



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



| PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA   |  |
|---|--|
| I INFORMACJE OGÓLNE   |  |
| <b>I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)</b><br>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><br>właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD  | Fundusze Europejskie dla Łódzkiego<br>2021-2027  |
| INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ  |  |
| <b>I.3 Nazwa instytucji składającej PD</b><br>pełna nazwa instytucji  | Województwo Łódzkie  |
| <b>I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD</b>  | Zbigniew Gwadera – Dyrektor Departamentu Wdrażania EFS<br>Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego  |
| <b>I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych</b><br>imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail  | Aleksandra Kuśmierczak, 42 663 3565, aleksandra.kusmierczak@lodzkie.pl<br>Mikołaj Żelanka-Żeleński, 42 663 3362, mikołaj.zelenski@lodzkie.pl |

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

|  |
|--|
|  |
|--|

| <b>II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ</b><br>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.:<br>- naborów, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,<br>- projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. |   |   |   |   |   |  |  |
|--|---|---|---|---|---|--|--|
| II.1<br>L.p.   | II.2 Nr celu szczegółowego <sup>2</sup> (cs)<br>właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny | II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych<br>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 | II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych<br>w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny) | II.5 Planowana alokacja [PLN]:  |   |  | II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny<br>rok oraz kwartał [RRRR.KW] |
|  |   |   |   | Całkowita<br>wyrażona w PLN.<br>(Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji | Wkład UE<br>wyrażona w PLN<br>kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE) | Wkład krajowy<br>wyrażona w PLN<br>kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne).<br>W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych. |  |
| 1.   | Cs 4(d)   | FELD.8.K.8  | Opracowanie i wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych obejmujących profilaktykę kierowaną do osób zatrudnionych (RPZ pn. „Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”)  | 6 837 600 PLN   | 5 811 960 PLN   | 1 025 640 PLN  | 2026.II  |

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

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

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>3</sup>

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

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

#### III.3 Fundusz

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

Wybierz element.

#### III.4 Cel szczegółowy

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

Wybierz element.

#### III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

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

#### III.6 Zakres terytorialny inwestycji

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

Wybierz element.

Województwo:

Powiat:

### PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

#### III.7 Tytuł projektu

#### III.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

#### III.9 Cel główny projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy

#### III.10 Opis projektu

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

|  |                  |           |                  |           |
|--|------------------|-----------|------------------|-----------|
| <p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>4</sup></b><br/>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>   | Wybierz element. |           |                  |           |
| <p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b><br/>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p> |                  |           |                  |           |
| <p><b>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</b><br/>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>  |                  |           |                  |           |
| <p><b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b><br/>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>  |                  |           |                  |           |
| <p><b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b><br/>orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu</p>   | Data rozpoczęcia | [RRRR.KW] | Data zakończenia | [RRRR.KW] |
| <p><b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b><br/>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu:<br/>- e-zdrowia i / lub telemedycyny ,<br/>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS),<br/>- psychiatrii,<br/>- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</p>  |                  |           |                  |           |

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

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

| SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU  |  |
|--|--|
| Szacowana kwota wydatków w projekcie   |  |
| <b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b><br>całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota |  |
| <b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b><br>wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota  |  |
| <b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b><br>poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %   |  |
| <b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b><br>poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %   |  |

| ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI |           |   |  |
|--|-----------|---|--|
| III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU                     |           |   |  |
| Nazwa wskaźnika                                | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
|  |           |   |  |
|  |           |   |  |
| w razie potrzeby należy dodać wiersze          |           |   |  |
| III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU                      |           |   |  |
| Nazwa wskaźnika                                | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
|  |           |   |  |
|  |           |   |  |
| w razie potrzeby należy dodać wiersze          |           |   |  |

#### IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

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

##### IV.1 NUMER NABORU W PD

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

FELD.8.K.8

##### IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa , w ramach którego ogłaszany jest nabór

Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik

##### IV.3 Fundusz

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

EFS+

##### IV.4 Cel szczegółowy

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

Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia

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

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

Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia

Opracowanie i wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych obejmujących profilaktykę kierowaną do osób zatrudnionych

##### IV.6 Zakres terytorialny inwestycji

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

regionalny

Województwo: łódzkie

Powiat: bełchatowski brzeziński, kutnowski, łaski, łęczycki, łowicki, łódzki wschodni, m. Łódź, opoczyński, pabianicki, pajęczański, piotrkowski, m. Piotrków Trybunalski, poddębicki, radomszczański, rawski, sieradzki, m. Skierniewice, skierniewicki, tomaszowski (mazowiecki), wieluński, wieruszowski, zduńskowolski, zgierski

#### PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE

|  |   |
|--|---|
| <p><b>IV.7 Tytuł naboru</b></p>  | <p>Konkurs dotyczy typu operacji Opracowanie i wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych obejmujących profilaktykę kierowaną do osób zatrudnionych.</p> <p>Projekty, które będą wybierane do dofinansowania w konkursie będą służyć realizacji „Regionalnego Programu Zdrowotnego Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”.</p> <p>Celem głównym RPZ jest wzrost wiedzy na temat profilaktyki i zapobiegania nowotworom skóry oraz zwiększenie udziału w świadczeniach dermatologicznych w tym zakresie 20 000 pracowników woj. łódzkiego w latach 2025-2029.</p> <p>Celami szczegółowymi Programu są:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Zwiększenie wiedzy w zakresie zagrożeń oraz zmiana zachowań pracowników woj. łódzkiego w kierunku eliminowania czynników ryzyka zachorowania na nowotwory skóry.</li> <li>2) Wczesne wykrywanie zmian skórnych o potencjale nowotworowym.</li> <li>3) Zwiększenie skuteczności rozpoznawania nowotworów skóry na wczesnym etapie rozwoju choroby.</li> </ol> <p>W RPZ określono mierniki efektywności odpowiadające celom.</p> |
| <p><b>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</b><br/>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p> | <p>Instytucje ochrony zdrowia, Partnerzy społeczni, Instytucje nauki i edukacji, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe Administracja publiczna, Przedsiębiorstwa.</p> <p>Zgodnie ze specyficznym kryterium merytorycznym nr 1 Wnioskodawca musi być podmiotem wykonującym działalność leczniczą w dziedzinie działań zakładanych w regionalnym programie zdrowotnym.</p>   |
| <p><b>IV.9 Cel główny naboru</b><br/>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>  | <p>Celem naboru jest wybór projektów służących realizacji RPZ, spełniających przyjęte kryteria wyboru projektów, które wśród projektów z wymaganą minimalną liczbą punktów uzyskały kolejno największą liczbę punktów w ramach dostępnej alokacji przewidzianej na nabór.</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).

Nabór dotyczy realizacji „Regionalnego Programu Zdrowotnego Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy” (RPZ), w którym przewidziano następujący schemat działań:

##### I. Kwalifikacja do programu polityki zdrowotnej

Weryfikacja spełnienia kryteriów formalnych rekrutacji:

Kryteria włączenia – obszar zamieszkania, aktywność zawodowa tj. osoba pracująca, zatrudnienie w środowisku pracy stwarzającym ryzyko wystąpienia chorób związanych z wykonywanym zawodem, kryterium wyłączenia – osoba pozostaje pod opieką poradni onkologicznej.

##### II. Konsultacje dermatologiczne

Zgłoszenie może nastąpić indywidualnie przez pracownika (np. za pośrednictwem strony internetowej, telefonicznie lub mailowo) lub za pośrednictwem pracodawcy dla swoich pracowników. Przed rozpoczęciem konsultacji pacjent wypełnia Kartę ryzyka - Cz. I (Załącznik A do RPZ) oraz lekarz wypełnia Kartę badania profilaktycznego - Cz. II (Załącznik B do RPZ). Na konsultacjach dermatologicznych prowadzone jest badanie całego ciała za pomocą dermatoskopu lub videodermatoskopu – wybór narzędzia należy do osoby prowadzącej badanie). Na konsultację dermatologiczną mogą zgłosić się jedynie osoby, których praca może wywołać choroby związane z miejscem pracy, tj.: osoby wykonywujące zawody wymagające pozostawania na zewnątrz, w pełnym słońcu lub zatrudnionych w środowisku w którym występuje zwiększona ekspozycja na promieniowanie UV, jonizujące lub rakotwórcze). Jednocześnie w sytuacjach, gdy istnieje podejrzenie nowotworu skóry oraz wybranych zmian o charakterze przednowotworowym lub niejednoznacznych klinicznie i dermatoskopowo na konsultacji dermatologicznej lekarz może skierować osobę do dalszej diagnostyki w ramach NFZ. Lekarz powinien także być gotowy odpowiedzieć na pytania pacjenta oraz, w razie potrzeby, skierować do dalszych konsultacji specjalistycznych. Dalsza ścieżka postępowania będzie już realizowana poza Programem. Uczestnik Programu otrzyma podczas wizyty szczegółowy sposób postępowania, w tym poinformowanie o świadczeniach finansowanych ze środków NFZ. Program przewiduje możliwość organizowania badań na miejscu u pracodawcy przy zachowaniu odpowiednich warunków dotyczących personelu, lokalu i wyposażenia.

