku zmiany Rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</p> <p>4. Czy w przypadku e-usług podmiotu leczniczego zaplanowanych do wdrożenia w ramach projektu, które są lub będą (są planowane na poziomie krajowym) jako element e-usług świadczonych przez systemy centralne będą one elementem e-usług świadczonych przez systemy centralne i będą świadczone poprzez integrację systemu usługodawcy z centralnymi systemami e-zdrowia.</p> <p><u>Uwaga:</u> e-usługi należące do tej grupy e-usług będą budowane na poziomie centralnym, usługodawcy powinni dostosować się do projektowanych e-usług i świadczyć je poprzez integrację z centralnymi systemami e-zdrowia.</p> <p>5. Czy zaplanowane do utworzenia lub modernizacji w ramach projektu przez jednostki samorządu terytorialnego e-usługi są związane z potrzebami społeczeństwa w perspektywie regionalnej i lokalnej (w tym np. związane z profilaktyką chorób) i wyłącznie wspierają realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej? Czy istniejące lub powstające e-usługi należące do tej grupy e-usług będą utrzymywane przy zachowaniu interoperacyjności oraz komplementarności z usługami na poziomie krajowym, z uwzględnieniem potrzeb określonych w samorządowych programach polityki zdrowotnej?</p> <p>6. Czy e-usługi spełniają wymaganie, iż zgodnie z Programem rozwoju e-zdrowia e-usługi będą budowane na poziomie centralnym, a usługodawcy powinni dostosować się do projektowanych e-usług i świadczyć je poprzez integrację z centralnymi systemami e-zdrowia?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
17/11	<p>Kryteria zapewniają komplementarność i interoperacyjność inwestycji zaplanowanych we wnioskach o dofinansowanie projektów z innymi</p>	<p>Inwestycje realizowane w projekcie muszą być komplementarne, a jego produkty spełniają wymagania interoperacyjności</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne</p>	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, kryteria cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <p>1. Czy projekt jest komplementarny, a jego produkty spełniający wymóg interoperacyjności z innymi już zrealizowanymi i realizowanymi projektami z obszaru e-zdrowia oraz nie dubluje funkcjonalności</p>

	już zrealizowanymi i realizowanymi projektami z obszaru e-zdrowia oraz zgodność z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego publikowanymi na BIP MZ oraz na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a> .	w stosunku do innych już zrealizowanych i realizowanych projektów z obszaru e-zdrowia. Dodatkowo projekt musi być zgodny z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego publikowanymi na BIP MZ oraz na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a> .  <b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 11)	(nr 11)	<p>przewidzianych w usługach centralnych (np. System Informacji Medycznej P1 i P2, system dziedziny, system e-Krew)?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Czy projekt jest zgodny z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego<sup>26</sup> publikowanymi na BIP MZ oraz na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a>?</li> <li>3. Czy wnioskodawca wykazał, że realizacja projektu jest zasadna w świetle zależności pomiędzy projektem, a innymi przedsięwzięciami, tj. czy projekt jest komplementarny z istniejącymi lub planowanymi rozwiązaniami na poziomie regionalnym lub krajowym?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów</p>
18/12	Kryteria zapewniają zgodność produktów wytworzonych w projekcie ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ), które zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra	Produkty Projektu muszą być zgodne ze standardami wymiany danych oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ), które zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 12)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, kryteria cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia będą w dniu ich odbioru zgodne z Europejskim Formatem Wymiany Elektronicznej Dokumentacji Medycznej<sup>27</sup>?</li> <li>2. Czy wytworzone w projekcie produkty z zakresu e-zdrowia będą w dniu ich odbioru zgodne ze standardami wymiany oraz formatami elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej: EDM) oraz standardami komunikacji, o których mowa w art. 8d ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555, z późn. zm., dalej: USIOZ) które zostaną zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia na zasadach określonych w art.8d ust. 2–6 USIOZ?</li> <li>3. Czy wnioskodawca przedstawił analizę procesów biznesowych związanych z wdrożeniem narzędzi teleinformatycznych, której celem jest usprawnienie procesu udzielania świadczeń oraz świadczenia e-usług, z uwzględnieniem stanu aktualnego i docelowego? (należy przedstawić analizę</li> </ol>

<sup>26</sup> Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów teleinformatycznych usługodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych usługodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz niedublowania funkcjonalności przewidzianych w usługach centralnych (np. Systemu Informacji Medycznej (P1 i P2), systemami dziedziny, systemem e-Krew).

<sup>27</sup> Zalecenie Komisji (UE) 2019/243 z dnia 6 lutego 2019 r. w sprawie europejskiego formatu wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U.UE.L.2019.39.18).



	<p>właściwego do spraw zdrowia na zasadach określonych w art. 8d ust. 2–6 USIOZ.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 12)</p>	<p>obsługującego ministra właściwego do spraw zdrowia na zasadach określonych w art. 8d ust. 2–6 USIOZ.</p>	<p>uwzględniającą mapę procesów biznesowych, modele kluczowych procesów biznesowych, zakres zmian w procesach biznesowych, właścicieli procesów biznesowych; dla kluczowych procesów biznesowych usługi należy wskazać cel, czas, koszt realizacji procesu oraz korzyści dla jego uczestników; należy wykazać, że przenoszone w całości lub części do sfery elektronicznej procesy biznesowe są lub w ramach projektu zostaną zoptymalizowane pod kątem świadczenia usług drogą elektroniczną)?</p> <p>4. Czy wszystkie usługi podłączone do usługi centralnej objęte projektem będą w dniu ich odbioru udostępnione na co najmniej czwartym poziomie e-dojrzałości (transakcja)<sup>28</sup>?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
19/13	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> Zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu – po zakończeniu realizacji projektu będą w całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinecie, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS).</p>	<p>W wyniku realizacji projektu zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu muszą być w całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinecie, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS).</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 13)</p> <p>W kryterium będzie weryfikowane czy w podmiotach, które zadeklarowały realizację zadania należącego do zakresu, którego dotyczy kryterium, w wyniku realizacji projektu zlecenia procedur medycznych (badań, konsultacji, podania leków) oraz przekazanie wyników tych procedur personelowi medycznemu będą w całości realizowane w systemach teleinformatycznych (np. w systemie szpitalnym HIS, gabinecie, laboratoryjnym LIS, radiologicznym RIS, farmaceutycznym PIS, kardiologicznym CIS)?</p> <p>Podmiot deklarujący realizację zadania z przedmiotowego zakresu musi zadeklarować osiągnięcie specyficznego wskaźnika rezultatu na poziomie 80% (specyficzny wskaźnik rezultatu: Odsetek zleceń procedur medycznych oraz ich wyników przekazywanych personelowi medycznemu w całości w systemach teleinformatycznych).</p> <p>W dokumentacji projektowej muszą znaleźć się stosowne zapisy potwierdzające ww. deklarację.</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p>

