



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA	
I INFORMACJE OGÓLNE	
<b>I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)</b> nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.	[1.1/2026]
<b>I.2 NAZWA PROGRAMU</b> właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD	Fundusze Europejskie dla Dolnego Śląska 2021-2027
INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ	
<b>I.3 Nazwa instytucji składającej PD</b> pełna nazwa instytucji	Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego
<b>I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD</b>	Zbigniew Dynak – Zastępca Dyrektora Departamentu Funduszy Europejskich
<b>I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych</b> imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail	Magdalena Danowska tel: 71 776 96 19 adres e-mail: magdalena.danowska@dolnyslask.pl

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

Zastępca Dyrektora  
Departamentu Funduszy Europejskich  
Zbigniew Dynak  
/podpisano elektronicznie/

## **II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ**

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych<sup>1</sup>, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

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

---

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

II.1 L.p .	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>2</sup> (cs)	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych <small>skrótowa nazwa programu. numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2</small>	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych <small>w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)</small>	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny <small>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</small>
				Całkowita <small>wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji</small>	Wkład UE <small>wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)</small>	Wkład krajowy <small>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.</small>	
1	CS 4 (k)	WD.7.K.1	Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego. Okres realizacji programu 24 miesiące.	5 437 300,00	3 806 110,00	1 631 190,00	2026.II

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

<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.	WD.7.K.1
<b>IV.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie FEDS.07.07 Rozwój 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 (...)
<b>IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP</b> typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	7.7.F Programy profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu.
<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: Dolnośląskie
	Zakres regionalny PPZ. Powiat: dzierżoniowski, głogowski, górowski, jaworski, karkonoski, legnicki, lubański, lwówecki, milicki, oleśnicki, oławski, średzki, świdnicki, trzebnicki, wałbrzyski, wrocławski, ząbkowicki, zgorzelecki, Wałbrzych i Jelenia Góra
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>	

<b>IV.7 Tytuł naboru</b>	<p>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego.</p>
<b>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</b> <small>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</small>	<p>Wnioskodawcami/Beneficjentami/Partnerami mogą być:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Publiczne zakłady opieki zdrowotnej,</li> <li>• Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,</li> <li>• Organizacje pozarządowe,</li> <li>• Jednostki organizacyjne działające w imieniu jednostek samorządu terytorialnego,</li> <li>• Jednostki Samorządu Terytorialnego,</li> <li>• Podmioty ekonomii społecznej,</li> <li>• Lokalne Grupy Działania,</li> <li>• Niepubliczne podmioty integracji i pomocy społecznej</li> </ul>
<b>IV.9 Cel główny naboru</b> <small>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</small>	<p>Zmniejszenie częstości występowania nadwagi lub otyłości, wśród co najmniej 40% dzieci uczestniczących w Interwencji multikomponentowej w trakcie trwania programu.</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).

- **Zakres naboru będzie realizowany przez trzy interwencje:**

#### **Interwencja 1 – Działania edukacyjne:**

- Działanie 1. Wykłady dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas III z zakresu edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej.
- Działanie 2. Warsztaty dla uczniów III klas z zakresu edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej.

**Interwencja 2 -** Badania przesiewowe uczniów klas III szkół podstawowych biorących udział w programie.

**Interwencja 3 -** Interwencja multikomponentowa.

- **Grupa docelowa:**

Program adresowany jest do następujących grup docelowych:

- ✓ dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa) szkół podstawowych z terenu powiatów województwa dolnośląskiego: głogowski, trzebnicki, wałbrzyski, ząbkowicki, zgorzelecki, wrocławski i świdnicki, wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi. Wskazane powiaty to obszary województwa dolnośląskiego, gdzie zdiagnozowano następujące ograniczenia:
- powiaty bez dostępu do poradni diabetologicznych i endokrynologicznych w zakresie rozpoznawania i prowadzenia opieki nad dziećmi z nadwagą i otyłością,
- powiaty zagrożone wykluczeniem transportowym.
- ✓ do interwencji multikomponentowej w pierwszej kolejności będą kwalifikowane dzieci z otyłością (BMI powyżej 97. centyla), a w dalszej kolejności dzieci z nadwagą (BMI pomiędzy 90. a 97. centylem).

- **Diagnoza sytuacji:**

Według danych z map potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 wysokie BMI stanowi jedną z głównych grup czynników ryzyka wpływających na DALY (lata życia skorygowane niepełnosprawnością, jego wartość wynosi 3 091 osób. na 100 tys. mieszkańców kraju, a w województwie dolnośląskim 3 282 czyli 6,20 % więcej) jak również na zgony. W województwie dolnośląskim wysokie BMI odpowiada za 110, 33 zgonów na 100 tys. mieszkańców, co jest wartością wyższą niż średnia dla Polski 103,58 na 100 tys. mieszkańców. Z analizy danych można wskazać również zmianę wpływu tego czynnika na zgony w województwie dolnośląskim na przestrzeni 2001-2021 roku wynosił on 40,57% a w Polsce 33%.

Największy odsetek dzieci z nadwagą i otyłością odnotowano w województwach: mazowieckim (18,9%), lubuskim (17,9%), dolnośląskim (17,7%) oraz kujawsko-pomorskim (17,6%), a najmniejszy w województwach: świętokrzyskim (12,6%), małopolskim (13,5%), lubelskim (14,1%) i pod-karpackim (14,3%). Z danych NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC organizacja współpracująca z WHO) wynika, że w 2022 r. w populacji polskich dzieci w wieku szkolnym tj. od 5 do 19 lat ogółem nadwaga występowała u 15,87%, a otyłość u 7,11%.

Najwyższe odsetki dzieci z nadwagą raportowano w przedziale wiekowym między 8 a 13 lat, natomiast w przypadku otyłości było to między 5 a 9 r.ż. Z raportu WHO z 2022 r. wynika, że w Polsce w latach 2018-2020 około 32,3% dzieci w wieku 7-9 lat miało wagę powyżej normy, z czego 13,6% było otyłych. Dane Głównego Urzędu Statystycznego (GUS) za 2019 r. wskazują natomiast, że w grupie wiekowej 15-19 lat nadwaga wy-

	<p>stępowała u 13,3% (wzrost o 4,3 p.p. w odniesieniu do 2009 r.), a otyłość u 3,1% (w 2009 r. wynosiła ona 1,6%).</p> <p>Nabór dotyczy całego województwa dolnośląskiego (subregiony wrocławski (w tym subregion m. Wrocław), wałbrzyski, legnicko-głogowski, jeleniogórski).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Regulamin wyboru projektu będzie dopuszczał możliwość dofinansowania tylko jednego projektu.</li> <li>• Jest to pierwszy nabór na realizację Programu polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego.</li> </ul>
<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 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>



<p><b>IV.12 Opis zgodności naboru 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 naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li> <p><b>Krajowym Planem Transformacji</b></p> <p>Program jest odpowiedzią na najważniejsze potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wskazane w dokumencie „Krajowy Plan Transformacji”, tj. podejmuje skuteczne działania z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania i zapobiegania nadwadze i otyłości w szczególnie wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży.</p> </li> <li> <p><b>Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Dolnośląskiego na lata 2022-2026</b></p> <p>Założenia programu są zgodne z „Wojewódzkim planem transformacji Województwa Dolnośląskiego na lata 2022-2026”, który ustalony został przez Wojewodę Dolnośląskiego. Dokument ten określa potrzeby zdrowotne społeczeństwa i wyzwania organizacji opieki zdrowotnej wymagające podjęcia działań koordynowanych na poziomie województwa dolnośląskiego. Wśród głównych obszarów działań rekomenduje się podejmowanie przedsięwzięć mających na celu propagowanie zdrowego stylu życia. Istotna jest edukacja zdrowotna społeczeństwa oraz działania z zakresu profilaktyki zdrowotnej, na które należy zwiększyć nakłady finansowe (rekomendacja 1.2.).</p> </li> <li> <p><b>Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.</b></p> <p>Wysokie BMI jest wymieniane jako jeden z najważniejszych czynników, który ma wyraźny negatywny wpływ na liczbę lat przeżytych w zdrowiu (wskaźnik DALY) i jest</p> </li> </ol>
---	---

przyczyną rosnącej chorobowości i zgonów z powodu chorób układu krążenia, cukrzycy i nowotworów (dla Dolnego Śląska to 7,55% wzrostu w stosunku do wartości krajowych), nie podając jednak bezpośredniego wskaźnika zgonów wyłącznie z powodu otyłości.

