

PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA	
I INFORMACJE OGÓLNE	
I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD) nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.	1.1/2024 Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2024
I.2 NAZWA PROGRAMU właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD	Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027
INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA	
I.3 Nazwa instytucji składającej PD <small>pełna nazwa instytucji</small>	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach
I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD	Bogumiła Niziołek – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia, Zastępca Członka Komitetu Sterującego
I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych <small>imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail</small>	1. Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego: ✓ Anna Banasik – tel. 41-395-17-69; anna.banasik@sejmik.kielce.pl ✓ Monika Szechnicka – tel. 41-395-17-82; monika.szechnicka@sejmik.kielce.pl ✓ Anna Palys – tel. 41-395-17-83; anna.palys@sejmik.kielce.pl 2. Departament Infestycji i Rozwoju: ✓ Jarosław Poros – tel. 41-395-13-91; jaroslaw.poros@sejmik.kielce.pl 3. Departament Ochrony Zdrowia: ✓ Małgorzata Szczudłowska – tel. 41-395-16-37; malgorzata.szczudlowska@sejmik.kielce.pl

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

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

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - nabory, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w` sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny jego tytuł lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	CS 4(v)	FEŚ.5.P.1	Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca	22 300 000	14 450 400	7 849 600	2024.IV
2	CS 4 (d)	FEŚ.7.K.2	Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy	11 111 111	9 444 444	1 666 667	2024.III
3	CS 4 (d)	FEŚ.7.K.3	Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego	22 166 178	18 841 200	3 324 978	2024.IV

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

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY² część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEŚ.5.P.1
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 5.3 Infrastruktura zdrowotna
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1) przeprowadzenie robót budowlanych niezbędnych z punktu widzenia udzielania gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia stanowiących przedmiot projektu, 2) zakup wyrobów medycznych (sprzęt medyczny) niezbędnych z punktu widzenia udzielania gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia stanowiących przedmiot projektu, 3) przeprowadzenie robót budowlanych w pracowniach diagnostycznych lub zabiegowych oraz innych komórkach organizacyjnych działających w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w części w jakiej realizują one zadania na rzecz gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia stanowiących przedmiot projektu (tylko jako element projektu), 4) zakup wyrobów medycznych dla pracowni diagnostycznych lub zabiegowych oraz innych komórek organizacyjnych działających w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w części w jakiej realizują one zadania na rzecz gwarantowanych świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia stanowiących przedmiot projektu (tylko jako element projektu).
III.6 Zakres terytorialny inwestycji	regionalny

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizski projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizsce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku, gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<p>pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Województwo: świętokrzyskie</p> <p>Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, Miasto Kielce.</p> <p>TERYT powiat: 2601, 2602, 2603, 2604, 2605, 2606, 2607, 2608, 2609, 2610, 2611, 2612, 2613, 2661</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</p>	
<p>III.7 Tytuł projektu</p>	<p>Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca</p>
<p>III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby</p>	<p>Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze ul. Czerwona Góra 10; 26-060 Chęciny</p>
<p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Kompleksowa, ambulatoryjna i jednodniowa diagnostyka pacjentów z podejrzeniem raka płuca</p>
<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p><u>Główne założenia projektu:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> Kompleksowa diagnostyka w trybie ambulatoryjnym i dziennym, odwrócenie piramidy świadczeń: <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie mieszkańcom województwa świętokrzyskiego pełnej diagnostyki wraz z kompletem badań w trybie ambulatoryjnym i dziennym, co przyczyni się do zwiększenia skuteczności leczenia poprzez szybką, kompleksową diagnozę i skrócenie czasu do rozpoczęcia leczenia; - zredukowanie konieczności hospitalizacji pacjentów; - odciążenie oddziałów szpitalnych poprzez eliminację konieczności hospitalizacji pacjentów w ramach diagnostyki, co skutkować będzie zwiększeniem dostępności łóżek szpitalnych dla pozostałych pacjentów; - zastosowanie kompleksowej diagnostyki obrazowej, endoskopowej, czynnościowej układu oddechowego, laboratoryjnej w trybie ambulatoryjnym i dziennym, - możliwość realizacji w Ośrodku kompleksowych badań przesiewowych (tzw. badań skriningowych) w zakresie raka płuca, co umożliwi wcześniejszą detekcję choroby. Zagwarantowanie bezpieczeństwa epidemiologicznego: <ul style="list-style-type: none"> - eliminacja ryzyka zakażeń szpitalnych pacjentów w związku z leczeniem pacjentów w trybie ambulatoryjnym i dziennym, - zmniejszenie narażenia pacjentów onkologicznych o osłabionej odporności na kontakt z innymi chorymi. <p><u>Zakres działań w projekcie:</u> Inwestycja, zgodne z formułą zaprojektuj i wybuduj będzie dotyczyła nadbudowy dwóch kondygnacji o powierzchni około 1 000 m² na obecnym budynku Świętokrzyskiego Centrum Chorób Płuc, w których zostanie utworzony Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca zawierający pracownię, gabinety oraz pomieszczenia pomocnicze w tym m.in.: pracownię obrazowe: TK (kod 7220); RTG (kod 7240); USG (kod 7210); pracownię endoskopii/bronchoskopii (kod 7910); pracownię pletyzmografii i spirometrii (kod 7998); poradnię pulmonologiczną (kod 1272); gabinet badań (kod 9450); gabinet zabiegowy (kod 9450); gabinet/salę obserwacyjną, gabinety: lekarski, kierownika, pielęgniarki oddziałowej, dyżurka</p>