<sup>28</sup> Poziomy dojrzałości e-usług należy rozpatrywać według skali przyjętej przez Komisję Europejską w e-Government Benchmarking Report 2009: czwarty poziom e-dojrzałości – poziom transakcji – pełna obsługa procesu – możliwość uzyskania informacji, pobrania i odesłania formularzy, a także uiszczenia wymaganych opłat oraz otrzymania oficjalnego pozwolenia, zaświadczenia lub innego dokumentu, o który dana osoba/firma występuje.

		<p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 13)</p>		<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
20/14	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> Ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych wytworzone po zakończeniu realizacji projektu będzie przechowywanych w systemie teleinformatycznym, a dane te będą powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane.</p>	<p>Projekt gwarantuje, że po jego zakończeniu ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych, które zostały wytworzone po zakończeniu jego realizacji będzie gromadzona i przechowywana w systemie teleinformatycznym będącym jego produktem. Dane te muszą być powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których zostały zrealizowane.</p> <p>W/w informacje muszą być udostępniane w systemie teleinformatycznym wszystkim uprawnionym do tego uczestnikom procedur medycznych dot. pacjenta.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 14)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 14)</p>	<p>W kryterium będzie weryfikowane czy w podmiotach, które zadeklarowały realizację zadania należącego do zakresu, którego dotyczy kryterium, w wyniku realizacji projektu, po jego zakończeniu ponad 90% obrazów medycznych (DICOM, nie-DICOM) oraz wyników badań laboratoryjnych, które zostały wytworzone po zakończeniu jego realizacji będzie gromadzona i przechowywana w systemie teleinformatycznym będącym jego produktem. Dane te muszą być powiązane z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach, których zostały zrealizowane. Ww. informacje muszą być udostępniane w systemie teleinformatycznym wszystkim uprawnionym do tego uczestnikom procedur medycznych dot. pacjenta.</p> <p>Podmiot, który będzie realizował przedmiotowy zakres musi zadeklarować osiągnięcie odpowiedniego specyficznego wskaźnika rezultatu na poziomie większym niż 90% (specyficzny wskaźnik rezultatu: Odsetek obrazów medycznych oraz wyników badań laboratoryjnych gromadzonych i przechowywanych w systemie teleinformatycznym).</p> <p>W dokumentacji projektowej muszą znaleźć się stosowne zapisy potwierdzające ww. deklarację.</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

21/15	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> Ponad 90% wyników badań laboratoryjnych wytworzonych po zakończeniu realizacji projektu (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych.</p>	<p>Projekt musi zagwarantować, że po jego zakończeniu 90% wyników badań laboratoryjnych, w powiązaniu z danymi pacjenta oraz zdarzeniami medycznymi w ramach których były realizowane, będzie gromadzona, przechowywana w formie ustrukturyzowanych danych (możliwych do wykorzystania w procesie analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych) i udostępniana w systemie teleinformatycznym wszystkim uprawnionym do tego uczestnikom procedur medycznych dot. pacjenta.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 15)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 15)	<p>W kryterium będzie weryfikowane czy w podmiotach, które zadeklarowały realizację zadania należącego do zakresu, którego dotyczy kryterium, w wyniku realizacji projektu, po jego zakończeniu ponad 90% wyników badań laboratoryjnych (m.in. biochemia kliniczna, mikrobiologia, badania molekularne) będzie przechowywanych w formie ustrukturyzowanych danych, które można wykorzystać w ramach analiz niezbędnych do podejmowania decyzji klinicznych?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
22/16	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> W procesie zarządzania podawaniem leków po zakończeniu realizacji projektu będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych</p>	<p>Po zakończeniu realizacji projektu w proces zarządzania podawaniem leków będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.). Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 16)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy w wyniku realizacji projektu w procesie zarządzania podawaniem leków będą wykorzystywane interaktywne alerty, zapewniające bezpieczeństwo podawania leków (np. zduplikowane zlecenia, interakcje leków, nieprawidłowe dawki itd.)?</li> <li>2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą będą gromadzić dane o wszystkich produktach leczniczych podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p>

	<p>podanych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania.</p> <p>lecniczych po-danych pacjentowi w trakcie udzielania świadczeń wraz z dawką i czasem podania.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 16)</p>		<p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
23/17	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> Po zakończeniu realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ. W ramach tego kryterium należy m.in. weryfikować czy podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych:</p> <p>a) gromadził jednostkowe dane medyczne, b) tworzył EDM; c) udostępniał EDM, d) udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM, e) identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne; f) jest zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia: zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w art. 8d USIOZ, zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego</p>	<p>Po zakończeniu realizacji projektu podmioty, będące jego uczestnikami, wykonujący działalność leczniczą będą posiadały wdrożony i eksploatowany w pełnym zakresie jego funkcjonalności system informatyczny zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia: zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w art. 8b USIOZ, zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a> oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 17)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 17)</p> <p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <p>1. Czy w wyniku realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie posiadał system informatyczny zgodny z wymaganiami art. 8b USIOZ, czy będzie on za jego pomocą:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1. gromadził jednostkowe dane medyczne,</li> <li>1.2. tworzył EDM;</li> <li>1.3. udostępniał EDM,</li> <li>1.4. udostępniał obrazy medyczne w formacie plików DICOM;</li> <li>1.5. identyfikował się i wymieniał jednostkowe dane medyczne;</li> </ol> <p>2. Czy w/w system jest zintegrowany z innymi systemami e-zdrowia: zgodnie z Polską Implementacją Krajową HL7 CDA, profilami IHE, standardami, o których mowa w art. 8b USIOZ, zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia i na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a> oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. Interoperacyjności;</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