Według danych z map potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.

(<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/czynniki-ryzyka-i-profilaktyka/>):

- BMI stanowi jedną z głównych grup czynników ryzyka wpływających na DALY jak również na zgony.
- W województwie dolnośląskim wysokie BMI odpowiada za 110, 33 zgonów na 100 tys. mieszkańców, co jest wartością wyższą niż średnia dla Polski 103,58 na 100 tys. mieszkańców.
- Z analizy danych można wskazać również zmianę wpływu tego czynnika na zgony w województwie dolnośląskim na przestrzeni 2001- 2021 roku wynosił on 40,57% a w Polsce 33%

Mapy Potrzeb Zdrowotnych (MPZ) nie zawierają szczegółowych informacji na temat występowania otyłości czy ryzyka z nią związanego w grupie dzieci i młodzieży. Ujęto w nich jedynie wpływ ryzyka odżywiania na DALY w po-szczególnych województwach w 2019 r. MPZ jako rekomendowane kierunki działań wskazuje m.in. podjęcie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania w zapobiegania nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży.

Program powstał na podstawie **Rekomendacji nr 44/2025 z dnia 12 czerwca 2025 r.** Prezesa Agencji Oceny Techno-logii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań

	<p>przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym.</p> <p>Program wpisuje się w cele określone w dokumencie <b>„Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”</b>, tj. cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Kierunek interwencji 1. Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Narzędzie 1.1. Realizacja programów profilaktycznych</p>
<b>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.II
<b>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS,</li> <li>- psychiatrii,</li> <li>- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</li> </ul>	Nie dotyczy

<b>ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI</b>			
<b>IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU</b>			
<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
Liczba osób poddanych działaniom edukacyjnym – Interwencja I, działanie 1 i 2	osoby	10 400	10 400
Liczba osób, u których wykonano badania przesiewowe w kierunku nadwagi i otyłości – Interwencja II.	osoby	5 200	5 200
Liczba osób, które zostały poddane interwencji multikomponentowej – Interwencja III. by należy dodać wiersze	osoby	680	680
<b>IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>			
<b>Nazwa wskaźnika</b>	<b>Jednostka</b>	<b>Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi</b>	<b>Wartość docelowa zakładana w programie</b>
Liczba wdrożonych programów polityki zdrowotnej	sztuki	1	1
Liczba osób objętych programem Polityki Zdrowotnej	osoby	10 400	10 400
<b>IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE</b>			
<b>Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]</b>			TAK

<b>V FISZKA NABORU NIEKONKURENCYJNEGO W RAMACH INSTRUMENTÓW TERYTORIALNYCH<sup>3</sup></b> część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób niekonkurencyjny, 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>V.1 NUMER NABORU W PD</b> skrócona nazwa programu .numer priorytetu . skrót „IT”. kolejny numer naboru Przykład:. FEDS.9.IT.2	
<b>V.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania programu regionalnego , w ramach którego ogłaszany jest nabór	
<b>V.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji	
<b>V.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli nabór dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Wybierz element.
<b>V.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP</b> typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany nabór	
<b>V.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> (obszar, którego dot. nabór)	
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>	
<b>V.7 Tytuł naboru</b>	
<b>V.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)	
<b>V.9 Cel główny naboru</b> cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	

<sup>3</sup> ZIT – Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

<p><b>V.10 Opis zakresu naboru</b> zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia i oczekiwane efekty jego realizacji, grupy docelowe oraz wskazanie strategii, na podstawie której przeprowadzany jest nabór. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru.</p>	
<p><b>V.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</b> nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli nabór dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	Wybierz element.
<p><b>V.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><b>V.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	
<p><b>V.14 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</p>	

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

VI FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ				
część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.				
<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu	WD.7.K.1			
<b>VI.2 Tytuł RPZ</b> nazwa regionalnego RPZ	Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego			
<b>VI.3 Budżet RPZ (alokacja)</b> kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)	Koszty całkowite: 5 437 300,00 zł w tym kwota dofinansowania ze środków EFS+: 3 806 110,00 zł			
<b>VI.4 Okres realizacji</b> data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	<b>Planowana data rozpoczęcia</b>	2026.III	<b>Planowana data zakończenia</b>	2028.IV
<b>VI.5 Sposób realizacji RPZ</b> sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)	Konkurencyjny			
<b>VI.6 Uzasadnienie realizacji RPZ</b> uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania	<p>Projekt spełnia przesłanki określone w rozdziale 7. Zasady interwencji EFS+ w obszarze zdrowia, Wytucznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych pro-gramach na lata 2021–2027.</p> <p>Realizacja Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego, powstał na podstawie Rekomendacji nr 44/2025 z dnia 12 czerwca 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii</p>			



medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym.

Niniejsza rekomendacja w oparciu o stanowisko Rady Przejrzystości, dowody naukowe, opinie ekspertów klinicznych, obowiązujące przepisy prawa oraz dane epidemiologiczne dotyczące nadwagi i otyłości, wskazuje na konieczność przeprowadzania w ramach programów polityki zdrowotnej:

- przesiewowego badania antropometrycznego (pomiar masy ciała i wzrostu) skierowanego do populacji pediatrycznej w wieku szkolnym,
- interwencji multikomponentowej w populacji uczestników, których BMI znajduje się w co najmniej 90. centylu dla płci i wieku wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi (jako osobami towarzyszącymi),
- działań informacyjno-edukacyjnych związanych z profilaktyką nadwagi i otyłości w populacji dzieci w wieku szkolnym oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych.

Realizacja programu przyczyni się do wzrostu wiedzy i świadomości w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości, wśród uczestników projektu. Co docelowo zmniejszy częstości występowania nadwagi lub otyłości, wśród co najmniej 40% dzieci uczestniczących w Interwencji multikomponentowej w trakcie trwania programu. Cel główny Programu zostanie osiągnięty poprzez realizację następujących działań:

**Interwencja I: Działania edukacyjne:**

	<p>Działanie 1. Wykłady dla rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas III z zakresu edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej</p> <p>Działanie 2. Warsztaty dla uczniów III klas z zakresu edukacji żywieniowej i aktywności fizycznej;</p> <p><b>Interwencja II: Badania przesiewowe uczniów klas III szkół podstawowych biorących udział w programie;</b></p> <p><b>Interwencja III: Interwencja multikomponentowa składająca się z: komponentu dietetycznego, behawioralnego oraz ruchowego.</b></p>
<p><b>VI.7 Grupa docelowa RPZ</b>  opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ</p>	<p>Program adresowany jest do następujących grup docelowych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• do dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa) szkół podstawowych z terenu województwa dolnośląskiego dla grup szczególnie wrażliwych, czyli obszarów województwa dolnośląskiego, gdzie zdiagnozowano następujące ograniczenia: <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ miejsce zamieszkania na terenie „białych plam” - brak dostępu na terenie zamieszkiwanego powiatu do poradni diabetologicznych i endokrynologicznych w zakresie rozpoznawania i prowadzenia opieki nad dziećmi z nadwagą i otyłością.</li> <li>✓ zagrożenie wykluczeniem transportowym, tj. powiaty, które nie organizują oraz nie współorganizują publicznego transportu zbiorowego.</li> </ul> </li> <li>• do rodziców/opiekunów prawnych uczniów klasy III szkoły podstawowej włączonej do programu.</li> </ul> <p>W toku prowadzonej analizy stwierdzono ograniczony dostęp do świadczeń zdrowotnych w zakresie zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości. W 2018 roku</p>

funkcjonowało 21 152 podmioty, z którymi zawarte były umowy w rodzaju POZ, natomiast w 2020 r. funkcjonowało 20 819 podmiotów, co oznacza spadek o 1,6%.

Zmniejszeniu uległa również liczba poradni endokrynologii lub endokrynologii i diabetologii dla dzieci z 53 w 2018 r. do 50 w 2020 r. (spadek o 6%). Zmniejszająca się liczba zarówno podmiotów, jak i lekarzy udzielających świadczeń w zakresie leczenia zaburzeń metabolicznych wynikających z otyłości i chorób cywilizacyjnych, występowanie znacznych dysproporcji pomiędzy województwami w liczbie tych podmiotów, niedoszacowanie kontraktów przez NFZ, przy zwiększającej się liczbie dzieci z nadwagą i otyłością, powoduje, że okres oczekiwania na wizytę w poradni endokrynologii dziecięcej nierzadko przekracza rok. Istnieje także niekorzystny trend dotyczący stopnia wykonywania bilansów zdrowia, w tym testów przesiewowych. W 2020 roku odnotowano spadek o ok. 15 punktów procentowych wykonanych testów przesiewowych w porównaniu do 2013 r. oraz spadek ok. 30 punktów procentowych przeprowadzonych bilansów zdrowia.