	<p>pielęgniarska oraz: rejestrację, poczekalnię, sekretariat, pokój socjalny, magazyn, szatnię i łazienki.</p> <p>W ramach inwestycji Ośrodek zostanie wyposażony w niezbędną specjalistyczną aparaturę medyczną oraz wyposażenie socjalne i biurowe.</p> <p><u>Harmonogram realizacji projektu będzie obejmował:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Opracowanie dokumentacji projektowo-wykonawczej wraz z uzyskaniem niezbędnych decyzji administracyjnych. 2. Prace budowlano - adaptacyjne w tym: roboty budowlano-adaptacyjne z robotami rozbiórkowymi koniecznych elementów pokrycia dachowego, roboty budowlane, instalacyjne i montażowe. 3. Nadzór inwestorski. 4. Opracowanie dokumentacji powykonawczej. 5. Zakup niezbędnej specjalistycznej aparatury medycznej oraz wyposażenia socjalno-biurowego. 6. Promocja projektu. <p><u>Oczekiwane efekty:</u></p> <p>Wdrożenie niezbędnego leczenia poprzedzone szybką, kompleksową diagnostyką w trybie ambulatoryjnym i jednodniowym. Odwrócenie piramidy świadczeń.</p> <p><u>Grupa docelowa:</u></p> <p>Mieszkańcy województwa świętokrzyskiego z wynikiem badania wskazującym na podejrzenie raka płuca, sprawni, mogący chodzić i wykonywać lekką pracę według mianownictwa WHO o stopniu sprawności 0 lub 1, nieobciążeni współistniejącymi chorobami, którym można wykonać diagnostykę w kierunku raka płuca w trybie ambulatoryjnym lub jednego dnia, u których jest niskie ryzyko wystąpienia powikłań w trakcie wykonywania badań diagnostycznych.</p> <p><u>Ścieżka pacjenta:</u></p> <p>Pacjent ze skierowaniem oraz wstępnymi badaniami z podejrzeniem raka płuca zgłasza się do Ośrodka celem wykonania badania TK, które potwierdzi bądź wykluczy chorobę. W przypadku wykluczenia choroby po badaniu TK, kończy się diagnostyka w trybie ambulatoryjnym i pacjent wraca do domu. Natomiast, gdy TK potwierdzi podejrzenie raka płuca, pacjent poddany jest dalszej diagnostyce w trybie jednego dnia tj. spirometrii, EKG następnie bronchoskopii/EBUS, po której pacjent trafia na salę obserwacyjną celem odpoczynku i obserwacji po badaniu, następnie mogą być wykonywane dalsze badania, zgodnie z zaleceniami lekarza m.in. echo serca, u pacjentów po biopsji RTG. Po wykonanych badaniach pacjent wraca do domu i oczekuje na wyniki badań celem podjęcia kierunkowego leczenia.</p> <p><u>Finansowanie świadczeń medycznych:</u></p> <p>Świadczenia medyczne ambulatoryjne oraz jednego dnia będą finansowane w ramach odrębnych umów, które zostaną zawarte z NFZ lub rozszerzenia zakresu obowiązujących umów.</p> <p><u>Opinia o Celowości Inwestycji:</u></p> <p>Projekt „Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca” posiada pozytywną Opinię o Celowości Inwestycji wydaną w dniu 20 września 2023 r. przez Wojewodę Świętokrzyskiego (znak: PSZ.VIII.960.15.2023).</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”³</p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>