	do spraw zdrowia i na stronie <a href="http://www.ezdrowie.gov.pl">www.ezdrowie.gov.pl</a> oraz zgodnie z rekomendacjami Rady ds. interoperacyjności			
24/18	<p><b>Gromadzenia i wymiany danych medycznych:</b> Po zakończeniu realizacji projektu w systemie teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwić (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p>	<p>Po zakończeniu realizacji Projektu w systemie teleinformatycznym usługodawcy powinien umożliwić (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 18)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 18)	<p>Czy w wyniku realizacji projektu system teleinformatyczny usługodawcy będzie umożliwiał (upoważnionym pracownikom medycznym) pobranie EDM pacjenta wytworzonej w innych podmiotach wykonujących działalność leczniczą?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
25/19	<p><b>Analityka medyczna:</b> W wyniku realizacji projektu zostały określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych/QR).</p>	<p>W wyniku realizacji projektu w podmiotach biorących w nim udział zostaną opracowane i wdrożone zasady oraz procedury dotyczących przepływu i dostępu do danych medycznych (m.in. odczyt danych przy łóżku pacjenta przy wykorzystaniu czytników kodów kreskowych/QR).</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 19)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 19)	<p>Czy w wyniku realizacji projektu zostaną określone zasady oraz procedury dotyczące przepływu danych medycznych w podmiocie, w tym m.in. zasady skanowania danych przy łóżku pacjenta (skanowania z wykorzystaniem czytników kodów kreskowych/QR)?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

26/20	<p><b>Analityka medyczna:</b> Komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą raportować wyniki dotyczące efektywności finansowej oraz działalności podstawowej (medycznej) - efektywności i jakości procesu leczenia. Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie agregował te dane w celu wykorzystania do zarządzania jakością i efektywnością. Raporty będą przeznaczone dla personelu medycznego monitorującego skuteczność leczenia pacjentów, kadry zarządzającej podmiotem leczniczym oraz dla podmiotów tworzących, nadzorujących działanie podmiotów podległych.</p>	<p>W wyniku realizacji projektu, w podmiotach biorących w nim udział, zostanie wdrożony system gromadzenia, przetwarzania i udostępniania informacji (m.in. analizy i raporty) opisujących efektywność finansową działalności medycznej oraz jakość procesu leczenia w tych podmiotach.</p> <p>W/w system musi wspomagać zarządzanie efektywnością i jakością w podmiotach objętych projektem.</p> <p>Adresatami analiz i raportów będących produktami w/w systemu są: personel medyczny, kadra zarządzająca podmiotem leczniczym oraz podmioty tworzące lub nadzorujące ich działanie.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 20)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 20)</p>	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy w wyniku realizacji projektu komórki organizacyjne, jednostki, podmioty będą gromadzić, przetwarzać (agregować) i udostępniać w postaci analiz i raportów informacje opisujące efektywność finansową oraz jakość działalności podstawowej (medycznej) procesu leczenia.</li> <li>2. Czy analizy i raporty uzyskane za pomocą systemu będą służyły do zarządzania jakością i efektywnością.</li> <li>3. Czy odbiorcami analiz i raportów będą: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. personel medyczny monitorujący skuteczność leczenia pacjentów</li> <li>b. kadra zarządzająca podmiotem leczniczym</li> <li>c. podmioty tworzące, nadzorujące działanie podmiotów podległych</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt obejmuje ten obszar.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie obejmuje tego obszaru).</b></p> <p><b>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
27/21	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b> Systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników.</p>	<p>Systemy teleinformatyczne świadczeniodawców muszą zapewniać uwierzytelnianie dwuskładnikowe wszystkich użytkowników.</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 21)</p>	<p>Czy w wyniku realizacji projektu systemy teleinformatyczne świadczeniodawcy zapewnią dwuskładnikowe uwierzytelnienie wszystkich użytkowników?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p>

		<b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 21)		<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
28/22	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b></p> <p>Firewall pozwalający analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci.</p> <p>Efektem wdrożenia musi być wykonanie zewnętrznych skanów podatności, które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 1863, z późn. zm.). Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa.</p>	<p>System informatyczny, który jest budowany lub modernizowany w ramach Projektu musi być chroniony przez firewall pozwalający na analizowanie przesyłanych pakietów.</p> <p>Efektem wdrożenia musi być wyeliminowanie podatności krytycznych w/w systemu potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa przeprowadzony przez osobę posiadającą wymagane przez prawo uprawnienia w tym zakresie.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 22)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 22)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, kryteria cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy w wyniku realizacji projektu Firewall pozwoli analizować przesyłane pakiety pod względem ich treści wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu bezpieczeństwa sieci?</li> <li>2. Czy jednym z warunków koniecznych uznania, że projekt został zakończony sukcesem i może zostać rozliczony jest wykonanie zewnętrznych skanów podatności, które wykażą brak podatności krytycznych oraz które mogą doprowadzić do incydentu poważnego w rozumieniu ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2022 r. poz. 1863, z późn. zm.). Wnioskodawca jest zobowiązany do utwardzania konfiguracji do momentu uzyskania wskazanego efektu. Wyeliminowanie podatności musi być potwierdzone przez audyt bezpieczeństwa.</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
29/23	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b></p> <p>Podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał</p>	<p>Rezultatem realizacji Projektu musi być wdrożenie i zapewnienie</p>	merytoryczne	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p>