##### III. Edukacja

Edukacja(pracowników) z zakresu samokontroli znamion będzie prowadzona przez lekarza podczas konsultacji dermatologicznych. W czasie edukacji uczestnicy nabydą umiejętności dotyczące przeprowadzenia samokontroli. Edukacja powinna skupić się na zapoznaniu uczestników z podstawowymi metodami prowadzenia samokontroli znamion i pieprzyków. Podczas edukacji należy przedstawić podstawowe cechy znamion o potencjale nowotworowym. Zakres edukacji powinien być zgodny z klinicznymi zasadami oceny znamion m.in. metodą ABCDE lub metodą 7-punktowej oceny. Podczas edukacji należy podkreślić, że nie każde znamię o odmiennym kolorze lub o nieregularnym kształcie jest nowotworem skóry. Należy zalecić uczestnikom, aby w chwili podejrzenia obecności nowotworu skóry udać się do lekarza specjalisty w celu dalszej diagnostyki. Należy odradzać uczestnikom korzystanie z internetowych aplikacji do samokontroli znamion na skórze ze względu na ich stosunkowo niską swoistość i czułość. Mając na względzie, że poparzenia stanowią jeden z głównych czynników wystąpienia raka skóry edukacja będzie również dotyczyć fotoprotekcji tj. działań mających na celu ochronę skóry przed szkodliwym promieniowaniem słonecznym, w szczególności przed promieniowaniem ultrafioletowym (UV). Zagadnienia, które w szczególności powinny być uwzględnione to:

- Minimalizowanie ekspozycji na promieniowanie UV.



- Stosowanie produktów kosmetycznych stanowiących, ochronnych preparatów przeciwsłonecznych, w tym kremów z filtrem o szerokim spektrum, o nie mniejszej wartości ochronnej niż 15.
- Noszenie okularów przeciwsłonecznych, nakryć głowy.
- Stosowanie odzieży ochronnej.
- Unikanie przebywania w pełnym słońcu, ograniczanie nadmiernej ekspozycji skóry na promieniowanie UV, w tym solarium, wykorzystywanie naturalnego cienia, unikanie narażenia na słońce w godzinach szczytowych – korzystanie z cienia podczas popołudnia (między godziną 10 a 16).

Konieczne jest, aby edukacja w tym zakresie była ściśle dopasowana do potrzeb pacjentów, w tym kontekstu środowiska pracy, uwzględniając czynniki ryzyka.

#### IV. Działania promocyjno-edukacyjne (fakultatywne)

Realizatorzy, w ramach działań zaplanowanych w projekcie, mają możliwość realizacji działań informacyjno-edukacyjnych. Realizacja takich działań jest fakultatywna. Głównym celem działań jest podniesienie poziomu wiedzy populacji docelowej Programu. Rekomendacją jest, aby działania te były realizowane głównie za pośrednictwem mediów społecznościowych, na temat:

- głównych czynników zwiększających ryzyko nowotworów skóry, np. nadmierna ekspozycja na światło słoneczne, nadmierne użytkowanie solariów oraz nieużytkowanie środków ochrony przeciwsłonecznej,
- korzyści wynikających z wdrażania do codziennej praktyki działań profilaktycznych, takich jak prowadzenie regularnych samokontroli znamion,
- szkód wynikających z nadmiernej ekspozycji na słońce oraz z korzystania z solariów,
- skutków zdrowotnych nieleczzonego raka skóry,
- konsekwencji zdrowotnych związanych z niestosowaniem środków ochrony przed słońcem.

Działania muszą uwzględniać kwestie środowiska pracy.

Kampanie edukacyjne zwiększają świadomość społeczną, dotyczącą szkodliwego działania promieniowania UV, które jest głównym czynnikiem etiologicznym rozwoju czerniaka. Edukacja umożliwia rozpoznanie charakterystycznych cech zmian podejrzanych o czerniaka, takich jak asymetria, nieregularne brzegi, zmienność barwy, średnica większa niż 6 mm czy ewolucja znamienia (zasada ABCDE). Wczesne zgłoszenie się do dermatologa i przeprowadzenie dermatoskopii pozwala na wykrycie nowotworu w fazie ograniczonej, co znacząco zwiększa skuteczność leczenia.

Współczesne strategie edukacyjne coraz częściej wykorzystują media społecznościowe jako efektywne narzędzie dotarcia do szerokiej i zróżnicowanej grupy odbiorców. Platformy takie jak Instagram, TikTok, Facebook czy Twitter umożliwiają szybkie rozpowszechnianie informacji oraz angażowanie użytkowników w działania profilaktyczne. Media społecznościowe pozwalają na tworzenie interaktywnych kampanii, takich jak wyzwania edukacyjne, transmisje na żywo z ekspertami, krótkie filmy edukacyjne czy infografiki, co zwiększa zaangażowanie i przyswajanie wiedzy.

Ponadto, dostępność treści w mediach społecznościowych sprzyja regularnemu przypominaniu o konieczności stosowania ochrony przeciwsłonecznej i samobadania skóry, co ma bezpośredni wpływ na zmianę zachowań prozdrowotnych. Badania wskazują, że kampanie edukacyjne prowadzone za pośrednictwem social mediów mogą istotnie zwiększyć świadomość ryzyka oraz skłonność do podejmowania działań profilaktycznych wśród młodszych grup wiekowych, które są szczególnie aktywne w tych kanałach komunikacji.

Przykładowe działania edukacyjne w social mediach:

##### 1. Transmisja live z lekarzem

Zawartość: Odpowiedzi na pytania, prezentacja prawdziwych przypadków (anonimowo), omówienie zmian skórnych.

|   |   |
|---|---|
|   | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Miesiąc świadomości czerniaka – wyzwanie 30 dni<br/>Codzienny post/story: Ciekawostka, mit do obalenia, mini quiz, porada dermatologiczna. Możliwość współpracy: z uczelniami medycznymi, organizacjami onkologicznymi.</li> <li>3. Grafiki i memy edukacyjne<br/>Treści: Proste infografiki, przypominajki o SPF, memy o leżeniu na słońcu kontra zdrowa skóra.</li> <li>4. Seria krótkich filmików edukacyjnych<br/>Format: 30-60 sekundowe video wyjaśniające: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Jak rozpoznać czerniaka (reguła ABCDE)?</li> <li>- Jak chronić się przed promieniowaniem UV?</li> <li>- Jak wygląda dermatoskopia?</li> </ul> Forma: TikTok, Instagram Reels, YouTube Shorts.<br/>Zaangażowanie: Q&amp;A na Insta Stories lub TikToku („Zadaj pytanie dermatologowi”).</li> </ol> <p>Nabór dotyczy terenu <b>całego województwa</b>.</p> <p>„Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”, stanowiący program polityki zdrowotnej (PPZ) w rozumieniu art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizowany w ramach regionalnego programu, <b>nie wymaga opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT)</b> z 48a ust. 4 ww. ustawy, ponieważ spełnia przesłanki wynikające z art. 48a ust. 5 ww. lit. b ustawy. Kwestia ta była przedmiotem korespondencji Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego (UMWŁ) z AOTMiT:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pismo UMWŁ do AOTMiT sygnatura EFSI.901.1.2025.MŻ1 z dnia 30 lipca 2025 r.</li> <li>- Pismo AOTMiT (odpowiedź) sygnatura DPPZ.431.9.2025.2.TT z dnia 5 sierpnia 2025 r.</li> <li>- Pismo UMWŁ do AOTMiT sygnatura EFSI.901.1.2025.MŻ3 z dnia 29 sierpnia 2025 r.</li> <li>- Pismo AOTMiT (odpowiedź) sygnatura DPPZ.431.18.2025.2.TT z dnia 10 września 2025 r.</li> <li>- Pismo UMWŁ do AOMiT 901.1.2025.MŻ5 z dnia 21 października 2025 r.</li> </ul> <p>W Uchwale Nr 1435/25 Zarządu Województwa Łódzkiego z dnia 14 października 2025 r. w sprawie przyjęcia dokumentu pn.: „Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy” realizowanego w ramach Działania FELD.08.04 Zdrowy pracownik, Priorytetu 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 <b>zawarte zostało oświadczenie o zgodności PPZ z rekomendacją nr 7/2020 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 nowotworów skóry. Oświadczenie służy spełnieniu wymogu wynikającego z przepisu art. 48aa ust. 11 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</b></p> |
| <p><b>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</b><br/>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>  |

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

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

Planowany nabór jest zgodny z **Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.** (Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych).