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

<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu.</p> <p>W związku, że przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańcom województwa świętokrzyskiego poprzez poprawę dostępu do sprawnej i nowoczesnej diagnostyki w zakresie chorób płuc, która będzie realizowana w warunkach ambulatoryjnych oraz w trybie leczenia jednego dnia, został on ujęty w Kontrakcie Programowym dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027. Projekt został również wskazany w załączniku do Uchwały Nr 7597/23 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 16 sierpnia 2023 w sprawie przyjęcia wykazu projektów, proponowanych do wyboru w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027. Jednocześnie Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach w związku ze zbliżającym się terminem sprawozdania śródkresowego z realizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 zwrócił się do Wojewody Świętokrzyskiego o ujęcie w zaktualizowanym dokumencie przedsięwzięć priorytetowych z zakresu zdrowia finansowanych w ramach programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 - 2027, które zostały ujęte w Kontrakcie Programowy dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027 (pismo znak: OZ-III.9013.2.1.2024 z dnia 21 marca 2024 r.).</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zgodnie z danymi zamieszczonymi w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, na terenie województwa świętokrzyskiego wskaźniki zapadalności, chorobowości oraz zgonów na nowotwory na 100 tys ludności wzrosną w 2034 roku w stosunku do 2019 roku i będą wyższe od analogicznych wskaźników dla Polski. Wskaźnik zapadalności na nowotwory wzrośnie w 2034 roku o 157,76 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 5,62% w stosunku do 2019 roku (Polska 4,81), wskaźnik chorobowości wzrośnie w 2034 roku o 275,49 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 5,96% w stosunku do 2019 roku (Polska 5,66) natomiast wskaźnik zgonów wzrośnie w 2034 roku o 68,1 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 20,39% w stosunku do 2019 roku (Polska 15,76). Jednocześnie w 2021 roku liczba pacjentów leczonych z powodu nowotworu płuca wynosiła 152,98 na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego i była wyższa o 9,73 od średniej dla Polski (143,25). Najwięcej pacjentów w tej grupie chorych w 2021 roku zamieszkiwało powiat kielecki (334,63 na 100 tys. mieszkańców) i miasto Kielce (698,36 na 100 tys. mieszkańców) - projekt będzie realizowany na terenie powiatu kieleckiego w odległości 15 km od miasta Kielce. Również w 2021 roku liczba dni upływająca od pierwszego pobrania materiału do wybranego rodzaju leczenia pacjentów z podejrzeniem nowotworu płuca była wyższa w województwie świętokrzyskim o 4 dni od średniej dla Polski (52) i wynosiła 56 dni. Liczba zgonów na nowotwór płuca w 2021 roku wynosiła 51 na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego i wzrosła o 9 w stosunku do 2013 roku (42 na 100 tys. mieszkańców). Wskaźnik DALY (lata życia skorygowane niepełnością) w 2019 roku z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzeli i płuc wynosił 1 064,1 jednostek na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego (1 jednostka wskaźnika oznacza 1 utracony rok życia w zdrowiu) i był wyższy o 12,4 od analogicznego wskaźnika dla Polski (1 051,7).</p> <p>Założenia projektu wpisują się w obowiązującą <u>Mapę potrzeb zdrowotnych na lata 2022 – 2026</u>. Zgodnie z załącznikiem nr 13 do Mapy pt. „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa</p>