	<p>wdrożony i utrzymywany system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001, i ciągłością działania.</p> <p>Nadzór nad systemem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT).</p>	<p>funkcjonowania systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji (SZBI) zgodnym z PN ISO/IEC 27001 oraz ciągłością działania.</p> <p>Nadzór na SZBI musi być wykonywany przez osoby, w których przypadku nie występuje konflikt interesów ze względu na powierzone zadania.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 23)</p>	<p>dopuszczające specyficzne (nr 23)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy przedstawiono opis mechanizmów służących: zapewnieniu bezpieczeństwa danych na każdym etapie cyklu życia usługi; zapewnieniu ochrony danych osobowych, w tym danych podlegających szczególnej ochronie; zachowaniu tajemnic prawnie chronionych?</li> <li>2. Czy w wyniku realizacji projektu podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie miał wdrożony system zarządzania bezpieczeństwem informacji opracowany i wdrożony na podstawie Polskiej Normy PN-ISO/IEC 27001, i ciągłością działania?</li> <li>3. Czy w każdym z podmiotów biorących udział w projekcie zapewnione zostało utrzymanie system zarządzania bezpieczeństwem?</li> <li>4. Czy nadzór nad systemem zarządzania bezpieczeństwem jest sprawowany przez osobę, której zakres obowiązków nie budzi konfliktu interesów (np. nadzoru nie może sprawować komórka organizacyjna odpowiedzialna za IT)?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
30/24	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b></p> <p>System kopii zapasowych musi umożliwiać realizację kopii zapasowej za pomocą streamera lub biblioteki taśmowej. Kopie te muszą być przechowywane w innej lokalizacji niż środowisko produkcyjne, np. inny budynek, a w przypadku braku takiej możliwości, w pomieszczeniu oddalonym od serwerowni. System ten powinien umożliwiać odtworzenie kopii zapasowej i testowe odtworzenie systemów w</p>	<p>Po zakończeniu realizacji projektu każdy podmiot biorący w nim udział musi zabezpieczać swoje systemy oraz dane w nich przetwarzane za pomocą systemu kopii bezpieczeństwa, który zagwarantuje, że w/w podmioty będą mogły w przypadku całkowitego fizycznego zniszczenia systemu podstawowego (np.: w wyniku pożaru siedziby) odzyskać pełną jego funkcjonalność wraz z danymi</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 24)</p>	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy każdy podmiot biorący udział w projekcie po jego zakończeniu będzie posiadał system kopii zapasowych, który umożliwi w przypadku całkowitego fizycznego zniszczenia systemu podstawowego (np.: w wyniku pożaru siedziby) odzyskać pełną jego funkcjonalność wraz z danymi w nim przetwarzanymi w środowisku zapasowym?</li> <li>2. Czy każdy podmiot biorący udział w projekcie po jego zakończeniu będzie posiadać opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa proces odzyskiwania systemu i danych?</li> <li>3. Czy sposób zabezpieczenia i przechowywania kopii systemów oraz danych gwarantuje ich bezpieczeństwo w przypadku całkowitego zniszczenia siedziby podmiotu (np. pożar) lub niszczącego ataku hakerskiego (np.: zaszyfrowanie wszystkich danych znajdujących się na nośnikach osiągalnych poprzez sieć komputerową podmiotu)?</li> </ol>



	<p>środowisku testowym. Cały proces musi być opisany procedurą stanowiącą element dokumentacji bezpieczeństwa. Możliwe jest również wdrożenie innego systemu wykonywania kopii zapasowych, który nie będzie oparty na taśmach magnetycznych, jednak musi on być skonfigurowany przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów kopii zapasowych, gwarantującą wykonanie skutecznych kopii zapasowych oraz konfigurację separacji sieciowej. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa.</p>	<p>w nim przetwarzanymi w środowisku zapasowym.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 24)</p>		<p>4. Czy jednym z warunków koniecznych, że projekt został zrealizowany z sukcesem jest przeprowadzenie audytu systemu kopii zapasowej, którego wynik potwierdzi utworzenie odmiejscowionej kopii zapasowej i odtworzenie z niej kompletnego systemu oraz wykonanej dokumentacji bezpieczeństwa?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
31/25	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b> System poczty elektronicznej wraz z systemem bezpieczeństwa, który będzie obejmował mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową. Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu poczty elektronicznej, którego wynik potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową.</p>	<p>Wszystkie podmioty biorące udział w projekcie, po jego zakończeniu, będą posiadały lub użytkowały system poczty elektronicznej wyposażony w mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 25)</p>	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy system poczty elektronicznej eksploatowany w podmiocie biorącym udział w projekcie wraz z systemem bezpieczeństwa będzie miał zaimplementowane mechanizmy SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową?</li> <li>2. Czy jednym z warunków koniecznych uznania, że projekt został zakończony sukcesem jest pozytywny wynik audytu systemu poczty elektronicznej, który potwierdzi skuteczność wdrożenia SPF, DMARC, DKIM, antyspam oraz ochronę antywirusową?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p>

	<p>SPF: Sender Policy Framework - niekomercyjny projekt mający na celu wprowadzenie zabezpieczenia serwerów SMTP przed przyjmowaniem poczty z niedozwolonych źródeł. Ma to pozytywnie wpłynąć na ograniczenie liczby wiadomości mailowych będących spamem,</p> <p>DMARC: (Domain-based Message Authentication Reporting and Conformance) - możliwość ochrony domeny przed nieautoryzowanym użyciem, powszechnie znanym jako fałszowanie wiadomości e-mail,</p> <p>DKIM: (DomainKeys Identified Mail) - metoda łączenia domeny internetowej z wiadomościami e-mail, która pozwala organizacji brać odpowiedzialność za treść e-maila. Sygnatura DKIM zabezpiecza przed podszywaniem się pod nadawcę z innych domen.</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 25)		<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
32/26	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b></p> <p>Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy wraz z wdrożeniem w</p>	Każdy podmiot biorący udział w projekcie, po jego zakończeniu, będzie miał wdrożony system Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach;	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 26)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy zaplanowano wdrożenie systemu Endpoint Detection and Response na stacjach roboczych i serwerach<sup>29</sup>?</li> <li>2. Czy jednym z warunków koniecznych uznania, że projekt został zrealizowany jest przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, zainstalowanego na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach?</li> </ol>

<sup>29</sup> Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych.