Zgodnie z Rozdziałem 3. Czynniki ryzyka i profilaktyka, Podrozdział 3.1. Czynniki ryzyka, prognozowany jest wzrost zapadalności i zgonów z powodu chorób nowotworowych na podstawie prognozy epidemiologicznej na podstawie prognozy demograficznej GUS, danych ECIS. Choroby nowotworowe nadal będą należeć do trzech (wraz z chorobami układu krążenia oraz zaburzenia układu mięśniowo-szkieletowego), najważniejszych grup problemów zdrowotnych pod względem wartości wskaźnika DALY na 100 tys. ludności, opracowana w ramach projektu GBD.

Zgodnie z Podrozdziałem 3.2. Działania z zakresu zdrowia publicznego w celu poprawy, promowania, ochrony i przywracania zdrowia społeczeństwa

istotne jest zachęcanie do zachowań poprawiających stan zdrowia oraz zmniejszanie narażenia na czynniki ryzyka. W Podrozdziale 3.4. Badania przesiewowe wskazano, że szczególnie ważnym rodzajem profilaktyki wtórnej są badania przesiewowe, które polegają na wczesnym wykrywaniu chorób w celu powstrzymania ich rozwoju.

Działania RPZ wpisują się następujące obszary rekomendacji wskazanych w Podrozdziale 3.7. Rekomendowane kierunki działań:

- Rekomendacja: *Dążenie do uzyskania średnich wartości notowanych dla UE, które są korzystniejsze niż dla Polski;*  
Działania profilaktyczne zakładane w RPZ mogą przyczynić się do poprawienia wartości dotyczących zgonów spowodowanych chorobami nowotworowymi notowanych dla Polski względem UE.
- Rekomendacja: *Dopasowanie programów profilaktycznych do czynników ryzyka najbardziej obciążających populację danego regionu;*  
Realizacja RPZ poprzez działania edukacyjne uczyła uczestników na czynniki ryzyka sprzyjające nowotworom skóry – minimalizowanie ekspozycji na promieniowanie UV, stosowanie produktów kosmetycznych stanowiących ochronnych preparatów przeciwsłonecznych, noszenie okularów przeciwsłonecznych, nakryć głowy, stosowanie odzieży ochronnej, unikanie przebywania w pełnym słońcu, ograniczanie nadmiernej ekspozycji skóry na promieniowanie UV, wykorzystywanie naturalnego cienia, unikanie narażenia na słońce w godzinach szczytowych.
- Rekomendacja: *Podjęcie działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe.*  
Realizacja RPZ przyczyni się do udziału w badaniach dermatoskopowych. Badania te mogą pozwolić na odpowiednio wczesne wykrycie zmian i nowotworów skóry oraz rozpoczęcie leczenia.

Planowany nabór jest zgodny z **Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2031 r.** (Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2031 r.).

W Rozdziale 3. Czynniki ryzyka i profilaktyka, Podrozdział 3.1. Czynniki ryzyka, wskazano analogiczne dane. Zakres zgodności z informacjami tego podrozdziału RPZ jest więc taki sam jak w przypadku Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.

Działania RPZ wpisują się w te same obszary rekomendacji wskazanych w Podrozdziale 3.7. Rekomendowane kierunki działań, które zostały określone w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., a także w rekomendację:

- Rekomendacja: *Realizacja i rozszerzenia pozostałych programów profilaktycznych, a także wdrażanie kolejnych, które będą*

|  |   |
|--|---|
|  | <p><i>ukierunkowane na najbardziej obciążające społeczeństwo problemy zdrowotne.</i></p> <p>Choroby nowotworowe, w tym nowotwory skóry których dotyczy RPZ, stanowią jeden z problemów zdrowotnych najbardziej obciążających społeczeństwo Polski i regionalną społeczność.</p> <p>Działania zakładane są zgodne z założeniami <b>Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026</b> (Obwieszczenie Nr 26/2024 Wojewody Łódzkiego z dnia 30 grudnia 2024 r. w sprawie aktualizacji Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026). Odpowiadają:</p> <p>➤ Rekomendacji 2.1.1. Poprawa skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia. Zakłada ona realizację programów zdrowotnych, programów polityki zdrowotnej, działań edukacyjnych i profilaktycznych (kampanii, spotkań, spotów, konkursów, konsultacji, badań przesiewowych itp.), odpowiadających na zidentyfikowane problemy zdrowotne mieszkańców województwa, takie jak: m.in. nowotwory.</p> <p>Rekomendacji 2.1.4. Intensyfikacja działań ukierunkowanych na profilaktykę i eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, która w Działaniu 2.1.4.1. wprost zakłada opracowanie i wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych obejmujących profilaktykę kierowaną do osób zatrudnionych. Jednym z takich regionalnych programów zdrowotnych jest „Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”, którego realizacji dotyczy planowany nabór.</p> |
| <p><b>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b><br/>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>   | <p>2026.II</p>  |
| <p><b>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</b><br/>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:<br/>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS,<br/>- psychiatrii,<br/>- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</p> | <p>Nie dotyczy</p>  |

| ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI   |           |  |  |
|--|-----------|--|--|
| IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU  |           |  |  |
| Nazwa wskaźnika  | Jednostka | Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi | Wartość docelowa zakładana w programie |
| Liczba osób, które dzięki interwencji EFS+ zgłosiły się na badanie profilaktyczne (wskaźnik projektowy, spoza LWK) | osoby     | 20 000                                       | Nie określono                          |
| IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU   |           |  |  |
| Nazwa wskaźnika  | Jednostka | Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi | Wartość docelowa zakładana w programie |
| WLWK-PLDKCO01 - Liczba wdrożonych programów polityki zdrowotnej  | sztuki    | 1  | Nie określono                          |
| WLWK-PLDCO08 - Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia   | osoby     | 20 000                                       | 66 530                                 |
| IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE   |           |  |  |
| Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]   |           |  | TAK                                    |

|   |                  |
|---|------------------|
| <b>V FISZKA NABORU NIEKONKURENCYJNEGO W RAMACH INSTRUMENTÓW TERYTORIALNYCH<sup>5</sup></b><br>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><br>skrócona nazwa programu .numer priorytetu . skrót „IT”. kolejny numer naboru Przykład:. FEDS.9.IT.2   |                  |
| <b>V.2 DZIAŁANIE</b><br>numer oraz nazwa działania programu regionalnego , w ramach którego ogłaszany jest nabór  |                  |
| <b>V.3 Fundusz</b><br>skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji  |                  |
| <b>V.4 Cel szczegółowy</b><br>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><br>typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany nabór   |                  |
| <b>V.6 Zakres terytorialny inwestycji</b><br>(obszar, którego dot. nabór)   |                  |
| <b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>  |                  |
| <b>V.7 Tytuł naboru</b>   |                  |
| <b>V.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</b><br>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><br>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy  |                  |

<sup>5</sup> ZIT – Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

|  |                  |
|--|------------------|
| <p><b>V.10 Opis zakresu naboru</b><br/>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><br/>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><br/>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><br/>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>  |                  |
| <p><b>V.14 Opinia Ministra Zdrowia</b><br/>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:<br/>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS),<br/>- psychiatrii,<br/>- 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<br>[tak/nie] |                  |   |   |



|   |  |         |                                   |         |
|---|--|---------|-----------------------------------|---------|
| <b>VI FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ</b><br>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><br>skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu      | FELD.8.K.8   |         |                                   |         |
| <b>VI.2 Tytuł RPZ</b><br>nazwa regionalnego RPZ   | „Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”  |         |                                   |         |
| <b>VI.3 Budżet RPZ (alokacja)</b><br>kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)                           | 6 837 600 PLN, w tym 5 811 960 PLN ze środków UE (EFS+)  |         |                                   |         |
| <b>VI.4 Okres realizacji</b><br>data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)   | <b>Planowana data rozpoczęcia</b>  | 2026.II | <b>Planowana data zakończenia</b> | 2029.IV |
| <b>VI.5 Sposób realizacji RPZ</b><br>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><br>uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania   | <p>Województwo łódzkie charakteryzuje się złym stanem zdrowia mieszkańców. Regularnie zajmuje czołowe miejsca wśród polskich regionów pod względem liczby nowych zachorowań na nowotwory w przeliczeniu na populację.</p> <p>W 2023 roku w województwie łódzkim zarejestrowano 12405 zachorowania na nowotwory złośliwe (ICD-10 C00-D09), W przypadku mężczyzn odnotowano 6 049 zachorowań, kobiet 6356 zachorowań. Wszystkie te wartości są największą liczbami zarejestrowanymi od 2003 roku. Widoczny jest trend rosnący w liczbie rejestrowanych zachorowań. Współczynnik surowy zachorowalności (liczba zdarzeń zachorowań przeliczona na 100 tys. osób w badanej populacji) wynosił 523,34, współczynnik standaryzowany odnoszący się do standardowej populacji (Ile zachorowań wystąpiłoby w badanej populacji, gdyby struktura wieku tej populacji była taka sama jak struktura wieku populacji przyjętej za standard dla Europy (ASE) wynosił 484,13, współczynnik standaryzowany odnoszący się do standardowej populacji świata (ASW) wynosił 255,77. W przypadku mężczyzn wartości współczynników wynosiły - współczynnik surowy zachorowalności – 535,52, ASE - 567,13, ASW - 273,54, kobiet - współczynnik surowy zachorowalności - 512,24, ASE - 441,84, ASW - 250,02. Wartości dla Polski to - współczynnik surowy zachorowalności – 492,70, ASE - 453,80, ASW - 244,63. W przypadku mężczyzn wartości współczynników wynosiły - współczynnik surowy zachorowalności – 532,13, ASE - 615,53, ASW - 275,25, kobiet - współczynnik surowy zachorowalności - 492,70, ASE - 453,80, ASW - 244,63. W przypadku czerniaka skóry (C43) w Polsce zarejestrowano 4 458 zachorowań, w tym w woj. łódzkim zarejestrowano 351 zachorowań, w przypadku czerniaka in situ (D03) 668 zachorowań, w woj. łódzkim 33 zachorowania (Krajowy Rejestr Nowotworów, Raporty).</p> |         |                                   |         |