Zdefiniowanie wskazanej grupy docelowej wynika z nałożenia się na siebie trzech kluczowych barier:

- Bariera dostępności: Redukcja liczby poradni dziecięcych (endokrynologia/diabetologia) oraz lekarzy POZ skutkuje wydłużeniem kolejek do ponad roku. Dla dziecka w fazie intensywnego wzrostu jest to okres zbyt długi, by skutecznie przeciwdziałać skutkom otyłości bez zewnętrznego wsparcia.
- Bariera geograficzno-ekonomiczna: Skupienie placówek specjalistycznych w dużych ośrodkach, przy jednoczesnym braku transportu publicznego w

	<p>powiatach objętych programem, czyni opiekę specjalistyczną trudno dostępną.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bariera profilaktyki: Spadek wykonywanych bilansów zdrowia (-30 pkt proc.) i testów przesiewowych (-15 pkt proc.) oznacza, że standardowa ścieżka wykrywania otyłości w szkole lub POZ przestała być szczelna.</li> </ul> <p>Program pomoże wypełnić lukę w systemie zdrowia, dostarczając opiekę tam, gdzie publiczna służba zdrowia jest niedostępna terytorialnie i czasowo. Włączenie rodziców jest kluczowe dla zapewnienia trwałości efektów zdrowotnych w środowisku domowym dziecka.</p>
<p><b>VI.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym</b></p> <p>opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.</p>	<p>Brak kompleksowego zapobiegania, diagnozowania i leczenia nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży, które byłoby finansowane w ramach środków publicznych. Finansowanie efektywnych działań związanych z profilaktyką i edukacją prozdrowotną społeczeństwa, ukierunkowaną na modyfikację stylu życia, jest niewystarczające. Z uwagi na fakt, że nadwaga i otyłość często towarzyszy innym diagnozowanym chorobom, świadczenia zdrowotne finansowane ze środków publicznych mają na celu przede wszystkim diagnostykę schorzeń przewlekłych, leczenie oraz usługi pielęgnacyjne świadczeniobiorcy podczas choroby.</p> <p>Ogólnopolskie strategie (np. Narodowy Program Zdrowia - NPZ, aktualnie obowiązujący na lata 2021-2025) określają nadrzędne cele w zakresie walki z chorobami cywilizacyjnymi, w tym z nadwagą i otyłością jako jednym z priorytetów. Definiują również standardy zdrowotne i metodologiczne. Cel Operacyjny 1: "Poprawa sposobu żywienia, stanu odżywienia i aktywności fizycznej". Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie</p>

	<p>Województwa Dolno-śląskiego bezpośrednio wpisuje się w ten cel, koncentrując się na konkretnej grupie docelowej (dzieci w wieku szkolnym) i problemie (nadwaga/otyłość). Stanowi operacyjne narzędzie realizacji tego celu na poziomie regionalnym.</p> <p>NPZ definiuje wskaźniki, np. redukcję odsetka dzieci i młodzieży z nadwagą i otyłością – Program polityki zdrowotnej przyczynia się do osiągnięcia tych wskaźników</p>
<p><b>VI.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym</b></p> <p>opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.</p>	<p>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego uwzględniający interwencje z zakresu profilaktyki pierwotnej i wtórnej nadwagi i otyłości wśród dzieci będzie stanowił wsparcie w zabezpieczeniu zdrowia populacji. W ramach publicznego systemu otyłość dzieci można leczyć, na podstawie skierowania od lekarza w ramach świadczeń NFZ w uzdrowiskach. W województwie dolnośląskim jest to Szpital Uzdrowski dla Dzieci „Jagusia” w Kudowie-Zdroju.</p> <p>Ponadto na Dolnym Śląsku istnieje problem z dostępnością specjalistów (obesitologów) zajmujących się leczeniem otyłości, zwłaszcza poza Wrocławiem, wskazując tym samym na istniejący problem z dostępnością specjalistów w tym zakresie. Według danych przedstawionych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych w województwie dolnośląskim w latach 2018-2021 przeprowadzono 25 działań o charakterze profilaktycznym ukierunkowanych na problem nadwagi i otyłości. Były to głównie działania realizowane przez Powiatowe Stacje Sanitarno-Epidemiologiczne w ramach Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Nadwagi i Otyłości wśród Dzieci i Młodzieży pt. „Trzymaj Formę” (16 działań). Pozostałe, inne niż ww. programy, działania z zakresu profilaktyki nadwagi i</p>

	otyłości były realizowane przez gminy i powiaty w ramach programów polityki zdrowotnej.
<b>VI.10 Uwagi</b> Jeśli RPZ był opiniowany przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) należy wskazać nr i datę dokumentu.	Rekomendacja nr 44/2025 z dnia 12 czerwca 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym.

## VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

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

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

**WD.7.K.1**

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

**Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego**

### VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

#### Rekomendacja KS dla kryterium

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

#### Kryterium

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

#### Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/  
premiujące

#### Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1 Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Rekomendacja dla kryteriów dostępu o

**Nie dotyczy.** Zaplanowany projekt pn. *Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego*, nie

	<p>charakterze</p> <p>obligatoryjnym nr 1 –</p> <p>Kryteria zapewniają, że</p> <p>projekty obejmujące</p> <p>działania w zakresie</p> <p>deinstytucjonalizacji usług</p> <p>zdrowotnych przewidują</p> <p>wsparcie dla opiekunów</p> <p>nieformalnych osób</p> <p>potrzebujących wsparcia</p> <p>w codziennym</p> <p>funkcjonowaniu</p>			<p>przewiduje działań w zakresie deinstytucjonalizacji usług</p> <p>zdrowotnych.</p>
2	<p>Uchwała nr 13/2023/III z</p> <p>dnia 13 października 2023</p> <p>r. Rekomendacja dla</p> <p>kryteriów dostępu o</p> <p>charakterze</p> <p>obligatoryjnym nr 2 -</p> <p>Kryteria zapewniają, że</p> <p>projekty w zakresie opieki</p> <p>długoterminowej</p>			<p><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany projekt pn. <i>Program polityki</i></p> <p><i>zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci</i></p> <p><i>wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie</p> <p>przewiduje działań w zakresie opieki długoterminowej.</p>



	<p>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.</p>			
3	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Rekomendacja dla kryteriów dostępu o charakterze fakultatywnym nr 1 - Kryteria zapewniają, że</p>	<p>1. Kryterium liczby wniosków</p>	<p>Kryteria formalne specyficzne</p>	<p><b>Czy dany podmiot złożył w ramach naboru nie więcej niż jeden wniosek jako Wnioskodawca (lider) lub jako Partner?</b></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie rejestru prowadzonego przez Instytucję Organizującą Nabór.</p> <p>Dany podmiot może złożyć tylko jeden wniosek na nabór, jako lider lub jako Partner.</p>

	wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.			<p>W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu przez jeden podmiot, Instytucja Organizująca Nabór odrzuca wszystkie złożone w odpowiedzi na nabór wnioski w związku z niespełnieniem przez Wnioskodawcę lub Partnera kryterium.</p> <p>W przypadku wycofania wniosku o dofinansowanie projektu dany podmiot ma prawo złożyć kolejny wniosek.</p> <p>W przypadku JST oraz ich jednostek organizacyjnych limit wniosków dotyczy podmiotów faktycznie realizujących projekt.</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu</p>
4	Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Rekomendacja dla kryteriów dostępu o charakterze fakultatywnym nr 2 - Kryteria zapewniają, że działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o			<p><b>Nie dotyczy.</b> Kryterium to nie zostanie zastosowane przy wyborze projektu realizującego <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego.</i></p> <p>Rezygnacja z wyodrębnienia kryterium fakultatywnego dotyczącego komplementarności wynika z faktu, że Program opiera się na Rekomendacji nr 44/2025 Prezesa AOTMiT z dnia 12 czerwca 2025 r., która stanowi obecnie jednolity, obowiązujący standard dla wszystkich programów profilaktyki otyłości dziecięcej w kraju. Rekomendacja stanowi standard projektowania programów zdrowotnych w obszarze profilaktyki otyłości</p>