	<p>infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych.</p> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p>	<p>Systemy oparte na rozwiązaniach co najmniej klasy Endpoint Detection and Response w architekturze klient - serwer na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy wraz z wdrożeniem w infrastrukturze teleinformatycznej świadczeniodawcy przez osobę posiadającą kompetencje z zakresu realizacji systemów antywirusowych.</p> <p>Efektem realizacji musi być przeprowadzenie audytu systemu Endpoint Detection and Response, na wszystkich stacjach roboczych oraz serwerach świadczeniodawcy, który potwierdzi prawidłowość wdrożenia systemu.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 26)</p>		<p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
33/27	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b></p> <p>Zostaną przeprowadzone skany podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów usługodawców. W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych</p>	<p>Realizacja Projektu zakończy się przeprowadzeniem skanów podatności oraz testy penetracyjne wewnętrznych systemów podmiotów biorących w nim udział.</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 27)</p>	<p>Czy jednym z warunków koniecznych uznania, że projekt został zrealizowany jest przeprowadzenie skanów podatności oraz testów penetracyjnych wewnętrznych systemów usługodawców i uzyskanie wyników potwierdzających ich odporność, utwardzenie?</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p>

	podatności (utwardzenie systemów).	W wyniku powyższych działań zostaną przeprowadzone konfiguracje, mające na celu usunięcie wykrytych podatności (utwardzenie systemów).  <b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 27)		<p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
34/28	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b> Systemy teleinformatyczne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).</p>	<p>Po zakończeniu realizacji Projektu we wszystkich podmiotach biorących w nim udział ich systemy teleinformatyczne będą spełniały wymagania w zakresie ochrony danych osobowych, które obowiązują na terenie Polski oraz Unii Europejskiej.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 28)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 28)	<p>Projekt spełnia kryterium, jeżeli spełnia wszystkie, poniżej wymienione, warunki cząstkowe dot. zakresu projektu, we wszystkich jego obszarach realizacji.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)? W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</li> <li>2. Czy w wyniku realizacji projektu systemy teleinformatyczne usługodawcy zapewnią zgodność z art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz czy wszystkie systemy teleinformatyczne w ramach projektu będą wdrażane zgodnie z wymaganiami określonymi w ww. Rozporządzeniu (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.)? W przypadku zmiany Rozporządzenia pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

35/29	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b> Zapewniono zgodność z narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa:</p> <p>a) NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</p> <p>b) NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji.</p>	<p>Po zakończeniu realizacji Projektu w podmiotach biorących w nim udział zostaną w pełni wdrożone narodowe standardy cyberbezpieczeństwa.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 29)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 29)</p>	<p>Czy projekt zapewnia zgodność z poniżej wymienionymi narodowymi standardami cyberbezpieczeństwa<sup>30</sup>:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. NSC 200, Minimalne wymagania bezpieczeństwa informacji i systemów informacyjnych podmiotów publicznych,</li> <li>2. NSC 800-53, Zabezpieczenia i ochrona prywatności systemów informacyjnych oraz organizacji?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
36/30	<p><b>Cyberbezpieczeństwo:</b> Ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tą normą, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń;</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem.</p>	<p>Rezultatem realizacji Projektu będzie: ustanowienie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie systemu teleinformatycznego zgodnie z Polskimi Normami dot. tego obszaru dziedzinowego, w tym:</p> <p>a) PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń,</p> <p>b) PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem.</p> <p><b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowiło kryterium</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 30)</p>	<p>Czy w ramach projektu ustanawianie zabezpieczeń, zarządzanie ryzykiem oraz audytowanie będzie odbywało się na podstawie Polskich Norm związanych z tym obszarem dziedzinowym, w tym:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. PN-ISO/IEC 27002 - w odniesieniu do ustanawiania zabezpieczeń,</li> <li>2. PN-ISO/IEC 27005 - w odniesieniu do zarządzania ryzykiem?</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

<sup>30</sup> Narodowe Standardy Cyberbezpieczeństwa (NSC), to zbiór rekomendacji standaryzujących rozwiązania zabezpieczające w sieciach i systemach informacyjnych wykorzystywanych przez podmioty chcące efektywnie zarządzać systemami bezpieczeństwa informacji. Zawierają one wytyczne w zakresie budowania efektywnego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji w oparciu o praktykę stosowaną w administracji federalnej USA. Są one wydawane przez Pełnomocnika Rządu do spraw Cyberbezpieczeństwa, w ramach celu szczegółowego 2 Strategii Cyberbezpieczeństwa Rzeczypospolitej Polskiej na lata 2019 – 2024.

		merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 30)		
37	<b>Budowa lub rozbudowa regionalnej platformy e-zdrowia</b> 4.1. Usługi dotyczące repozytorium EDM w modelu oprogramowania jako usługa (SaaS) świadczone dla podmiotów leczniczych z regionu. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA oraz standardami udostępniania danych medycznych zamieszczonymi w Biuletynie Informacji Publicznej ministra właściwego do spraw zdrowia, w tym co najmniej ze standardem DICOM - w przypadku, gdy repozytorium EDM obejmuje dane obrazowe. 4.2. Usługi wspierające realizację samorządowych programów polityki zdrowotnej, w szczególności związane z profilaktyką chorób. 4.3. Wspólną infrastrukturę techniczno-systemową, co najmniej w zakresie zapasowych ośrodków przetwarzania danych, oferowaną podmiotom wykonującym działalność leczniczą z danego regionu. 4.4. Budowę centrum monitorowania zagrożeń cyberbezpieczeństwa (SOC) z możliwością monitorowania infrastruktury podmiotów wykonujących działalność leczniczą z danego regionu. 5 Projekt spełnia standardy dostępności cyfrowej WCAG 2.1. na poziomie AA oraz zgodność z przepisami krajowymi i europejskimi w tym zakresie, w tym z dyrektywą (UE) 2016/2102 w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego.		-----	Projekt dotyczący Informatyzacji Placówek Medycznych Województwa Świętokrzyskiego -II realizowany w sposób niekonkurencyjny nie obejmuje budowy lub rozbudowy regionalnej platformy e-zdrowia Wskazany zakres kryteriów nie ma więc zastosowania do oceny przedmiotowego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny.
38/31	Kryteria premią objęcie jak najszerszego kręgu podmiotów wykonujących działalność leczniczą w danym województwie bez względu na podmiot tworzący.	Projekt obejmuje wiele podmiotów wykonujących działalność leczniczą w województwie świętokrzyskim.  <b>UWAGA:</b> kryterium będzie stanowić kryterium	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 31)	Czy projekt obejmuje więcej niż jeden podmiot wykonujący działalność leczniczą na terenie województwa świętokrzyskiego?  <b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b>  <b>Kryterium zerojedynkowe.</b>

		merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 31)		<p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
--	--	---	--	---

#### VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie i formie określonej w regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wniosek o dofinansowanie został złożony zgodnie ze wskazanymi w regulaminie wyboru projektów terminie i formie.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie oraz załączników i poprawność ich wypełnienia	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wniosek o dofinansowanie został prawidłowo wypełniony (wszystkie wymagane sekcje/pola wniosku zostały właściwie wypełnione),</li> <li>- wszystkie wymagane regulaminem wyboru projektów załączniki zostały złożone (jeśli dotyczy)</li> <li>- dołączone do wniosku załączniki zostały złożone na obowiązujących wzorach/formularzach oraz zostały poprawnie wypełnione.</li> </ul> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium prowadzona będzie z uwzględnieniem zapisów właściwych Instrukcji wypełniania wniosku oraz załączników (jeśli dotyczy).</p>

			<p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FES 2021-2027<sup>31</sup> wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
3.	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia	formalne	Kryterium zostało opisane w tabeli VI.3 Rekomendacje Komitetu Sterującego w wierszu nr 1
4.	Wnioskodawca/partner nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 albo w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się również Rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dofinansowanie stanowi pomoc de minimis lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej. Sprawdzane będzie także, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; NIE DOTYCZY - spełnia)</p>
5.	Projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji wykluczonych ze wsparcia	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji podlegających wykluczeniu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1058, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
6.	Właściwe miejsce realizacji projektu	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt jest realizowany na obszarze województwa świętokrzyskiego,</li> <li>- projekt jest realizowany na obszarze zdefiniowanym w regulaminie wyboru projektów – jeśli dotyczy;</li> </ul>

<sup>31</sup> FES 2021 – 2027 – program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027



			<p>- wnioskodawca zapewnia, iż w okresie realizacji i trwałości projektu nie przeniesie działalności produkcyjnej poza obszar województwa świętokrzyskiego (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy);</p> <p>- projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy).</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
7.	Projekt nie jest zakończony lub w pełni zrealizowany w rozumieniu Rozporządzenia ogólnego <sup>32</sup>	formalne	<p>Zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego, operacje nie mogą zostać wybrane do wsparcia, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy dokonano wszystkich powiązanych płatności.</p> <p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przez 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 musi być spełnione na moment składania wniosku.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8.	Właściwa wartość kosztów kwalifikowalnych oraz wartość i procent wnioskowanego dofinansowania	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wartość kosztów kwalifikowalnych projektu oraz wartość i intensywność dofinansowania (procent dofinansowania) projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie spełniają określone w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów wymagania co do wartości minimalnej i/lub maksymalnej (jeśli takie zostały wskazane). W przypadku projektów przewidujących wystąpienie pomocy publicznej/pomocy de minimis, weryfikowana będzie poprawność ustalenia wartości tej pomocy, w tym jej intensywności, w kontekście właściwych przepisów dotyczących jej udzielania.</p> <p>W przypadku ponownej oceny lub weryfikacji w zakresie propozycji wprowadzenia zmian w projekcie w trybie art. 62 ustawy wdrożeniowej<sup>33</sup> prowadzonych po wyborze projektu do dofinansowania, jeśli któryś z limitów wynika z zapisów</p>

<sup>32</sup> Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

<sup>33</sup> Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 roku o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027

			<p>SzOP, to w przypadku jego zmiany w późniejszym terminie (np. w wyniku uzyskania indywidualnego odstępstwa od linii demarkacyjnej), dopuszczalne jest zastosowanie zapisów korzystniejszych dla wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9.	Zgodność z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zakres działania/inwestycji objęty projektem jest zgodny z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP dla Działania, którego dotyczy nabór oraz w regulaminie wyboru projektów.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
10.	Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Zgodność projektu zostanie uznana, jeśli projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (Zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”<sup>34</sup>).</p> <p>W pierwszej kolejności wnioskodawca powinien rozważyć, czy poprzez projekt można wyrównywać szanse osób, które w danym obszarze znajdują się w gorszym położeniu, a następnie zaplanować działania przyczyniające się do wyrównania szans tych osób.</p> <p>Jeżeli wnioskodawca uzna, że w ramach projektu nie da się zrealizować żadnych działań w zakresie tej zasady, projekt może mieć neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn. Wnioskodawca zobowiązany jest jednak w takiej sytuacji przedstawić konkretne uzasadnienie, dlaczego jest to niemożliwe w danym projekcie. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>

<sup>34</sup> Wytyczne dostępne na stronie <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

11.	Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób realizacja projektu ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez zapewnienie dostępności produktów lub usług (Zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”).<sup>35</sup></p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług) dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek. Dostępność pozwala osobom, które mogą być wykluczone (ze względu na różne przesłanki, np. wiek, tymczasowa niepełnosprawność, opieka nad dziećmi itd.), w szczególności osobom z niepełnosprawnościami i starszym na korzystanie z nich na zasadzie równości z innymi osobami.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności poszczególnych produktów/usług projektu w stosunku do ww. zasady, o ile wnioskodawca wykaże, że produkty/usługi nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek (np. trakcje kolejowe, instalacje elektryczne, linie przesyłowe, automatyczne linie produkcyjne, zbiorniki retencyjne, nowe lub usprawnione procesy technologiczne). W takiej sytuacji również uznaje się, że projekt ma pozytywny wpływ na ww. zasady. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
12.	Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego <sup>36</sup> . W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone	formalne	<p>Zgodnie z Umową Partnerstwa<sup>37</sup> wsparcie może być udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem/partnerem (jeśli dotyczy) jest jednostka samorządu terytorialnego - JST (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</p> <p>Weryfikowane będzie, czy na terenie JST, która jest wnioskodawcą/partnerem (jeśli dotyczy) nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>A w przypadku wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy) który jest podmiotem zależnym od danej JST lub kontrolowanym przez daną JST - weryfikowane będzie, czy na terenie JST, w której siedzibę ma podmiot zależny od danej JST lub kontrolowany przez daną JST nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p>

<sup>35</sup> Wytyczne dostępne na stronie <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

<sup>36</sup> Rozporządzenie PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

<sup>37</sup> Umowa partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 w Polsce; <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-2021-2027/>

			<p>1. oświadczenia wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy), złożonego w formularzu wniosku o dofinansowanie lub jako załącznik do tego wniosku – Zgodnie z regulaminem wyboru projektów,</p> <p>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań dyskryminacyjnych (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
13.	Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać, czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z KPP, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <p>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</p> <p>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań, które nie są zgodne z KPP (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
14.	Zgodność projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać to, czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <p>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</p>