W 2023 roku w woj. łódzkim zarejestrowano 6 756 zgonów z powodu nowotworów złośliwych. Współczynnik surowy wynosił 285,02, współczynnik standaryzowany odnoszący się do standardowej populacji Europy (ASE) wynosił 266,04, współczynnik standaryzowany odnoszący się do standardowej populacji świata (ASW) wynosił 109,35. W przypadku mężczyzn wartości współczynników wynosiły - współczynnik surowy umieralności – 314,90, ASE – 365,16, ASW – 141,43, kobiet – współczynnik surowy zachorowalności – 257,81, ASE – 209,33, ASW – 88,40. Wartości dla Polski to – współczynnik surowy umieralności – 264,40, ASE - 271,45, ASW – 110,13. W przypadku mężczyzn wartości współczynników wynosiły - współczynnik surowy zachorowalności – 292,75, ASE – 364,48, ASW – 140,74, kobiet - współczynnik surowy zachorowalności – 237,91, ASE – 213,88, ASW – 88,73. W 2023 r. w Polsce zarejestrowano 1 333 zgony z powodu czerniaka skóry (C43) złośliwego, w tym w woj. łódzkim 97 zgonów (Krajowy Rejestr Nowotworów, Raporty).

Choroby nowotworowe są powodem dużej liczby absencji w pracy. Liczba dni absencji chorobowej z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2023 roku w Polsce z powodu nowotworów wyniosła 9 189,1 tys., w tym mężczyzn 3 612,9 tys., kobiet 5 576,2 tys. Liczba dni absencji chorobowej z tytułu choroby własnej osób ubezpieczonych w ZUS w 2023 roku w woj. łódzkim z powodu choroby nowotworowej wyniosła 722,4 tys. Według wskaźnika Liczba dni absencji na 100 tys. mieszkańców w woj. łódzkim wynosiła 28 642. Wyższą wartość tego wskaźnika w Polsce odnotowano jedynie dla woj. wielkopolskiego – 30 896. Wartość wskaźnika dla Polski to 25 092. Liczba zaświadczeń lekarskich z tytułu choroby własnej osobom ubezpieczonym w ZUS wystawionych w 2023 w Polsce wyniosła 532,3 tys. Liczba zaświadczeń lekarskich z tytułu choroby własnej osobom ubezpieczonym w ZUS wystawionych w 2023 w woj. łódzkim wynosiła 32,4 tys. Wartość wskaźnika Liczba zaświadczeń na 100 tys. mieszkańców wynosiła 381 zaświadczeń na 100 tys. mieszkańców. Wartość dla Polski to 1392. Średnia długość absencji dla województwa łódzkiego to 20,7 dni jest najwyższa spośród polskich województw (Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń - Mapy potrzeb zdrowotnych, Absencje chorobowe).

Niezdolność do pracy z tytułu chorób nowotworowych generuje znaczące koszty w wymiarze finansowym dla finansów publicznych. W Polsce w 2023 r. wydatki poniesione na świadczenia związane z niezdolnością do pracy wynikającej z chorób nowotworowych wyniosły 2 299 471,7 tys. zł. W tym wydatki na renty z tytułu niezdolności do pracy – 951 511,9 tys. zł, renty z tytułu niezdolności do pracy spowodowanej wypadkiem przy pracy lub chorobą zawodową – 188 252,3 tys. zł, wydatki na renty socjalne – 51 550,8 tys. zł, Wydatki z tytułu absencji chorobowej finansowanej z FUS i funduszy zakładów pracy – 1 018 176,5 tys. (Wydatki na świadczenia z ubezpieczeń społecznych związane z niezdolnością do pracy, ZUS). Nie odnaleziono danych dla poziomu województwa.

Odnosnie świadczeń finansowanych przez NFZ udzielonych w 2023 r. w woj. łódzkim udzielono 17 850 porad związanych z chorobami nowotworowymi. W zakresie inne nowotwory złośliwe skóry (C44) udzielono 11 185 porad, a w zakresie czerniak złośliwy skóry (C43) 665 porad. Liczba porad udzielonych z powodu nowotworów w poradniach dermatologicznych w 2023 r. (70 poradni w województwie) wyniosła 42 616, w tym 1306 dotyczyło czerniaka i innych nowotworów skóry.

W 2022 r. udzielono poniższych świadczeń w następujących liczbach:

- Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii – świadczenia pierwszorazowe (02.1200.401.02) – 767 porad.
- Świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii (02.1200.001.02) – 500 porad.
- Porady w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w woj. łódzkim z powodu problemu zdrowotnego L57 - Zmiany skórne

|  |   |
|--|---|
|  | <p>spowodowane przez przewlekłą ekspozycję na promieniowanie niejonizujące – 5 760 porad.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w woj. łódzkim z powodu problemu zdrowotnego L57 - Zmiany skórne spowodowane przez przewlekłą ekspozycję na promieniowanie niejonizujące – 100 świadczeń.</li> </ul> <p>(Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, Mapy potrzeb zdrowotnych, Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, Podstawowa Opieka Zdrowotna).</p> <p>Zgodnie ze Strategią polityki zdrowotnej na lata 2021-2027, Cel operacyjny 1.1. Rozszerzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej i profilaktyki chorób, biorąc pod uwagę najczęstsze problemy zdrowotne występujące w województwie łódzkim wśród działań mających priorytetowe znaczenie uwzględniono działania nakierowane na profilaktykę chorób nowotworowych.</p> <p>Zgodnie ze Strategią Rozwoju Województwa Łódzkiego 2030, Cel operacyjny 2.2. Poprawa stanu zdrowia mieszkańców, konieczne jest podjęcie szeregu działań w zakresie profilaktyki, poprawy jakości i dostępności do usług ochrony zdrowia. W części diagnostycznej wskazano, że drugą najistotniejszą przyczyną zgonów w regionie były nowotwory (24,7% ogółu zgonów) – województwo łódzkie zajmowało 3. miejsce w kraju (Łódzkie 316,4/100 tys.; Polska 289,7). W 15 spośród 24 powiatów umieralność na nowotwory była wyższa od ogólnopolskiej.</p> <p>Działania zakładane w RPZ odpowiadają na identyfikowany problem zdrowotny, są oparte o medycynę opartą na dowodach, w tym zalecenia organizacji medycznych, a także raporty Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.</p>  |
| <p><b>VI.7 Grupa docelowa RPZ</b><br/> opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ</p> | <p>Grupą docelową „Regionalnego Programu Zdrowotnego Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy” są osoby spełniające łącznie następujące kryteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) mieszkają lub pracują na terenie województwa łódzkiego,</li> <li>2) zatrudnieni są w środowisku pracy stwarzającym ryzyko wystąpienia chorób związanych z wykonywanym zawodem, tj.: wykonują zawody wymagające pozostawania na zewnątrz, w pełnym słońcu lub zatrudnieni są w środowisku w którym występuje zwiększona ekspozycja na promieniowanie UV, jonizujące lub rakotwórcze, tj.: <ol style="list-style-type: none"> <li>a) rolnicy, pracownicy gospodarstw rolnych, sadownicy,</li> <li>b) pracownicy branży budowlanej,</li> <li>c) leśnicy i drwale,</li> <li>d) pracownicy zieleni miejskiej, ogrodnicy,</li> <li>e) ratownicy wodni, instruktorzy sportów wodnych, trenerzy plenerowi,</li> <li>f) kierowcy (maszyn rolniczych, koparek, pojazdów z otwartą kabiną lub kierowcy autobusów, taksówek i ciężarówek),</li> <li>g) przewodnicy turystyczni, animatorzy,</li> <li>h) pracownicy branży gastronomicznej, obsługa ogródków letnich,</li> <li>i) marynarze, rybacy i pracownicy portów,</li> <li>j) listonosze, kurierzy rowerowi, dostawcy na skuterach,</li> <li>k) animatorzy kolonijni, opiekunowie wczasowi, instruktorzy harcerscy,</li> <li>l) służby mundurowe,</li> <li>m) przedstawiciele innych zawodów, o ile w dokumentach od pracodawcy lub BHP wymienione są warunki pracy (np. praca narażona na ekspozycję na promieniowanie UV, jonizujące lub substancje chemiczne) oraz narażenie na czynniki szkodliwe (promieniowanie UV, jonizujące, substancje rakotwórcze).</li> </ol> </li> </ol> <p>Ponadto premiowane w dostępie do Programu będą osoby, które w deklaracji zgłoszeniowej do projektu wskażą posiadanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) jasnej karnacji, podatnej na występowania poparzeń słonecznych,</li> </ol> |