	<p>charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.</p>			<p>dziecięcej na poziomie ogólnokrajowym, działania podejmowane w Województwie Dolnośląskim stają się integralnym elementem jednolitej sieci wsparcia.</p> <p>W konsekwencji, merytoryka Programu czyni interwencję regionalną naturalnym i niezbędnym dopełnieniem działań prowadzonych na szczeblu krajowym. Wnioskodawca realizując Program zgodnie z jego założeniami, spełnia rekomendację w sposób samoczynny.</p>
5	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Rekomendacja dla kryteriów premiujących o charakterze obligatoryjnym nr 1 - Kryteria premiąją projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych</p>			<p><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany projekt pn. <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie przewiduje działań w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych.</p>

	osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.			
6	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Rekomendacja dla kryteriów premiujących o charakterze fakultatywnym nr 7 - Kryteria premiują projekty przewidujące realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.</p>	1. Kryterium elastyczności wsparcia	Kryterium premiujące	<p><b>Czy:</b></p> <p><b>- w przypadku działań angażujących rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas III szkół podstawowych objętych PPZ projekt przewiduje realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty?</b></p> <p>Kryterium ma na celu premiowanie rozwiązań zwiększających dostępność do usług również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz soboty, co umożliwi uczestnikom skorzystanie ze wsparcia po zakończeniu pracy zawodowej.</p> <p>Aby otrzymać premię punktową należy przewidzieć świadczenie usług we wszystkich wskazanych okresach dnia/ tygodnia (tj. zarówno w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty).</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Skala punktowa od 0 do 2</p>

7	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne</p> <p>specyficzne nr 1 - 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,</li> <li>- Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w</li> </ul>	<p>1. Kryterium pierwszeństwa udziału Projekcie</p> <p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</p> <p>9. Kryterium doboru grupy docelowej</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne;</p> <p>Kryterium merytoryczne specyficzne;</p> <p>Kryterium merytoryczne;</p>	<p>Założenia Uchwały nr 13/2023/III wymienione w drugim tirecie zostały spełnione i uwzględnione na etapie tworzenie <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>.</p> <p>Warunkiem spełniającym są następujące kryteria:</p> <p><b>1. Kryterium pierwszeństwa udziału w Projekcie</b></p> <p><b>Czy w pierwszej kolejności do projektu kierowane będą dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa) szkół podstawowych z terenu województwa dolnośląskiego z powiatów spełniających kryterium „białych plam” oraz kryterium wykluczenia transportowego?</b></p> <p>W przypadku zabezpieczenia potrzeb ww. grupy możliwe jest objęcie wsparciem także dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa szkół podstawowych) z terenu województwa dolnośląskiego z powiatów spełniających wyłącznie kryterium „białych plam”.</p> <p>Celem kryterium jest zmniejszenie nierówności terytorialnych poprzez zapewnienie pierwszeństwa dzieciom z powiatów:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) w których nie ma poradni diabetologicznych i endokrynologicznych (tzw. kryterium białych plam) oraz</li> <li>2) zagrożonych wykluczeniem transportowym (tzw. kryterium wykluczenia transportowego).</li> </ol>
---	--	--	--	--

	<p>szczegółności 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>Są to następujące powiaty subregionu województwa dolnośląskiego: głogowski, trzebnicki, wałbrzyski, ząbkowicki, zgorzelecki, wrocławski i świdnicki.</p> <p>Po zabezpieczeniu potrzeb dzieci zamieszkałych na terenie wymienionych siedmiu powiatów projekt może być kierowany do dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa szkół podstawowych) z terenu województwa dolnośląskiego z pozostałych powiatów spełniających wyłącznie kryterium „białych plam”, w których nie ma poradni diabetologicznych i endokrynologicznych, tj. z powiatów: dzierzoniowski, górowski, jaworski, karkonoski, legnicki, lubański, lwówecki, milicki, oleśnicki, oławski, średzki, miasto na prawach powiatu Jelenia Góra oraz Wałbrzych.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Tak/ Nie/ skierowany do negocjacji. Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu.</p> <p><b>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</b></p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki</b></p>
--	---	--	--	---

				<p><b>nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p> <p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Tak/ Nie/ skierowany do negocjacji. Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu.</p> <p><b>9. Kryterium doboru grupy docelowej</b></p> <p><b>Czy dobór grupy docelowej jest adekwatny do założeń projektu oraz zapisów regulaminu wyboru projektów, w tym czy zawiera wystarczający opis:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• grupy docelowej, jaka będzie wspierana w ramach projektu;</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu;</b></li> <li>• <b>barier, na które napotykają uczestnicy projektu;</b></li> <li>• <b>skali zainteresowania potencjalnych uczestników projektu;</b></li> <li>• <b>sposobu rekrutacji uczestników projektu.</b></li> </ul> <p>Ocena adekwatności polega na weryfikacji, czy wskazana grupa docelowa wpisuje się w grupy docelowe określone dla naboru oraz czy wskazana grupa wpisuje się w diagnozę sytuacji problemowej, na którą odpowiedź stanowi projekt.</p> <p>Skala punktowa od 0 do 10.</p> <p>Zaplanowany program pn. <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie przewiduje działań w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych.</p>
8	Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne			<p><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany program pn. <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie</p>



<p>specyficzne nr 2 - 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>przewiduje działań w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych.</p>
--	--	--	---

9	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne specyficzne nr 3 - 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><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany program pn. <i>Program polityki zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie ma możliwości finansowania leczenia. Zaplanowane w ramach programu działania to:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Działania edukacyjne;</li> <li>• Badania przesiewowe;</li> <li>• Interwencja multikomponentowa: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ konsultacje dietetyczne</li> <li>○ konsultacje psychologiczne</li> <li>○ konsultacje z zakresu aktywności fizycznej.</li> </ul> </li> </ul>
10	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne specyficzne nr 4 -</p>	<p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ).</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne</p>	<p>Działania zaplanowane do realizacji w projekcie są zgodne z zakresem <i>Programu Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>.</p>

	<p>Działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem właściwego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu naboru, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule regionalnego programu zdrowotnego (RPZ).</p>			<p>Zasada ta zostanie zweryfikowana poprzez wskazane <b>kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</b>.</p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p> <p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Tak/ Nie/ skierowany do negocjacji. Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu.</p>
11	<p>Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne</p>			<p><i>Program Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i> powstał na podstawie Rekomendacji nr 44/2025 z dnia 12 czerwca 2025 r. Prezesa Agencji Oceny Technologii</p>

	specyficzne nr 5 - Projekty w formule RPZ muszą być realizowane zgodnie z opinią wydaną przez Prezesa AOTMiT do RPZ.			Medycznych i Taryfikacji w sprawie zalecanych technologii medycznych, działań przeprowadzanych w ramach programów polityki zdrowotnej oraz warunków realizacji tych programów, dotyczących profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym.
12	Uchwała nr 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r. Zasady ogólne specyficzne nr 6 - Projekty realizowane w formule RPZ muszą być dostępne dla osób w niekorzystnej sytuacji.	<p>1. Kryterium pierwszeństwa udziału Projekcie</p> <p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</p> <p>9. Kryterium doboru grupy docelowej</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne;</p> <p>Kryterium merytoryczne specyficzne;</p> <p>Kryterium merytoryczne;</p>	<p><b>1. Kryterium pierwszeństwa udziału Projekcie</b></p> <p><b>Czy w pierwszej kolejności do projektu kierowane będą dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa) szkół podstawowych z terenu województwa dolnośląskiego z powiatów spełniających kryterium „białych plam” oraz kryterium wykluczenia transportowego?</b></p> <p>W przypadku zabezpieczenia potrzeb ww. grupy możliwe jest objęcie wsparciem także dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa szkół podstawowych) z terenu województwa dolnośląskiego z powiatów spełniających wyłącznie kryterium „białych plam”.</p> <p>Celem kryterium jest zmniejszenie nierówności terytorialnych poprzez zapewnienie pierwszeństwa dzieciom z powiatów:</p> <p>1) w których nie ma poradni diabetologicznych i endokrynologicznych (tzw. kryterium białych plam) oraz</p> <p>2) zagrożonych wykluczeniem transportowym (tzw. kryterium wykluczenia transportowego).</p>