			<p>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań które nie są zgodne z w/w Konwencją (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
15.	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą nie czynić poważnych szkód (DNSH)	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest, stosownie do charakteru projektu, do uwzględnienia wymogów ochrony środowiska i efektywnego gospodarowania zasobami, kwestii dostosowania do zmian klimatu i łagodzenia ich skutków, różnorodności biologicznej, odporności na klęski żywiołowe oraz zapobiegania ryzyku i zarządzania ryzykiem związanym z ochroną środowiska.</p> <p>Zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju wsparcie może być udzielone jedynie takim projektom, które nie prowadzą do degradacji lub znacznego pogorszenia stanu środowiska naturalnego. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p>Ponadto w zakresie polityki zrównoważonego rozwoju sprawdzeniu podlega, czy realizacja projektu przyczyni się do promocji zielonej i zrównoważonej gospodarki ze względu na proces wytwarzania produktu (wyrobu lub usługi), który będzie efektem projektu oraz jego użytkowanie przez odbiorcę.</p> <p>Weryfikacji podlega, czy uwzględniono co najmniej jedno z rozwiązań w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zmniejszania emisji zanieczyszczeń,</li> <li>- zmniejszania energochłonności,</li> <li>- zmniejszania zużycia wody,</li> <li>- wykorzystania materiałów (odpadów) pochodzących z recyklingu,</li> <li>- wykorzystania odnawialnych źródeł energii.</li> </ul> <p>Dla spełnienia kryterium konieczne jest wykazanie przez wnioskodawcę, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na niniejszą zasadę horyzontalną. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czynić poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów Analizy DNSH stanowiącej załącznik nr 5 do „Prognozy oddziaływania na środowisko programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
16.	Kwalifikowalność wydatków w projekcie	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium sprawdzana będzie potencjalna kwalifikowalność wydatków zaplanowanych w projekcie, na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oraz załącznikach (jeśli dotyczy).</p> <p>W kryterium badane będzie w szczególności:</p>

			<p>- czy wydatki zaplanowano w okresie kwalifikowalności (tj. między dniem 1 stycznia 2021 roku, a dniem 31 grudnia 2029 roku, z zastrzeżeniem zapisów regulaminu wyboru projektów oraz zasad określonych dla pomocy publicznej, w tym spełnienie warunku „efektu zachęty”<sup>38</sup> (jeśli dotyczy);</p> <p>- czy wydatki są zgodne z „Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”<sup>39</sup>, zatwierdzonymi przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej;</p> <p>- czy wydatki są zgodne z zapisami SzOP<sup>40</sup> oraz regulaminu wyboru projektów;</p> <p>- czy wydatki zostały poprawnie przypisane do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych;</p> <p>- czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu;</p> <p>- czy wydatki zostały zaplanowane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
17.	Poprawność i adekwatność wskaźników projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium badane będzie, czy w ramach projektu wybrano wszystkie adekwatne do zakresu rzeczowego i zakładanych celów projektu wskaźniki produktu i rezultatu (w tym wskaźniki horyzontalne). Analizie poddana zostanie również wiarygodność i osiągalność zakładanych wartości wskaźników.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
18.	Wnioskodawca posiada zdolność finansową oraz organizacyjno-instytucjonalną do realizacji projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca:</p> <p>4) udokumentował zdolność do sfinansowania projektu w zakładanym zakresie i zgodnie z przyjętym harmonogramem tj. czy posiada odpowiednie środki finansowe do sfinansowania wydatków w ramach projektu. Wnioskodawca musi dysponować środkami finansowymi wystarczającymi na realizację projektu, na zapewnienie jego płynności finansowej. W przypadku finansowania projektu również z innych niż dotacja zewnętrznych źródeł (np. kredyt, pożyczka), ocenie podlega wiarygodność/realność pozyskania takich zewnętrznych źródeł finansowania, w tym wiarygodność osób/podmiotów potwierdzających zapewnienie finansowania. W przypadku, gdy zapisy Regulaminu wyboru projektów dopuszczają możliwość udokumentowania zdolności do sfinansowania projektu przez Wnioskodawcę na późniejszym etapie, tj. po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed podpisaniem umowy o</p>

<sup>38</sup> Zgodnie z definicją efektu zachęty zawartą w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu.

<sup>39</sup> Wytocznice dostępne na stronie <https://funduszeuropejskie.gov.pl>

<sup>40</sup> Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027

			<p>dofinansowanie lub przed złożeniem pierwszego wniosku o płatność, w którym Wnioskodawca wnioskuję o płatność zaliczkową/refundacyjną (umowa warunkowa), ocena dokonywana jest jedynie w oparciu o informacje zawarte w dokumentacji aplikacyjnej;</p> <p>5) posiada zdolność instytucjonalną, kadrową, organizacyjną oraz techniczną do zrealizowania projektu (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają realizację projektu);</p> <p>6) wskazał czynniki ryzyka (np. opóźnienia lub utrudnienia w realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach wybranego wariantu realizacji projektu) oraz dokonał analizy ryzyka, tj. czy wykazał, że czynniki ryzyka są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK-spełnia; NIE- nie spełnia)</p>
19.	Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt charakteryzuje się najkorzystniejszą relacją między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami. Weryfikacji podlegać będzie poprawność sporządzenia analizy finansowej i ekonomicznej w oparciu o „Wytyczne dotyczące zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027”, zatwierdzone przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej oraz zapisy wynikające z regulaminu wyboru projektów. W przypadku, gdy wymagane będzie obliczenie wskaźników finansowych/ekonomicznych sprawdzane będą, m.in. realność i rzetelność przyjętych założeń.</p> <p>W przypadku projektów, dla których nie będzie wymagane obliczenie ww. wskaźników, ocena kryterium polegać będzie na rozstrzygnięciu czy korzyści społeczne przewyższają koszty społeczne inwestycji oraz czy realizacja projektu stanowi społecznie najkorzystniejszy wariant. Wówczas ocena dokonywana będzie na podstawie uproszczonej analizy finansowej/ekonomicznej (analizy jakościowej i ilościowej, np. sporządzonej w formie analizy wielokryterialnej lub opisu korzyści i kosztów społecznych). Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. W takim przypadku wymagane będzie uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych.: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK -spełnia; NIE- nie spełnia; NIE DOTYCZY-spełnia)</p>
20.	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <p>-ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</p> <p>-ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.);</p>