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>b) znamion i pieprzyków w znacznej ilości (&gt;100),</li> <li>c) piegów i znamion,</li> <li>d) jasnych lub rudych włosów,</li> <li>e) historii czerniaka w pierwszej linii pokrewieństwa.</li> </ul> <p>Kryteria dotyczące zawodów narażonych na czynniki ryzyka i kryteria premiujące są oparte o medycynę opartą na dowodach, w tym zalecenia organizacji medycznych, a także raporty Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.</p> <p>Kryterium dotyczące aktywności zawodowej tj. ograniczenie do osób pracujących są zgodne z wymogami w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027. Zgodnie z Rozdziałem 7. Zasady interwencji EFS+ w obszarze zdrowia, Podrozdział 7.2. Regionalne programy zdrowotne pkt. 1, mogą być podejmowane regionalne programy zdrowotne w zakresie profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy kierowanej do osób pracujących</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>Działania przewidziane w RPZ są komplementarne do następujących działań podejmowanych na poziomie krajowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Świadczenia gwarantowane finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia tj. <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ porady związane z chorobami nowotworowymi w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie inne nowotwory złośliwe skóry (C44), w zakresie czerniak złośliwy skóry (C43), w zakresie zmiany skórne spowodowane przez przewlekłą ekspozycję na promieniowanie niejonizujące (L57)</li> <li>➤ porady udzielane z powodu nowotworów w poradniach dermatologicznych.</li> <li>➤ Porady w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w woj. łódzkim z powodu problemu zdrowotnego – 5 760 porad.</li> <li>➤ świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii – świadczenia pierwszorazowe (02.1200.401.02)</li> <li>➤ świadczenia w zakresie dermatologii i wenerologii (02.1200.001.02).</li> <li>➤ świadczenia w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w woj. łódzkim z powodu problemu zdrowotnego - Zmiany skórne spowodowane przez przewlekłą ekspozycję na promieniowanie niejonizujące.</li> </ul> </li> <li>• Działania podejmowane w ramach Narodowej Strategii Onkologicznej (NSO) na lata 2020-2030, w szczególności odnoszące się do nowotworów skóry.</li> </ul> <p>Tego rodzaju wsparcie z krajowych środków publicznych, podobnie jak zakładane w planowanym konkursie, przyczynia się do ograniczenia problemu zdrowotnego dotyczącego nowotworów skóry.</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>Działania przewidziane w RPZ są komplementarne do innych działań realizowanych w ramach programu „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Działania FELD.08.04 Zdrowy pracownik, typ projektu: działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie. <b>Część działań założonych w projektach wybieranych do dofinansowania (badania profilaktyczne, edukacja zdrowotna) odnosiła się również do zagrożeń mogą wywoływać choroby nowotworowe.</b></li> <li>➤ Działania FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FELD.07.10 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT. <b>Działania w tym zakresie mogą również</b></li> </ul>  |

|   |   |
|---|---|
|   | <p><b>wspierać osoby borykające się z problemami wynikającymi z chorób nowotworowych.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Działania FELD.06.03 Infrastruktura zdrowotna wśród wybranych do dofinansowania i realizowanych projektów są również przedsięwzięcia dotyczące bezpośrednio obszaru onkologii np.             <ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt pn. „Nowoczesne Centra Onkologiczne: Rozwój AOS i kluczowa rola radioterapii w efektywnym leczeniu nowotworów” realizowany przez Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi o wartości 31 136 944,78 zł. <b>W ramach projektu rozbudowana zostanie Wojewódzka Przychodnia Onkologiczna, gdzie powstanie nowoczesny budynek z 22 gabinetami lekarskimi i 8 gabinetami zabiegowymi. Pacjenci onkologiczni będą mogli korzystać z nowych poradni, m.in. rehabilitacji onkologicznej i OncoSpine Unit. Część terapii, takich jak radioterapia czy chemioterapia, zostanie przeniesiona do trybu ambulatoryjnego.</b></li> <li>- Projekt pt. „Zwiększenie dostępności do diagnostyki zmian skórnych w Specjalistycznym Szpitalu Onkologicznym NU-MED sp. z o.o. szansą na poprawę stanu zdrowia i lepszą jakość życia mieszkańców woj. łódzkiego” realizowany przez Specjalistyczny Szpital Onkologiczny NU-MED Sp. z o.o. <b>Projekt zakłada wprowadzenie nowoczesnych technologii diagnostycznych, takich jak wideodermatoskopia i mikroskopia konfokalna umożliwi skuteczniejszą i szybszą diagnozę, co zwiększy komfort pacjentów i zmniejszy stres związany z oczekiwaniem na wyniki badań.</b></li> </ul> </li> </ul> <p>Działania przewidziane w RPZ są komplementarne do innych działań realizowanych z innych środków publicznych na poziomie regionalnym;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ W ramach Budżetu Obywatelskiego Województwa Łódzkiego na 2026 rok trwa konkurs ofert na realizację zadania pod nazwą: „Masz niepokojące znamiona na skórze? Sprawdź je – program profilaktyki czerniaka i innych nowotworów skóry”. Zadanie polega na przeprowadzeniu 510 konsultacji lekarskich z badaniem dermatoskopowym wraz z edukacją zdrowotną w zakresie samokontroli znamion i czynników ryzyka zachorowania na czerniaka, u dorosłych mieszkańców (osoby, które ukończyły 18 rok życia) z terenu powiatów: Miasto Piotrków Trybunalski, piotrkowskiego, bełchatowskiego, opoczyńskiego, radomszczańskiego i tomaszowskiego. Celem zadania jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców subregionu piotrkowskiego poprzez udział w badaniach profilaktycznych w kierunku wczesnego wykrywania czerniaka i innych nowotworów skóry. Wysokość środków przeznaczonych na realizację zadania wynosi do 60.000,00 zł. <b>Działania dotyczą tego samego problemu zdrowotnego co zakładane w RPZ.</b></li> </ul> |
| <p><b>VI.10 Uwagi</b></p> <p>Jeśli RPZ był opiniowany przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) należy wskazać nr i datę dokumentu.</p> | <p>„Regionalny Program Zdrowotny Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”, stanowiący program polityki zdrowotnej (PPZ) w rozumieniu art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizowany w ramach regionalnego programu, nie wymaga opinii Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) z 48a ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ponieważ spełnia przesłanki wynikające z art. 5 tej ustawy.</p>   |

## 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

FELD.8.K.8

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

Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy. Projekty, które będą wybierane do dofinansowania w konkursie mają służyć realizacji „Regionalnego Program Zdrowotnego Województwa Łódzkiego Profilaktyka nowotworów skóry w środowisku pracy”

### 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 którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisuując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

#### Rekomendacja KS dla kryterium

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

#### Kryterium

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

#### Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

#### Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1

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

–

–

Warunki ubiegania się o wsparcie w naborze określone przez IZ FEŁ2027 pozwalają na wnioskowanie o dofinansowanie zarówno podmiotów publicznych jak i prywatnych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, nie premiują żadnej z form prawnych, rodzaju podmiotu, formy własności. Nie określono



|   |   |  |   |   |
|---|---|--|---|---|
|   | podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.   |  |   | wymogów, kryteriów wyboru projektów, które powodowałyby tego rodzaju dyskryminację.   |
| 2 | Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie | <b>Diagnoza grupy docelowej uwzględnia dane z mapy potrzeb zdrowotnych lub BASiW</b> | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 6 | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła specyficzne kryterium merytoryczne odnoszące się do rekomendacji – <b>Diagnoza grupy docelowej uwzględnia dane z mapy potrzeb zdrowotnych lub BASiW.</b></p> <p>Planowana <b>definicja kryterium:</b> Czy w diagnozie grupy docelowej zawartej we wniosku o dofinansowanie zostały uwzględnione dane z mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASiW) udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. Dane powinny dotyczyć problemu zdrowotnego, na który odpowiedź stanowią działania RPZ.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 3 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.  | <b>Zgodność z dokumentami strategicznymi w obszarze zdrowia</b>                      | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 7 | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła specyficzne kryterium merytoryczne odnoszące się do rekomendacji – <b>Zgodność z dokumentami strategicznymi w obszarze zdrowia.</b></p> <p>Planowana <b>definicja kryterium:</b> Czy projekt:</p> <p>1/ jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” oraz</p> <p>2/ jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Łódzkiego na lata 2022-2026?.</p> <p>Weryfikacja na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>   |