				<p>Są to następujące powiaty subregionu województwa dolnośląskiego: głogowski, trzebnicki, wałbrzyski, ząbkowicki, zgorzelecki, wrocławski i świdnicki.</p> <p>Po zabezpieczeniu potrzeb dzieci zamieszkałych na terenie wymienionych siedmiu powiatów projekt może być kierowany do dzieci w wieku 8 i 9 lat (III klasa szkół podstawowych) z terenu województwa dolnośląskiego z pozostałych powiatów spełniających wyłącznie kryterium „białych plam”, w których nie ma poradni diabetologicznych i endokrynologicznych, tj. z powiatów: dzierżoniowski, górowski, jaworski, karkonoski, legnicki, lubański, lwówecki, milicki, oleśnicki, oławski, średzki, miasto na prawach powiatu Jelenia Góra oraz Wałbrzych.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Tak/ Nie/ skierowany do negocjacji. Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu.</p> <p><b>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</b></p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki</b></p>
--	--	--	--	---

				<p><b>nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p> <p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Tak/ Nie/ skierowany do negocjacji. Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu.</p> <p><b>9. Kryterium doboru grupy docelowej</b></p> <p><b>Czy dobór grupy docelowej jest adekwatny do założeń projektu oraz zapisów regulaminu wyboru projektów, w tym czy zawiera wystarczający opis:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• grupy docelowej, jaka będzie wspierana w ramach projektu;</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu;</b></li> <li>• <b>barier, na które napotykają uczestnicy projektu;</b></li> <li>• <b>skali zainteresowania potencjalnych uczestników projektu;</b></li> <li>• <b>sposobu rekrutacji uczestników projektu.</b></li> </ul> <p>Ocena adekwatności polega na weryfikacji, czy wskazana grupa docelowa wpisuje się w grupy docelowe określone dla naboru oraz czy wskazana grupa wpisuje się w diagnozę sytuacji problemowej, na którą odpowiedź stanowi projekt.</p> <p>Skala punktowa od 0 do 10.</p> <p>Ponadto na każdym etapie programu Realizator zapewni odpowiednie warunki dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Wszystkie działania w PPZ powinny być prowadzone zgodnie z Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 oraz ustawy o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych</p>
--	--	--	--	---

				<p>podmiotów publicznych oraz ustawy o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie warunków realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych zostały przedstawione przy opisie każdego działania w ramach planowanych interwencji w <b>rozdziale IV.2 PPZ - Warunki realizacji programu polityki zdrowotnej dotyczące personelu, wyposażenia i warunków lokalowych.</b></p>
13	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 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</p>	<p>3. Kryterium kwalifikowalności Wnioskodawcy/Beneficjenta/ Partnera</p>	<p>Kryterium formalne</p>	<p><b>Czy Wnioskodawca/Beneficjent/Partner jest uprawniony do ubiegania się o wsparcie w ramach ogłoszonego naboru?</b></p> <p>Wnioskodawcami/Beneficjentami/ Partnerami mogą być:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Publiczne zakłady opieki zdrowotnej,</li> <li>• Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,</li> <li>• Organizacje pozarządowe,</li> <li>• Jednostki organizacyjne działające w imieniu jednostek samorządu terytorialnego,</li> <li>• Jednostki Samorządu Terytorialnego,</li> <li>• Podmioty ekonomii społecznej,</li> <li>• Lokalne Grupy Działania,</li> <li>• Niepubliczne podmioty integracji i pomocy społecznej,</li> </ul>



	podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			<p>Kryterium ma na celu weryfikację, czy wniosek został złożony przez podmiot uprawniony do złożenia wniosku w naborze konkurencyjnym.</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu.</p>
14	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 2 - Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez</p>	<p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ);</p> <p>3. Kryterium zgodności z dokumentami;</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne</p>	<p><b>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ);</b></p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p> <p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>

	<p>Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ( o ile dotyczy)</p>			<p>Projekty złożone w ramach naboru muszą być zgodne z Programem polityki zdrowotnej pn. <i>Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, który w swych założeniach opiera się o Mapę potrzeb zdrowotnych dla województwa dolnośląskiego, na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (zgodnie z Obwieszczeniem Ministra zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych) w szczególności w zakresie rekomendacji zawartych w mapie, lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. Szczegółowe wskazanie poszczególnych danych epidemiologicznych stanowiących podstawę do zdefiniowania problemu zdrowotnego regionu zostały opisane w Planie działania w części <b>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b>.</p> <p><b>3. Kryterium zgodności z dokumentami;</b>  <b>Czy projekt jest zgodny z poniższymi dokumentami:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Dolnośląskiego 2022-2026</b> w zakresie zawartej w</li> </ul>
--	--	--	--	--

				<p>dokumencie rekomendacji 1.2: propagowanie zdrowego stylu życia, edukacja zdrowotna społeczeństwa oraz działania z zakresu profilaktyki zdrowotnej, na które należy zwiększyć na-kłady finansowe?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Krajowym Planem Transformacji</b> w szczególności z najważniejszą potrzebą zdrowotną i wyzwaniem organizacji systemu opieki zdrowotnej jakim jest podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania i zapobiegania nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży?</li> <li>• <b>Mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa dolnośląskiego, na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (zgodnie z Obwieszczeniem Ministra zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych) w tym rekomendacji zawartych w mapie</b> tj.: - podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania w zapobieganiu nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży, lub - danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane</li> </ul>
--	--	--	--	--

				<p>wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>dokumentem Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.</b>, w szczególności z celem 1.4: Zdrowie publiczne, Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Kierunek interwencji 1. Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Narzędzie 1.1. Realizacja programów profilaktycznych?</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
15	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 3 - Do dofinansowania mogą</p>	<p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ);</p> <p>3. Kryterium zgodności z dokumentami</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne</p>	<p><b>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</b></p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p>

	<p>być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>			<p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p> <p>Projekty złożone w ramach naboru muszą być zgodne z Programem polityki zdrowotnej pn. <i>Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, który w swych założeniach opiera się między innymi o dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p><b>3. Kryterium zgodności z dokumentami</b></p> <p><b>Czy projekt jest zgodny z poniższymi dokumentami:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Dolnośląskiego 2022-2026</b> w zakresie zawartej w</li> </ul>
--	---	--	--	--

				<p>dokumencie rekomendacji 1.2: propagowanie zdrowego stylu życia, edukacja zdrowotna społeczeństwa oraz działania z zakresu profilaktyki zdrowotnej, na które należy zwiększyć na-kłady finansowe?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Krajowym Planem Transformacji</b> w szczególności z najważniejszą potrzebą zdrowotną i wyzwaniem organizacji systemu opieki zdrowotnej jakim jest podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania i zapobiegania nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży?</li> <li>• <b>Mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa dolnośląskiego, na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (zgodnie z Obwieszczeniem Ministra zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych)</b> w tym rekomendacji zawartych w mapie tj.: - podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania w zapobieganiu nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży, lub - danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane</li> </ul>
--	--	--	--	--

				<p>wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>dokumentem Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027</b>, z perspektywą do 2030 r., w szczególności z celem 1.4: Zdrowie publiczne, Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Kierunek interwencji 1. Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Narzędzie 1.1. Realizacja programów profilaktycznych?</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
16	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 4 - Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie</p>	<p>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ);</p> <p>3. Kryterium zgodności z dokumentami</p>	<p>Kryterium merytoryczne specyficzne</p>	<p><b>2. Kryterium zgodności z Programem Polityki Zdrowotnej (PPZ)</b></p> <p><b>Czy działania zaplanowane w projekcie są zgodne z Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego (dalej: PPZ)?</b></p>

	<p>projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).</p>			<p>Dokument stanowi załącznik do Regulaminu wyboru projektów. W ramach weryfikacji kryterium ION zweryfikuje czy projekt przewiduje realizację wszystkich elementów Programu.</p> <p>Dopuszcza się zmiany w trakcie realizacji projektu za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany celów PPZ, katalogu interwencji, grupy docelowej.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p> <p>Projekty złożone w ramach naboru muszą być zgodne z Programem polityki zdrowotnej pn. <i>Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, który w swych założeniach opiera się między innymi o dokumenty:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- założenia programu są zgodne z „Wojewódzkim planem transformacji Województwa Dolnośląskiego na lata 2022-2026”,</li> <li>- program jest odpowiedzią na najważniejsze potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej wskazane w dokumencie „Krajowy Plan Transformacji”.</li> </ul> <p><b>3. Kryterium zgodności z dokumentami;</b></p>
--	---	--	--	---