			<p>–ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;</p> <p>–ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej;</p> <p>–Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”.*Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY</p> <p>*Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p>
21.	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W zależności od charakteru projektu sprawdzane będzie, czy inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat uwzględniają rozwiązania /elementy zapewniające uodparnianie na zmiany klimatu.</p> <p>Powstająca infrastruktura powinna być zaprojektowana i wykonana w sposób uwzględniający niekorzystny wpływ zmian klimatycznych. Analizowane będzie, czy projekt uwzględnia potrzeby związane z adaptacją do zmian klimatu, zgodnie ze „Strategicznym planem adaptacji dla sektorów i obszarów wrażliwych na zmiany klimatu”. Weryfikacja przeprowadzana na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach w oparciu o ZAWIADOMIENIE KOMISJI „Wytyczne techniczne dotyczące</p>



			<p>weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027” (2021/C 373/01)<sup>41</sup> Kryterium nie ma zastosowania dla projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym i/lub inwestycji w infrastrukturę nie spełniających warunku przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat.</p> <p>W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
22.	Działania informacyjno-promocyjne	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy w projekcie uwzględniono narzędzia informacji i promocji i czy są one zgodne z zaleceniami, w szczególności z zasadami wskazanymi w art. 50 „Obowiązki Beneficjentów” Rozporządzenia ogólnego<sup>42</sup> oraz wytycznych dotyczących informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021 -2027.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
23.	Spójność informacji przedstawionych w dokumentacji projektowej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>Przy ocenie kryterium weryfikacji podlega spójność w zakresie informacji przedstawionych we wniosku o dofinansowanie i załącznikach do wniosku o dofinansowanie (badana będzie zarówno spójność wewnętrzna poszczególnych dokumentów, jak i spójność pomiędzy dokumentami).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
24.	Trwałość projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej:</p> <p>-prawidłowo określił i opisał zapewnienie trwałości operacji w rozumieniu art. 65 Rozporządzenia ogólnego<sup>43</sup>, w tym w jaki sposób po zakończeniu realizacji (w okresie trwałości) projekt i jego produkty będą funkcjonować (czy kadra,</p>

<sup>41</sup> Wytyczne dostępne na stronie: [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916\(03\)&from=PL](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916(03)&from=PL)

<sup>42</sup> Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.

<sup>43</sup> Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.

			<p>doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają utrzymanie projektu co najmniej w okresie trwałości);</p> <p>-przedstawił stosowną analizę/dokumenty potwierdzające posiadanie niezbędnych zasobów i mechanizmów finansowych, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę, sprzęt, urządzenia lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu.</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
25.	Projekt w zakresie digitalizacji zasobów sektora publicznego musi być zgodny z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1024 w sprawie otwartych danych i ponownego wykorzystywania informacji sektora publicznego	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 32)	<p>Czy projekt w zakresie digitalizacji zasobów sektora publicznego jest zgodny z Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/1024 w sprawie otwartych danych i ponownego wykorzystywania informacji sektora publicznego?</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania, jeżeli projekt ma w swoim zakresie digitalizację zasobów sektora publicznego</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „NIE DOTYCZY”.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia; NIE DOTYCZY w przypadku, gdy projekt nie ma w swoim zakresie digitalizacji zasobów sektora publicznego)</b></p> <p>Przyznanie oceny „NIE” powoduje odrzucenie projektu.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</i></p>
26.	e-usługi modernizowane, wytwarzane lub udostępniane w wyniku realizacji projektu muszą być zgodne z zapisami Europejskiego Aktu w Sprawie Dostępności-Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/882 z dnia 17 kwietnia 2019r. oraz Dyrektywy (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 33)	<p>Czy e-usługi modernizowane, wytwarzane lub udostępniane w wyniku realizacji projektu będą zgodne z zapisami Europejskiego Aktu w Sprawie Dostępności-Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2019/882 z dnia 17 kwietnia 2019r. oraz Dyrektywy (UE) 2016/2102 z dnia 26 października 2016 r. w sprawie dostępności stron internetowych i mobilnych aplikacji organów sektora publicznego?</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p>

			<p>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</i></p>
27.	<p>W ramach projektu wdrażane są: rozwiązania ICT, usługi elektroniczne, aplikacje dla administracji, które spełniają wymagania w zakresie redukcji emisji gazów cieplarnianych lub kryteriami efektywności energetycznej</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 34)</p>	<p>Czy w ramach projektu wdrażane są: rozwiązania ICT, usługi elektroniczne, aplikacje dla administracji, które spełniają wymagania w zakresie redukcji emisji gazów cieplarnianych lub kryteriami efektywności energetycznej?</p> <p>Wnioskodawca musi wykazać, że w ramach projektu uruchomione zostaną rozwiązania lub produkty, które:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. wpływają pozytywnie na efektywność energetyczną</li> <li>2. są 0 emisyjne.</li> </ol> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</i></p>
28.	<p>Inwestycje realizowane w ramach projektu muszą zawierać element innowacyjny, aby przyczynić się do zapewnienia inteligentnej i innowacyjnej transformacji gospodarczej, np. opracowanie, testowanie/pilotaż nowych rozwiązań w zakresie administracji elektronicznej oraz modernizacja usług elektronicznych</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 35)</p>	<p>Czy produkty projektu są uzasadnione ekonomicznie oraz czy są one rozwiązaniami innowacyjnymi?</p> <p>Wnioskodawca musi wykazać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Jakie innowacyjne rozwiązania zostaną wdrożone w podmiotach biorących udział w projekcie.</li> <li>2. Dlaczego w/w rozwiązania są uzasadnione ekonomicznie.</li> </ol> <p>Kryterium jest spełnione, jeżeli wnioskodawca wykaże minimum 1 rozwiązanie, które spełnia powyższe warunki</p> <p><b>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</b></p> <p><b>Kryterium zerojedynkowe.</b></p> <p><b>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</b></p> <p><b>Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</b></p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</i></p>