	<p>świętokrzyskiego na podstawie danych za rok 2019”, do wyzwań systemu opieki zdrowotnej w obszarze „epidemiologia i prognoza epidemiologiczna” zalicza się nowotwory, wśród których nowotwory złośliwe układu oddechowego odpowiadają za największą liczbę zgonów mieszkańców naszego województwa (str. 966, pkt 2.3). Rekomendowanymi kierunkami działań w tym zakresie są natomiast działania związane z powiązaniem poradni specjalistycznych z oddziałami szpitalnymi tej samej specjalności (str. 972, pkt. 5.4) oraz odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych (str. 973, pkt. 6.2). Biorąc powyższe pod uwagę utworzony w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym w Czerwonej Górze ambulatoryjny i dzienny ośrodek specjalistyczny będzie ściśle powiązany z oddziałami szpitalnymi o tej samej specjalności medycznej. Dzięki temu pacjentom zostanie zapewniona koordynowana i kompleksowa opieka specjalistyczna. Działanie to wpłynie również na odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych poprzez zmniejszenie liczby hospitalizacji związanej z diagnostyką oraz zmniejszenie liczby zakażeń szpitalnych, które ściśle powiązane są z liczbą hospitalizacji (str. 979-980, pkt. 6.14)</p> <p>Projekt wpisuje się także w główne obszary działania, o których mowa w <u>Wojewódzkim Planie Transformacji</u> dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 związane w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej ze zwiększeniem dostępności do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych (punkt 3 str. 6).</p> <p>Projekt wpisuje się również w <u>Krajowy Plan Transformacji</u> na lata 2022-2026, szczególnie w kluczowe priorytety i wyzwania, jakie zostały w nim określone. Utworzenie specjalistycznego ośrodka odpowiada najważniejszym potrzebom zdrowotnym i wyzwaniom organizacji systemu opieki zdrowotnej, które są związane z wykonywaniem w AOS większej liczby świadczeń niewymagających hospitalizacji (str. 30, pkt. 1). Będzie to skuteczna reakcja na postulat odwrócenia piramidy świadczeń (str. 32, działanie 2.5.3) poprzez odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych raka płuca w ramach hospitalizacji. Ambulatoryjna i dzienna diagnostyka będzie również mniej obciążająca dla pacjentów w zakresie organizacyjnym, epidemiologicznym oraz psychicznym. Ponadto, inwestycja ta odpowiada na wdrożenie pakietów diagnostycznych umożliwiających racjonalizację wykorzystania zasobów ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) poprzez zmniejszenie generowania wizyt.</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.IV			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2025.I	Data zakończenia	2027.III
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy Pismo Ministerstwa Zdrowia Departament Oceny Inwestycji znak: OIKPP.912.6.2024.MS z dnia 05 lutego 2024 roku.			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	22 300 000,00
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	22 300 000,00
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	64,80%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	35,20%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	600	51 390
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuk	1	30
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	sztuk	1	wskaźnik nie był planowany w FEŚ
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoba/rok	1 000	234 964

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.5.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Ambulatoryjny i Dzienny Ośrodek Kompleksowej Diagnostyki Raka Płuca

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1/3	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium formalne nr 3, które zostało przyjęte przez Komitet Monitorujący FEŚ 2021 – 2027)	Formalne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca oraz partnerzy projektu (jeśli dotyczy):</p> <ol style="list-style-type: none"> Należą do podmiotów uprawnionych do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, zgodnie z FEŚ 2021 -2027, SzOP⁴ oraz regulaminem wyboru projektów. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> -art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych; -art.12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; -art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Nie zostali wykluczeni z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. <p>Punktów 2-3 nie stosuje się do podmiotów wymienionych w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.</p> <p>Punkt 2 weryfikowany będzie na podstawie oświadczeń wnioskodawcy/partnerów (jeśli dotyczy) załączonych do wniosku o dofinansowanie projektu. Dodatkowo, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, skierowane zostanie do ministra właściwego ds. finansów publicznych zapytanie o informację, czy wnioskodawcy/partnerzy (jeśli dotyczy) nie widnieją w Rejestrze podmiotów wykluczonych.</p> <p>Punkt 3 weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w dokumentacji aplikacyjnej projektu oraz ogólnodostępnych rejestrach, w szczególności umieszczenia na „Liście osób i podmiotów objętych sankcjami”, zamieszczonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej ministerstwa właściwego ds. spraw wewnętrznych.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia).</p>
2/1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny	Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 1)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 1)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub ✓ danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu tj. pozostaje w zgodności z trendami demograficznymi i epidemiologicznymi, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej.</p>

⁴ SzOP – Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027

	projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.			<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
3/2	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	<p>Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 2)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 2)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z celami:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz ✓ 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia, w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
4/3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność z obowiązującym Krajowym Planem Transformacji</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 3)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z działaniami wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022 - 2026.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz leczenia jednego dnia, jest zgodny z Działaniem 2.5.3 punkt 1 Krajowego Planu Transformacji tj. odciążeniem systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym i przeniesienie ich realizacji w ramach AOS.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
5/4	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie	<p>Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 4)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>