				<p><b>Czy projekt jest zgodny z poniższymi dokumentami:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Dolnośląskiego 2022-2026 w zakresie zawartej w dokumencie rekomendacji 1.2: propagowanie zdrowego stylu życia, edukacja zdrowotna społeczeństwa oraz działania z zakresu profilaktyki zdrowotnej, na które należy zwiększyć na-kłady finansowe?</li> <li>• Krajowym Planem Transformacji w szczególności z najważniejszą potrzebą zdrowotną i wyzwaniem organizacji systemu opieki zdrowotnej jakim jest podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania i zapobiegania nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży?</li> <li>• Mapą potrzeb zdrowotnych dla województwa dolnośląskiego, na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (zgodnie z Obwieszczeniem Ministra zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych) w tym rekomendacji zawartych w mapie tj.: - podejmowanie skutecznych działań z zakresu promowania prawidłowego sposobu odżywiania w zapobieganiu nadwadze i otyłości w szczególności wśród mężczyzn oraz dzieci i młodzieży, lub - danych źródłowych do ww.</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<p>mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dokumentem Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r., w szczególności z celem 1.4: Zdrowie publiczne, Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Kierunek interwencji 1. Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych. Narzędzie 1.1. Realizacja programów profilaktycznych?</li> </ul> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
17	Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych			<p><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany projekt pn. <i>Program Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie przewiduje działań inwestycyjnych, które wymienia OCI.</p>

	<p>w obszarze zdrowia nr 5 -</p> <p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) o ile dotyczy.</p> <p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww.</p>			
18	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r.</p> <p>Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 6 -</p> <p>Kryteria premiują działania</p>			<p><b>Nie dotyczy.</b> Specyfika naboru nie przewiduje takiego kryterium premiującego. Projekty składane w ramach naboru muszą być zgodne z <i>Programem Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, który to Program opiera się na dokumentach:</p>

	<p>realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Krajowy Plan Transformacji</li> <li>• Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Dolnośląskiego 2022-2026,</li> <li>• Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.,</li> <li>• Mapa potrzeb zdrowotnych dla województwa dolnośląskiego, na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.</li> </ul> <p>Ponadto realizacja Programu polityki zdrowotnej musi być zgodna z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027.</p>
<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 7 - Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z</p>	<p>1. Kryterium zgodności z SZOP FEDS 2021-2027</p>	<p>Kryterium merytoryczne</p>		<p><b>Czy projekt jest zgodny z zapisami SZOP FEDS 2021-2027 właściwymi dla typu projektu:</b></p> <p><b>7.7.F Programy profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru?</b></p> <p>Kryterium ma na celu zweryfikować zgodność z zapisami SZOP FEDS 2021-2027. Dofinansowania nie może otrzymać projekt,</p>

	systemem realizacji właściwego programu.			<p>który zakłada realizację działań niezgodnych z zapisami SZOP FEDS 2021-2027.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
20	<p>Uchwała nr 5/2023/II z dnia 28 sierpnia 2023 r. Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia nr 8 - Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz</p> <p>udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz</p> <p>- jeśli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności</p>			<p><b>Nie dotyczy.</b> Zaplanowany projekt pn. <i>Program Polityki Zdrowotnej w zakresie profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku szkolnym na terenie Województwa Dolnośląskiego</i>, nie przewiduje działań objętych tą zasadą.</p>

	statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			
--	---	--	--	--

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

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	1. Kryterium minimalnej wartości projektu oraz maksymalnej wartości dofinansowania UE	Kryteria formalne	<p>Czy minimalna wartość projektu wynosi powyżej 200 000 EUR obliczonej przy zastosowaniu miesięcznego obrachunkowego kursu wymiany stosowanego przez KE</p> <p>oraz</p> <p>czy maksymalna wartość dofinansowania ze środków UE w projekcie nie przekracza alokacji środków UE przewidzianej w naborze?</p> <p>Dopuszcza się zmianę wartości projektu w trakcie jego realizacji za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o</p>

			<p>dofinansowanie, przy czym zmiana ta nie może powodować zmiany formy rozliczania projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu</p>
2	2. Kryterium terminu i formy złożenia wniosku	Kryteria formalne	<p>Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w odpowiedzi na właściwy nabór w formie elektronicznej w systemie SOWA EFS w terminie określonym w regulaminie wyboru projektów lub w terminie wyznaczonym przez Instytucję Organizującą Nabór na uzupełnienie/poprawę wniosku (w przypadku wniosku uzupełnianego)?</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu</p>
3	1.Kryterium partnerstwa w projekcie	Kryteria formalne z możliwością poprawy	<p>Czy wybór Partnerów został dokonany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie oraz jeśli inicjującym projekt partnerski jest podmiot, o którym mowa w art. 4, art. 5 ust. 1 i art. 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, czy wybór Partnerów spośród podmiotów innych niż wymienione w art. 4 tej ustawy, został dokonany z zachowaniem zasady przejrzystości i równego traktowania, w szczególności zgodnie z zasadami określonymi w art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a także czy podmiot inicjujący projekt partnerski jest Partnerem wiodącym w projekcie (Wnioskodawcą)?</p>

			<p>Kryterium w trakcie oceny będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia. Przed podpisaniem umowy ION zbada prawidłowość przeprowadzonego postępowania, o którym mowa w art. 39 ust 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.</p> <p>Kryterium dotyczy tylko projektów partnerskich.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
4	2.Kryterium potencjału finansowego	Kryterium formalne z możliwością poprawy	<p>Czy Wnioskodawca/Beneficjent oraz Partnerzy ponoszący wydatki w danym projekcie posiadają sumę przychodów za ostatni zatwierdzony rok obrotowy, zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (jeśli dotyczy) lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy, równą lub wyższą od średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie?</p> <p>Kryterium weryfikowane jest na podstawie sumy przychodów Wnioskodawcy i Partnerów, o ile występują w projekcie.</p> <p>W ramach wyliczeń należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez dany podmiot na poziomie ustalania wyniku działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących</p>



			<p>jednostkami sektora finansów publicznych jako przychód należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów) osiągniętych w poprzednim roku przez danego Wnioskodawcę/Beneficjenta i Partnerów.</p> <p>Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych, w tym projektów partnerskich, w których liderem jest jednostka sektora finansów publicznych.</p> <p>W przypadku, gdy projekt trwa dłużej niż jeden rok kalendarzowy należy wartość przychodów odnieść do średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie (wartość wydatków w stosunku do liczby lat kalendarzowych, w których realizowany jest projekt).</p> <p>W przypadku partnerstwa kilku podmiotów badany jest przychód Wnioskodawcy i Partnerów w stosunku do łącznych średnio rocznych wydatków ponoszonych w projekcie przez podmioty wchodzące w skład partnerstwa, nie będących jednostką sektora finansów publicznych.</p> <p>ION dopuszcza możliwość poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie w zakresie kryterium w sposób skutkujący spełnieniem kryterium z poniższym wyjątkiem.</p>
--	--	--	--

			<p>Projekt nie zostanie skierowany do poprawy/uzupełnienia w sytuacji, gdy stwierdzone uchybienie powoduje niespełnienie kryterium w sposób uniemożliwiający jego uzupełnienie tj. gdy przedłożone we wniosku informacje, w sposób nie budzący wątpliwości potwierdzają, że wartość przychodów jest niższa od średnich rocznych wydatków w projekcie. W opisanej sytuacji projekt zostanie oceniony negatywnie.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
5	3.Kryterium niepodlegania wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie z powodu obowiązywania dyskryminujących aktów prawa miejscowego	Kryterium formalne z możliwością poprawy	<p>Czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego (JST) (która jest Wnioskodawcą/ Partnerem lub której podmiot kontrolowany lub zależny jest Wnioskodawcą/Partnerem) nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej JST dyskryminujące akty prawa miejscowego oraz prawomocne wyroki sądów w sprawie naruszenia przepisów antydyskryminacyjnych zgodnie z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060?</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane zarówno wobec Wnioskodawcy, jak i każdej wchodzącej w skład partnerstwa JST lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego na podstawie oświadczenia. Każdy podmiot zobowiązany jest do złożenia osobnego oświadczenia.</p>