|   |  |   |   |   |
|---|--|---|---|---|
|   |  |   |   | Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 4 | Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).   | <b>Zgodność z dokumentami strategicznymi w obszarze zdrowia</b> | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 7 | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła specyficzne kryterium merytoryczne odnoszące się do rekomendacji – <b>Zgodność z dokumentami strategicznymi w obszarze zdrowia.</b></p> <p>Planowana <b>definicja kryterium:</b> Czy projekt:</p> <p>1/ jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” oraz</p> <p>2/ jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Łódzkiego na lata 2022-2026?.</p> <p>Weryfikacja na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 5 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie. | –   | –                                       | <p>Nie dotyczy. Rekomendacja nie jest adekwatna do przedmiotu naboru.</p> <p>Nabór nie dotyczy finansowania projektów infrastrukturalnych, inwestycji. Nabór dotyczy działań współfinansowanych ze środków EFS+ skupiających się na realizacji świadczeń zakładanych w RPZ, dla których nie jest wymagana opinia o celowości inwestycji.</p>  |
| 6 | Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne  | <b>Komplementarność projektu</b>                                | Kryterium premiuje nr 5                 | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła kryterium premiuje – <b>Komplementarność projektu.</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b></p>  |



|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
|   | 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>Czy w projekcie są działania komplementarne do innych projektów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, realizowanych przez wnioskodawcę lub partnera, również we wcześniejszych okresach programowania, lub</li> <li>finansowanych ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych przez wnioskodawcę lub partnera w ciągu 5 ostatnich lat?</li> </ul> <p>Komplementarność oznacza, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w obszarze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>nazwę i numer umowy komplementarnego projektu, jego wartość,</li> <li>opis na czym polega komplementarność,</li> <li>opis sposobu w jaki działania w projekcie będą się uzupełniały z innymi projektami</li> </ol> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie</p> <p><b>PUNKTACJA:</b><br/> 0 – działania w projekcie nie są komplementarne do innych projektów.<br/> 2 – w projekcie zaplanowano działania komplementarne do innych projektów.</p> |
| 7 | Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.   | – | – | W sytuacji formułowania kryteriów wyboru projektów na podstawie rekomendacji Komitetu Sterującego są one każdorazowo zgodne z systemem realizacji programu regionalnego „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”.   |
| 8 | Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz – jeśli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% | – | – | Nie dotyczy. Rekomendacja nie jest adekwatna do przedmiotu naboru. Nabór nie dotyczy finansowania projektów infrastrukturalnych, inwestycji.  |

|    |   |   |   |  |
|----|---|---|---|--|
|    | zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.   |   |   |  |
| 9  | Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.  | – | – | IZ FEŁ2027 nie stwierdziła rekomendacji, które można byłoby zawrzeć w Regulaminie wyboru projektów i załącznikach.   |
| 10 | Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:<br><ul style="list-style-type: none"> <li>• przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów.</li> </ul> | – | – | IZ FEŁ2027 przygotowała propozycję kryteriów wyboru projektów zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, a także określiła inne kryteria.  |
| 11 | Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy.   | – | – | <p>W Regulaminie wyboru projektów zostanie zawarta dyspozycja dotycząca uwzględnienia we wniosku wskazanych w rekomendacji źródeł informacji we wniosku, pkt. Grupy docelowe oraz zawarcia danych merytorycznych z rekomendowanych źródeł.</p> <p>Sposób wyboru projektów w ramach programu regionalnego FEŁ2027, naborów w trybie konkurencyjnym przeprowadzanych w ramach Osi Priorytetowych współfinansowanych ze środków EFS+ <b>uwzględnia etap negocjacji</b>. Funkcjonowanie obecnego systemu oparte jest na zapisach „Wytucznych dotyczących wyboru projektów na lata 2021-2027”. Obowiązujące w naborze kryterium merytoryczne punktowe „Opis grupy docelowej” pozwala na kierowanie wniosku do</p> |

|    |   |   |   |   |
|----|---|---|---|---|
|    | <p>Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p>           |   |   | <p>negocjacji. Jego ocena obejmie zakres informacji we wniosku o dofinansowanie dotyczący charakterystyki grupy docelowej oraz jej potrzeb i barier w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu. Zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku wymagane jest m.in. przedstawienie źródeł, na podstawie których je rozpoznano.</p> <p>Poniższe wyjaśnienie dotyczy wszystkich kryteriów w ramach których możliwe jest kierowanie projektu do negocjacji:</p> <p>Wniosek wymagający uzupełnienia/poprawy zostanie skierowany do negocjacji ze wskazaniem zakresu informacji do uzupełnienia. Zakres do uzupełnienia/ poprawy wskazują oceniający w karcie oceny, w części dotyczącej negocjacji. Podkreślić należy, że aby wniosek mógł zostać skierowany do negocjacji musi spełniać kryterium, a jedynie jego zapisy wymagają doprecyzowania, drobnych uzupełnień czy poprawy – stąd określenie „Tak, do negocjacji”.</p> <p>Zgodnie z Regulaminem wyboru projektów</p> <p>„Jeżeli w trakcie negocjacji:</p> <p>a) do wniosku nie zostaną wprowadzone wskazane w stanowisku negocjacyjnym korekty lub inne zmiany wynikające z ustaleń dokonanych podczas negocjacji,</p> <p>b) KOP nie uzyska od wnioskodawcy informacji dotyczących określonych treści we wniosku, wskazanych w stanowisku negocjacyjnym,</p> <p>negocjacje zakończą się wynikiem negatywnym, co oznacza że projekt nie spełnia kryterium podsumowującego i nie jest rekomendowany do dofinansowania”.</p> <p>W związku z powyższym w przypadku braku uzupełnienia informacji, danych merytorycznych wniosek zostanie odrzucony ze względu na brak spełnienia kryterium podsumowującego.</p> |
| 12 | <p>Na podstawie Wytocznych, w ramach celu szczegółowego 4d polityki spójności na lata 2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <p>a. regionalny program zdrowotny (RPZ) dotyczący profilaktyki chorób związanych</p> | – | – | <p>Nabór dotyczy formuły z wskazanej pod lit. a – regionalny program zdrowotny (RPZ) dotyczący profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy kierowanej do osób pracujących.</p>  |

|  |   |  |  |  |
|--|---|--|--|--|
|  | <p>z miejscem pracy kierowanej do osób pracujących;</p> <p>b. RPZ w zakresie eliminowania czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy – wsparcie ma charakter medyczny i uniwersalny, czyli pozwala wdrożyć przewidziane w nim rozwiązania w miejscach pracy narażonych na podobne czynniki ryzyka dla zdrowia;</p> <p>c. eliminowanie czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy poza formułą RPZ – działania dostosowane do potrzeb konkretnego pracodawcy i jego pracowników;</p> <p>d. profilaktyczne programy prozdrowotne wynikające z oceny stanu zdrowia pracujących, realizowane przez służby medycyny pracy (poza formułą RPZ);</p> <p>e. RPZ z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia;</p> <p>działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia realizowane poza formułą RPZ (np. świadczenia z zakresu rehabilitacji finansowane w kompleksowym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej lub z zakresu eliminowania czynników ryzyka w miejscu</p> |  |  |  |
|--|---|--|--|--|

|    |   |  |   |   |
|----|---|--|---|---|
|    | pracy u konkretnego pracodawcy).  |  |   |   |
| 13 | Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.   | <b>Wsparcie osób pracujących</b>               | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 8 | <p>IZ FEŁ2027 uwzględniła specyficzne kryterium dostępu odnoszące się do rekomendacji – <b>Wsparcie osób pracujących.</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące?</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Nabór dotyczy typu projektu Opracowanie i wdrożenie regionalnych programów zdrowotnych obejmujących profilaktykę kierowaną do osób zatrudnionych. Zapisy RPZ umożliwiają udział w projektach tylko osób pracujących. W związku z tym udział osób zarejestrowanych jako bezrobotne jest niemożliwy.</p> |
| 14 | Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy. | <b>Wymagane preferencje w grupie docelowej</b> | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 9 | <p>IZ FEŁ2027 uwzględniła specyficzne kryterium dostępu odnoszące się do rekomendacji – <b>Wymagane preferencje w grupie docelowej.</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy projekcie, w opisie rekrutacji uczestników, uwzględniono preferencje dla osób powracających do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich (powyżej 30 dni) i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy (niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego)</p> <p>TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>  |
| 15 | Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników  | –  | –                                       | <p>Działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy w związku z zagrożeniem nowotworami skóry są integralną częścią ścieżki działań edukacyjnych zakładanych w RPZ. Weryfikacja w zakresie zgodności działań projektu z założeniami RPZ będzie odbywać się podczas oceny specyficznego kryterium merytorycznego nr 2 – Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym.</p>  |