			<p>Weryfikacja oświadczenia będzie się odbywała w trakcie oceny wniosku o dofinansowanie projektu poprzez sprawdzenie, czy dany podmiot znajduje się na liście Rzecznika Praw Obywatelskich dostępnej na stronie internetowej pod adresem: <u>Strona internetowa Biura Rzecznika Praw Obywatelskich</u>.</p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawca/Partner jest umieszczony na liście w Biuletynie Informacji Publicznej Biura RPO (BRPO), lecz uznaje ten status za nieaktualny, wówczas przedkłada kopię aktu uchylającego lub w przypadku zmiany dyskryminującego aktu prawa miejscowego stosowną opinię BRPO.</p> <p>Dodatkowo na etapie podpisywania umowy o dofinansowanie Wnioskodawca/Partner ponownie przedłoży oświadczenie, że również do tej pory nie podjął dyskryminujących aktów prawa miejscowego sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060 jak i nie zostały wydane żadne prawomocne wyroki sądów w sprawie naruszenia przepisów antydyskryminacyjnych zgodnie z art. 9 ust. 3 ww. rozporządzenia.</p> <p>Kryterium wynika z zapisów Umowy Partnerstwa stanowiącej, że: „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</p>
--	--	--	--

			<p>rozporządzenia nr 2021/1060, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone”.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, w których Wnioskodawcą/Partnerem jest jednostka samorządu terytorialnego (JST) lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
6	4.Kryterium wkładu własnego	Kryterium formalne z możliwością poprawy	<p>Czy Wnioskodawca/Beneficjent zapewnił wkład własny w wysokości co najmniej 5% wydatków kwalifikowalnych w projekcie?</p> <p>W trakcie realizacji projektu w uzasadnionych sytuacjach za zgodą właściwej instytucji będącej stroną umowy o dofinansowanie ION dopuszcza zmianę poziomu wkładu własnego.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
7	2. Kryterium siedziby	Kryterium formalne specyficzne	<p>Czy Wnioskodawca (lider projektu) oraz Partner/ Partnerzy (jeśli występują w projekcie) co najmniej od 24 miesięcy przed dniem ogłoszenia naboru posiada swoją główną siedzibę lub oddział na terenie województwa dolnośląskiego?</p>

		<p>Realizacja projektu przez podmioty funkcjonujące na terenie województwa dolnośląskiego jest uzasadniona regionalnym/ lokalnym charakterem wsparcia oraz pozytywnie wpłynie na efektywność realizacji projektu. Stała działalność w regionie przekłada się na znajomość występujących tu problemów.</p> <p>Za podmioty funkcjonujące w okresie 24 miesięcy przed dniem ogłoszenia naboru nie uznaje się podmiotów, które w tym okresie miały zawieszoną działalność bez względu na długość okresu jej zawieszenia.</p> <p>Fakt posiadania stałej siedziby na terenie województwa dolnośląskiego zostanie zweryfikowany na podstawie wniosku o dofinansowanie oraz dokumentów rejestrowych Wnioskodawcy oraz Partnera (jeśli występuje w projekcie), z których musi jednoznacznie wynikać lokalizacja głównej siedziby lub oddziału na terenie województwa dolnośląskiego. Podczas oceny wniosku o dofinansowanie weryfikowana będzie data wpisu do dokumentów rejestrowych informacji dotyczącej miejsca siedziby podmiotu. Wpis musi nastąpić co najmniej 24 miesiące przed dniem ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryterium nie dotyczy Wnioskodawców (liderów projektu) oraz Partnerów (jeśli występują w projektach), będących jednostką samorządu terytorialnego na terenie województwa dolnośląskiego oraz ich jednostek organizacyjnych mających siedzibę na terytorium województwa dolnośląskiego.</p>
--	--	---

			Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu
8	2. Kryterium zgodności z zasadą zrównoważonego rozwoju	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju?</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie, że realizowany projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, celami Porozumienia Paryskiego, zasadą „nie czyni poważnych szkód” (DNSH - ang. Do No Significant Harm) oraz celami w zakresie środowiska określonymi w art. 11 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej co wynika z art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2021/1060.</p> <p>Fundusze Unijne powinny wspierać działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne i środowiskowe UE oraz działania, które nie czynią poważnych szkód dla celów środowiskowych w rozumieniu art. 9 i art. 17 rozporządzenia nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje (ws. tak zwanej „Taksonomii”).</p> <p>Wnioskodawca powinien co najmniej zadeklarować/oświadczyć zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju lub neutralność wobec tej zasady.</p> <p>Projekt neutralny to projekt niezwiązany z kwestiami ochrony środowiska, niewpływający w żaden sposób na jego stan.</p> <p>Natomiast projekt zrównoważony środowiskowo podlega kryteriom w art. 3 rozporządzenia nr 2020/852 ws. taksonomii.</p>

			Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu
9	3. Kryterium zgodności z zasadą równości kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt jest zgodny ze standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn?</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnić zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p> <p>Kryterium zobowiązuje Wnioskodawcę do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu, informacji potwierdzających zgodność planowanego projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p> <p>Kryterium będzie oceniane według standardu minimum określonego w Załączniku nr 1 do Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 aktualnych na dzień ogłoszenia naboru, i ma na celu zweryfikowanie czy Wnioskodawca uwzględnił kwestie równościowe m.in. w zaplanowanych działaniach, we wskaźnikach lub w opisie wpływu realizacji projektu na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>

10	4. Kryterium zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami?</p> <p>Kryterium ma na celu zweryfikowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy projekt jest otwarty na udział wszystkich osób zainteresowanych uczestnictwem, tj. nie dyskryminuje żadnych grup ze względu na posiadane cechy, tj. płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowej, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną?</li> </ul> <p>oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• czy wszystkie produkty projektu (w tym także usługi), które nie zostały uznane za neutralne będą dostępne dla wszystkich użytkowników/użytkowniczek?</li> </ul> <p>Niedyskryminacja jest rozumiana jako faktyczne umożliwienie wszystkim osobom sprawiedliwego i pełnego uczestnictwa w projekcie na jednakowych zasadach poprzez zaplanowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• odpowiednich działań (m.in. rekrutacyjnych, informacyjnych, promocyjnych, merytorycznych), które umożliwiają tym osobom faktyczną możliwość udziału w projekcie;</li> <li>• produktów projektu (w tym także usługi) np. strona internetowa, materiały promocyjne, platformy e-learningowe,</li> </ul>
----	---	------------------------	---



		<p>dokumenty elektroniczne, formularze rekrutacyjne dostępne w tym także dla osób z niepełnosprawnościami, tj. użytecznych w możliwie największym stopniu, bez potrzeby ich dodatkowej adaptacji lub specjalistycznego projektowania.</p> <p>Warunki spełnienia kryterium będą weryfikowane w oparciu o Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 w tym o załącznik nr 2 Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Dopuszcza się, w uzasadnionych przypadkach, neutralność poszczególnych produktów w tym także usług projektu wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku kryterium uznaje się za spełnione, jednakże neutralny produkt, usługa nie zwalnia całkowicie Beneficjenta ze stosowania standardów dostępności podczas realizacji projektu, w odniesieniu do tej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie. Neutralność produktu, usługi jest sytuacją rzadką oraz wyjątkową, ponieważ odbiorcą każdego z produktów, każdej usługi projektu może być osoba z niepełnosprawnością. Jeżeli jednak Wnioskodawca/Beneficjent uznaje, że produkty, usługi jego projektu mają neutralny wpływ na realizację tej zasady, wówczas musi zostać to udowodnione</p>
--	--	--

			<p>(wykazane) w treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Neutralność produktu, usługi musi wynikać wprost z zapisów wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
11	5. Kryterium zgodności projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE C 202 z 07.06.2016, str. 389), 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>Dla Wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne „Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych”, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>

12	6. Kryterium zgodności projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu?</p> <p>Zgodność projektu 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.), 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>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
13	7. Kryterium potencjału partnerów	Kryterium merytoryczne	<p>Czy udział Partnerów w projekcie nie polega na wniesieniu do jego realizacji wyłącznie jednego z poniższych zasobów: ludzkich, organizacyjnych, technicznych lub finansowych oraz czy zadania realizowane przez poszczególnych Partnerów w ramach projektu partnerskiego nie polegają na oferowaniu towarów, świadczeniu usług lub wykonywaniu robót budowlanych na rzecz pozostałych Partnerów projektu?</p> <p>Ocenie podlega zakres zadań i udział w realizacji projektu Partnera zgodnie z zapisami art. 39 ust 13 i 14 ustawy z 28</p>

			<p>kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie projektów partnerskich.</p> <p>Niespełnienie kryterium po wezwaniu do poprawy/uzupełnienia na etapie negocjacji skutkuje negatywną oceną projektu</p>
14	8. Kryterium zgodności projektu z celami szczegółowymi FEDS 2021-2027, celowości projektu i osiągnięcia rezultatów	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt jest zgodny z właściwym celem szczegółowym FEDS 2021-2027 oraz w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego FEDS 2021-2027 aktualnego na dzień ogłoszenia naboru?</p> <p>Czy potrzeba realizacji projektu jest wystarczająco uzasadniona i odpowiada na zdiagnozowany problem?</p> <p>Czy w ramach projektu uwzględniono:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wszystkie wskaźniki adekwatne dla projektu spośród wskaźników określonych w SZOP FEDS 2021-2027 dla danego Działania, wskazane w Regulaminie wyboru projektów oraz</li> <li>- Czy zaplanowane w ramach projektu wartości ww. wskaźników są adekwatne w stosunku do potrzeb i celów projektu, a założone do osiągnięcia wartości są realne?</li> </ul> <p>W zakresie zgodności projektu z FEDS 2021-2027 weryfikacji podlega m.in. trafność doboru celu głównego projektu oraz opis, w jaki sposób projekt przyczyni się do osiągnięcia celu szczegółowego FEDS 2021-2027, w tym spójność celu z pozostałą treścią wniosku o dofinansowanie.</p>

			<p>Ocena spełnienia kryterium polega też na weryfikacji uzasadnienia potrzeby realizacji poszczególnych zadań zaplanowanych w ramach projektu i ich powiązania ze zdiagnozowanym problemem. Przedstawiony we wniosku opis będzie oceniany również pod kątem aktualności danych stanowiących podstawę do określenia potrzeb.</p> <p>Wnioskodawca zobowiązany jest również do wskazania we wniosku i monitorowania wszystkich wskaźników adekwatnych dla danego projektu spośród wskaźników określonych w SzOP FEDS 2021-2027 dla danego Działania i wskazanych w Regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Ocena adekwatności doboru wskaźników polega na weryfikacji, czy zaplanowane wskaźniki wynikają ze zdiagnozowanych potrzeb i są dobrane odpowiednio do działań zaplanowanych w projekcie, a ich wartość jest na racjonalnym poziomie z punktu widzenia ponoszonych nakładów oraz zakresu merytorycznego projektu (nie jest zaniżona ani zawyżona). Ocenie będą podlegały również informacje dotyczące źródeł weryfikacji wskaźników oraz częstotliwości ich pomiaru.</p> <p>Skala punktowa od 0 do 20</p>
15	10. Kryterium trafności zadań i racjonalności harmonogramu	Kryterium merytoryczne	Czy we wniosku o dofinansowanie projektu przedstawiono wystarczający opis zadań realizowanych w ramach projektu?

			<p>Czy zaplanowane w ramach projektu zadania są zgodne z minimalnym standardem usług, określonym dla danego naboru (nie dotyczy naborów, dla których nie określono standardu usług)?</p> <p>Czy przedstawiony harmonogram realizacji projektu jest racjonalny i spójny z opisem zadań?</p> <p>Skala punktowa od 0 do 20</p>
16	11. Kryterium adekwatności sposobu zarządzania	Kryterium merytoryczne	<p>Czy przedstawiony sposób zarządzania projektem jest adekwatny do zakresu projektu?</p> <p>Skala punktowa od 0 do 5</p>
17	12. Kryterium potencjału	Kryterium merytoryczne	<p>Czy Wnioskodawca/Beneficjent posiada odpowiedni potencjał (zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne) do realizacji projektu?</p> <p>Ocenie należy poddać przede wszystkim opis potencjału w kontekście możliwości jego wykorzystania na potrzeby realizacji projektu.</p> <p>Skala punktowa od 0 do 5</p>
18	13. Kryterium doświadczenia	Kryterium merytoryczne	<p>Czy Wnioskodawca/ Beneficjent i Partner/rzy (jeśli dotyczy) posiada/ją doświadczenie w dotychczasowej działalności, w tym w realizacji przedsięwzięć finansowanych ze środków UE i innych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu,</li> <li>• na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu,</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• na określonym terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu?</li> </ul> <p>W ramach kryterium ocenie podlega adekwatność posiadanego doświadczenia do zakresu działań projektowych, rozpatrywana w szczególności w kontekście dotychczasowej działalności danego Wnioskodawcy/Beneficjenta/Partnera/ów prowadzonej w okresie ostatnich pięciu lat w stosunku do roku, w którym składany jest wniosek. We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić informację o osiągniętych rezultatach w dotychczasowej działalności, w tym w realizacji przedsięwzięć finansowanych ze środków UE i innych, a w przypadku przedsięwzięć zakończonych (z zakończonym okresem realizacji) – dodatkowo wskazać, czy i w jakim stopniu zostały osiągnięte cele tego przedsięwzięcia. Skala punktowa od 0 do 15</p>
19	14. Kryterium budżetu projektu	Kryterium merytoryczne	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• budżet projektu został sporządzony w sposób prawidłowy,</li> <li>• wszystkie wydatki są kwalifikowalne i niezbędne do realizacji celów projektu, a także zostały zaplanowane z zachowaniem zasady uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów,</li> <li>• zaplanowane w ramach projektu wydatki są zgodne z określonym minimalnym standardem usług oraz katalogiem stawek, określonym dla danego naboru (nie</li> </ul>

			<p>dotyczy naborów, dla których nie określono standardu usług oraz katalogu stawek)?</p> <p>W ramach tego kryterium weryfikacji podlega zgodność budżetu z wymogami zawartymi w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, regulaminie wyboru projektów oraz zapisami instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie. Ocenie podlega racjonalność zaplanowanych wydatków oraz efektywność projektu (czy wysokość kosztów – nakładów jest adekwatna do zakresu i zakładanych rezultatów projektu). Dodatkowo w ramach kryterium bada się prawidłowość zakwalifikowania wydatków do pomocy publicznej/de minimis, a także prawidłowość stosowania kwot ryczałtowych i stawek jednostkowych oraz ich wysokość w przypadkach projektów spełniających warunki ich stosowania</p> <p>Skala punktowa od 0 do 25</p>
20	15. Kryterium spełnienia minimalnych wymagań	Kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt otrzymał wymagane minimum 60 punktów ogółem oraz co najmniej 60% punktów w każdym z kryteriów punktowych (kryteria nr od 8 do 14) oraz otrzymał pozytywną ocenę lub został skierowany do negocjacji w zakresie spełnienia kryteriów nr od 1 do 7 oraz kryteriów merytorycznych specyficznych dla poszczególnych naborów?</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu</p>



21	Kryterium podmiotu realizującego usługi zdrowotne	Kryterium merytoryczne specyficzne	<p>Czy Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie oświadczył, że realizatorem usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach projektu będzie podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego?</p> <p>Kryterium ma na celu weryfikację, czy usługi zdrowotne będą realizowane przez uprawniony do tego podmiot.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy we wniosku o dofinansowanie projektu</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje negatywną oceną projektu</p>
22	1.Kryterium spełnienia warunków postawionych do negocjacji	Kryterium etapu negocjacji	<p>Czy negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym?</p> <p>Ocena spełniania kryterium obejmuje weryfikację:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Czy stanowisko negocjacyjne i wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie wyznaczonym przez ION?,</li> <li>2) Czy do wniosku zostały wprowadzone korekty wskazane w kartach oceny projektu i/lub przez przewodniczącego KOP i/lub inne zmiany wynikające z ustaleń dokonanych podczas negocjacji?,</li> <li>3) Czy KOP uzyskała od Wnioskodawcy/Beneficjenta informacje i wyjaśnienia pozwalające uznać kryterium za spełnione, dotyczące określonych zapisów we wniosku,</li> </ol>

			<p>wskazanych w kartach oceny projektu i/lub przez przewodniczącego KOP?,</p> <p>4) Czy do wniosku zostały wprowadzone inne zmiany niż wynikające z kart oceny projektu i/lub uwag przewodniczącego KOP i/lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji?</p> <p>Spełnienie kryterium dla projektu kierowanego do negocjacji jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Udzielenie odpowiedzi: „TAK” na pytanie nr 1, 2 i 3 oraz odpowiedzi „NIE” na pyt nr 4 oznacza spełnienie kryterium.</p> <p>Niespełnienie kryterium oznacza negatywną ocenę projektu</p>
--	--	--	---