|    |  |   |   |   |
|----|--|---|---|---|
|    | szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.   |   |   |   |
| 16 | Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.   | <b>Liczba złożonych wniosków</b>  | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 3 | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła specyficzne kryterium merytoryczne odnoszące się do rekomendacji – <b>Liczba złożonych wniosków</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy w ramach naboru wniosków o dofinansowanie jeden podmiot występuje maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera?</p> <p>W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż jednego wniosku, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną wszystkie złożone w odpowiedzi na nabór wnioski.</p> <p>W przypadku wycofania wniosków złożonych w ramach trwającego naboru Wnioskodawca ma prawo złożyć w jego ramach kolejny wniosek.</p>  |
| 17 | Kryteria premiąją projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy | <b>Kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych związanych ze środowiskiem pracy</b> | Kryterium premiąjące nr 2               | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła kryterium premiąjące odnoszące się do rekomendacji – <b>Kompetencje kadry medycznej</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy wnioskodawca lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych związanych ze środowiskiem pracy i kadra ta będzie wykorzystywana w działaniach projektu?</p> <p><b>PUNKTACJA:</b></p> <p>0 – w projekcie nie wykazano posiadania udokumentowanych kompetencji kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych związanych ze środowiskiem pracy lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy, bądź wykazano ale nie założono, że kadra ta będzie wykorzystywana w działaniach projektu.</p> <p>2 – w projekcie wykazano posiadanie udokumentowanych kompetencji kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych związanych ze środowiskiem pracy i założono, że kadra ta będzie wykorzystywana w działaniach projektu.</p> |
| 18 | Kryteria premiąją projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy z pracodawcą/ przedsiębiorcą.   | <b>Jednostka organizacyjna służby medycyny pracy</b>  | Kryterium premiąjące nr 3               | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła kryterium premiąjące – <b>Jednostka organizacyjna służby medycyny pracy</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy wnioskodawca lub partner jest jednostką organizacyjną służby medycyny pracy?</p> <p>Jednostka organizacyjna służby medycyny pracy to jednostka o której mowa w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.</p>   |

|    |   |   |                                  |  |
|----|---|---|----------------------------------|--|
|    |   |   |                                  | <p>We wniosku należy zawrzeć informacje potwierdzające, że podmiot jest wpisany do rejestru prowadzonego przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy na podstawie art. 10 i art. 17 pkt. 8 ww. ustawy oraz wskazać kiedy został wpisany do tego rejestru.</p> <p>Weryfikacja kryterium dokonywana jest na podstawie informacji we wniosku o dofinansowanie oraz odpowiedniego rejestru.</p> <p><b>PUNKTACJA:</b><br/> 0 – wnioskodawca lub partner nie jest jednostką organizacyjną służby medycyny pracy<br/> 2 – wnioskodawca lub partner jest jednostką organizacyjną służby medycyny pracy</p>   |
| 19 | <p>Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.</p> | <p><b>Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera</b></p> | <p>Kryterium premiujące nr 4</p> | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła kryterium premiujące odnoszące się do rekomendacji – <b>Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie w działaniach profilaktycznych związanych z nowotworami skóry i skierowanych do pracowników?</p> <p>Działania profilaktyczne powinny być odnoszone do specyfiki środowiska pracy. Nie jest premiowane doświadczenie wynikające z realizacji świadczeń finansowanych ze środków NFZ. Nie jest też premiowane doświadczenie związane z realizacją świadczeń komercyjnie bez ich powiązania ze specyfiką środowiska pracy, ani realizowanych ich w takim powiązaniu incydentalnie.</p> <p><b>PUNKTACJA:</b><br/> 0 – wnioskodawca lub partner nie posiada doświadczenia<br/> 2 – wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 5-letnie doświadczenie.</p> |
| 20 | <p>Kryteria premiuje projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.</p>   | <p><b>Dostępność świadczeń zdrowotnych</b></p>        | <p>Kryterium premiujące nr 1</p> | <p>IZ FEŁ 2027 uwzględniła kryterium premiujące odnoszące się do rekomendacji – <b>Dostępność świadczeń zdrowotnych</b></p> <p><b>Planowana definicja kryterium:</b> Czy w projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych lub wieczornych oraz co najmniej w jedną sobotę w miesiącu.</p> <p><b>PUNKTACJA:</b><br/> 0 – w projekcie nie zaplanowano dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej we wskazanym powyżej zakresie.<br/> 2 – w projekcie zaplanowano dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej we wskazanym powyżej zakresie.</p>  |

#### 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<br>nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium |   | Rodzaj kryterium<br>kryterium dostępu/ premiujące | Uwagi<br>projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium  |
|--|---|---|--|
| 1  | Zgodność z typem projektu i beneficjenta oraz celem | Kryterium merytoryczne dostępu nr 1               | <p>Czy zapisy projektu są zgodne z wynikającym z programu FEŁ2027 typem projektu (i jego doprecyzowaniem w opisie działania), określonym w Szczegółowym Opisie Priorytetów FEŁ2027, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, i wskazanym w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Czy wnioskodawca znajduje się w katalogu beneficjentów określonym w danym działaniu Szczegółowego Opisu Priorytetów FEŁ2027 (aktualnym na dzień ogłaszania naboru) i wskazanym w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Czy projekt wpisuje się w cel szczegółowy dla danego działania wskazany w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 2  | Zgodność grupy docelowej                            | Kryterium merytoryczne dostępu nr 2               | <p>Czy wsparciem objęto grupę docelową wynikającą z programu FEŁ2027, określoną w danym działaniu Szczegółowego Opisu Priorytetów FEŁ2027 (aktualnym na dzień ogłaszania naboru) i wskazaną w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK, DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK, DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>   |
| 3  | Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych         | Kryterium merytoryczne dostępu nr 3               | <p>Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską Wytyczne dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p>   |



|   |   |                                     |   |
|---|---|-------------------------------------|---|
|   |   |                                     | TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.<br>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 4 | <b>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych</b> | Kryterium merytoryczne dostępu nr 4 | <p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPON odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>W kontekście art. 19 Konwencji dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską Wytyczne dotyczące niezależnego życia i włączenia społecznego osób z niepełnosprawnościami w kontekście finansowania UE.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.<br/>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>  |
| 5 | <b>Równość szans i dostępność</b>                                     | Kryterium merytoryczne dostępu nr 5 | <p>Czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zapewnia dostępność do oferowanego w projekcie wsparcia oraz wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru,</li> <li>– zapewnia równość wsparcia wszystkim osobom bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru.</li> </ul> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.<br/>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |

|   |                                  |                                     |   |
|---|----------------------------------|-------------------------------------|---|
| 6 | <b>Działania dyskryminujące</b>  | Kryterium merytoryczne dostępu nr 6 | <p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie podjęła jakichkolwiek działań dyskryminujących, w szczególności nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją oraz innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ lub IP może stwierdzić podejmowanie działań dyskryminujących (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</p> <p>TAK /NIE /NIE DOTYCZY. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania</p> |
| 7 | <b>Zrównoważony rozwój</b>       | Kryterium merytoryczne dostępu nr 7 | <p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie zadeklarowano stosowanie zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>  |
| 8 | <b>Równość kobiet i mężczyzn</b> | Kryterium merytoryczne dostępu nr 8 | <p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie 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.</p> <p>Weryfikacja będzie odbywała się w oparciu o standard minimum składający się z 5 kryteriów oceny poprzez przyznanie odpowiedniej liczby punktów każdemu z kryteriów. Standard minimum uznaje się za spełniony w przypadku uzyskania łącznie co najmniej 3 punktów.</p> <p>Weryfikacja, czy projekt otrzymał w sumie co najmniej 3 punkty za spełnienie standardu minimum polega na przypisaniu jednej z wartości logicznych „tak”, „tak do negocjacji”, „nie”.</p> <p>Jeśli projekt stanowi wyjątek od standardu minimum punkty nie są przyznawane, a kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p>  |

|    |  |                                      |   |
|----|--|--------------------------------------|---|
|    |  |                                      | TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.<br>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 9  | <b>Potencjał finansowy wnioskodawcy</b>    | Kryterium merytoryczne dostępu nr 9  | <p>Czy wnioskodawca posiada łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (aktualną na dzień ogłoszenia naboru) jeśli dotyczy, lub</li> <li>- zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych,</li> </ul> <p>równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na 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 jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego lub poręczeniowego, jakim dysponował wnioskodawca w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym.</p> <p>Potencjał wnioskodawcy musi być wyrażony w PLN i wpisany we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, których wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ NIE/ NIE DOTYCZY. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 10 | <b>Właściwa metoda rozliczania kosztów</b> | Kryterium merytoryczne dostępu nr 10 | <p>Czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru <a href="https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en">https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en</a>) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> <li>– na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków lub</li> <li>– stawkami jednostkowymi określonymi przez IZ/IP w Regulaminie wyboru projektów lub</li> <li>– jako kombinacja powyższych form.</li> </ul> </li> </ul>  |

|    |  |                                      |   |
|----|--|--------------------------------------|---|
|    |  |                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru <a href="https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en">https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en</a>) projekt rozliczany jest obligacyjnie za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków określonych w Regulaminie wyboru projektów.</li> </ul> <p>Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis. Jeśli jednak w projekcie kwalifikowane są koszty pośrednie, wówczas obowiązkowe jest ich rozliczenie stawką ryczałtową.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 11 | <b>Zgodność projektu z obowiązującymi przepisami pomocy publicznej i pomocy de minimis</b> | Kryterium merytoryczne dostępu nr 11 | <p>Czy projekt został przygotowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, dotyczącymi zakresu przedstawionego w projekcie, odnoszącymi się do pomocy publicznej lub pomocy de minimis.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK, DO NEGOCJACJI/NIE DOTYCZY/NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK, DO NEGOCJACJI” LUB „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>  |
| 12 | <b>Grupa docelowa</b>  | Kryterium merytoryczne dostępu nr 12 | <p>Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w przypadku osób fizycznych uczy się/ pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego,</li> <li>– w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.</li> </ul> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK, DO NEGOCJACJI/NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK” LUB „TAK, DO NEGOCJACJI”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>   |

|    |  |   |   |
|----|--|---|---|
| 13 | <b>Partnerstwo</b>                             | Kryterium merytoryczne dostępu nr 13    | <p>Czy występujące w projekcie partnerstwo spełnia warunki określone w art. 39 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a także czy partner (partnerzy) jest wymieniony we wniosku o dofinansowanie projektu?</p> <p>Nie jest projektem realizowanym w partnerstwie przedsięwzięcie, w którym partnerem wnioskodawcy (beneficjenta) ma być jego jednostka organizacyjna, mająca status realizatora projektu.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym zgodnie z instrukcją.</p> <p>TAK/ TAK, DO NEGOCJACJI/NIE DOTYCZY/NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK, DO NEGOCJACJI” LUB „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>  |
| 14 | <b>Uzasadniona opinia Komisji Europejskiej</b> | Kryterium merytoryczne dostępu nr 14    | <p>Czy projektu nie dotyczy bezpośrednio uzasadniona opinia Komisji Europejskiej w sprawie naruszenia, na mocy art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, kwestionująca zgodność z prawem i prawidłowość wydatków lub wykonania projektu.</p> <p>Dotyczy to projektów, które miałyby zostać zrealizowane na podstawie prawa, co do którego Komisja ma wątpliwości opisane w uzasadnionej opinii wydanej na podstawie art. 258 TFUE.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, które rozwiązują problemy wskazane przez Komisję w takiej opinii.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie wykazu decyzji dotyczących uchybień zobowiązaniom państwa członkowskiego dostępnego na stronie internetowej <a href="https://ec.europa.eu/implementing-eu-law/search-infringementdecisions/?lang_code=pl&amp;langCode=PL">https://ec.europa.eu/implementing-eu-law/search-infringementdecisions/?lang_code=pl&amp;langCode=PL</a></p> <p>TAK/ NIE.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
| 15 | Działalność lecznicza wnioskodawcy             | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 1 | <p>Czy wnioskodawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą (zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej) w dziedzinie działań zakładanych w RPZ i działalność lecznicza w tej dziedzinie została zarejestrowana przed złożeniem wniosku o dofinansowanie?</p> <p>Weryfikacja na podstawie informacji zawartych we wniosku oraz ogólnodostępnych rejestrów, w tym Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.</p> <p>TAK/ NIE.</p>   |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   |   | KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.<br>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 16 | Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 2 | Czy założenia projektu przedstawione we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zakresem i wymogami regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) załączonego do regulaminu wyboru projektów, w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• okresu realizacji;</li> <li>• celu;</li> <li>• kwalifikacji i naboru uczestników,</li> <li>• działań podejmowanych w ramach RPZ,</li> <li>• warunków realizacji, w tym dotyczących personelu, wyposażenia i warunków lokalowych?</li> </ul> TAK/ TAK DO NEGOCJACJI/ NIE.<br>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.<br>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 17 | Okres realizacji projektu                   | Specyficzne kryteria merytoryczne nr 4  | Czy zakładany okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy?<br>Na etapie oceny wniosku o dofinansowanie okres realizacji projektu nie może przekroczyć 24 miesięcy, natomiast na etapie realizacji, w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu powyżej 24 miesięcy, wynikającego z uzasadnionych przesłanek i zaakceptowanego przez IZ FEŁ2027, kryterium uznaje się za spełnione.<br><br>TAK/ NIE. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 18 | Wartość projektu                            | Specyficzne kryterium merytoryczne nr 5 | Czy wartość projektu nie przekracza równowartości 800 tys. zł?<br>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.<br>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.   |
| 19 | Opis grupy docelowej                        | Kryterium merytoryczne punktowe nr 1    | Ocenie podlega czy: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przedstawiono charakterystykę grupy docelowej (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia (0 – 6 pkt);</li> <li>– opisano potrzeby, bariery i oczekiwania uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu (0 – 6 pkt);</li> <li>– zaplanowano kryteria i sposób rekrutacji uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej (0 – 4 pkt).</li> </ul> Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.<br>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.<br>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 8 punktów. |

|    |  |                                      |  |
|----|--|--------------------------------------|--|
|    |  |                                      | Kryterium może podlegać negocjacom.<br>MINIMALNA PUNKTACJA/MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/16.  |
| 20 | <b>Zadania i wskaźniki</b>               | Kryterium merytoryczne punktowe nr 2 | <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– projekt skutecznie przyczynia się do osiągnięcia celu szczegółowego dla danego działania wskazanego w Regulaminie wyboru projektów (0 – 1 pkt);</li> <li>– zaplanowane zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa (0 – 7 pkt);</li> <li>– opisano zadania, planowany sposób ich realizacji, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy) oraz w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy) (0 – 6 pkt);</li> <li>– dobrane zostały wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z zakresem projektu, oraz czy założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru (0 – 6 pkt).</li> </ul> <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 10 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.<br/>MINIMALNA PUNKTACJA/MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/20</p> |
| 21 | <b>Potencjał i zarządzanie projektem</b> | Kryterium merytoryczne punktowe nr 3 | <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał kadrowy do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem (0 – 4 pkt);</li> <li>– wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu (0 – 2 pkt);</li> <li>– sposób w jaki projekt będzie zarządzany, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację (0 – 4 pkt).</li> </ul> <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p>   |

|    |                        |                                      |   |
|----|------------------------|--------------------------------------|---|
|    |                        |                                      | Kryterium może podlegać negocjacom.<br>MINIMALNA PUNKTACJA/MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/10  |
| 22 | <b>Doświadczenie</b>   | Kryterium merytoryczne punktowe nr 4 | <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wnioskodawca posiada doświadczenie w obszarze wsparcia projektu (0 – 4 pkt);</li> <li>- wnioskodawca posiada doświadczenie na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt (0 – 4 pkt);</li> <li>- wnioskodawca posiada doświadczenie na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu (0 – 2 pkt).</li> </ul> <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.<br/>MINIMALNA PUNKTACJA/MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/10</p>  |
| 23 | <b>Budżet projektu</b> | Kryterium merytoryczne punktowe nr 5 | <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– wydatki zaplanowane w budżecie są kwalifikowalne i zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłaszania naboru, w tym czy wydatki zaplanowane w budżecie wynikają bezpośrednio z zakresu zadań, są racjonalne i efektywne oraz niezbędne do osiągnięcia celów projektu (0 – 7 pkt);</li> <li>– wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z Regulaminem wyboru projektów, w zakresie dopuszczalnego poziomu cross-finansingu, limitu kosztów, maksymalnego poziomu dofinansowania (0 – 2 pkt);</li> <li>– w sposób poprawny uzasadniono wydatki, oraz czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z cenami rynkowymi, czy zastosowano właściwe stawki jednostkowe (o ile dotyczy) oraz czy spójne są z innymi częściami wniosku: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem (0 – 5 pkt).</li> </ul> <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 7 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.<br/>MINIMALNA PUNKTACJA/MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/14</p> |



|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 24 | Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym | Kryterium podsumowujące weryfikowane na etapie negocjacji | <p>Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku o dofinansowanie wszystkich wymaganych zmian wskazanych w stanowisku negocjacyjnym lub akceptacji przez ION stanowiska wnioskodawcy. W przypadku wprowadzenia zmian innych niż wskazane w stanowisku negocjacyjnym lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji kryterium uznaje się za niespełnione.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> |
|----|---|---|---|