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

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

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

	najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	zakupionych wyrobów medycznych (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 8)	dopuszczające specyficzne (nr 8)	Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
14/9	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania zakupionych wyrobów medycznych (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 9)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 9)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie dysponował, najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonym w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu. W przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił: 1) Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2) Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej. 3) Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. 4) Wnioskodawca na etapie projektowania inwestycji powinien dokonać inwentaryzacji posiadanych zasobów, w obszarze którym zaplanował zmianę. Wskazane jest posiadanie opisu posiadanej architektury. Przy wykonywaniu prac inwentaryzacji infrastruktury w przypadku badań diagnostycznych w tym obrazowych – pomocne może być posłużenie się przykładowymi rozwiązaniami opisanym w normie ISO 21860:2020(en) Health Informatics — Reference standards portfolio (RSP) — Clinical imaging. Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
15/10	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy	Optymalizacja piramidy świadczeń zdrowotnych (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 10)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu dotyczy zwiększenia liczby świadczeń opieki zdrowotnej, które będą realizowane ambulatoryjnie w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego – leczenie jednego dnia, prowadząc w efekcie do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (cel 2.4).

	strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 10)		<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK -spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
16/2	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa.	<p>Liczba poradni będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 2)</p>	merytoryczne punktowe (nr 2)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p>1 pkt – <u>liczba poradni</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu <u>jest mniejsza od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski</u></p> <p>0 pkt – <u>liczba poradni</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu <u>jest wyższa od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedną/yymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski</u></p> <p>waga - 1</p> <p>Dane dotyczące liczby poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
17/3	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od	<p>Liczba porad w poradniach będących przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 3)</p>	merytoryczne punktowe (nr 3)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p>

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

	lecniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	merytoryczne punktowe nr 5)		<p>waga - 2</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
20/6	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.	<p>Leczenie w trybie jednego dnia</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 6)</p>	merytoryczne punktowe (nr 6)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które realizują lub w wyniku realizacji projektu będą realizowały świadczenia zdrowotne w trybie leczenia jednego dnia w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje LUB będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje i NIE będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu</p> <p>waga - 1</p> <p>W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej w trybie leczenia jednego dnia, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał tego zakresu świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
21/7	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	<p>Innowacyjność</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 7)</p>	merytoryczne punktowe (nr 7)	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają realizację działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań / produktów tj. wdrożenie w tym zakresie „nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).” [definicja dostępna na stronie: https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno].</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą wskazał, które metody diagnostyczno-lecznicze i/lub rozwiązania/produkty stanowiące przedmiot projektu są dla niego innowacyjne</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE wskazał metod diagnostyczno-leczniczych i/lub rozwiązań/produktów stanowiących przedmiot projektu, które są dla niego innowacyjne</p> <p>waga - 2</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>

22/8	Kryteria premiują projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.	Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne (UWAGA: kryterium będzie stanowiło kryterium merytoryczne punktowe nr 8)	merytoryczne punktowe (nr 8)	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu z zakresu AOS i/lub leczenia jednego dnia <u>w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy)</u>.</p> <p>2 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu z zakresu AOS ORAZ z zakresu leczenia jednego dnia (spełnienie jednocześnie warunku dla dwóch wymienionych zakresów świadczeń zdrowotnych)</p> <p>1 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu z zakresu AOS LUB z zakresu leczenia jednego dnia (spełnienie warunku dla jednego z wymienionych zakresów świadczeń zdrowotnych)</p> <p>0 pkt - w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu z zakresu AOS oraz NIE nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu z zakresu leczenia jednego dnia</p> <p>waga - 1</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
------	---	--	------------------------------	--

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

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

			<p>Weryfikacja spełnienia kryterium prowadzona będzie z uwzględnieniem zapisów właściwych Instrukcji wypełniania wniosku oraz załączników (jeśli dotyczy).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027⁵ wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
3	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia	formalne	Kryterium zostało opisane w tabeli VI.3 Rekomendacje Komitetu Sterującego w wierszu nr 1
4	Wnioskodawca/partner nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 albo w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się również Rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dofinansowanie stanowi pomoc de minimis lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej. Sprawdzane będzie także, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; NIE DOTYCZY - spełnia)</p>
5	Projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji wykluczonych ze wsparcia	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji podlegających wykluczeniu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1058, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>

⁵ FEŚ 2021 – 2027 – program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027

6	Właściwe miejsce realizacji projektu	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt jest realizowany na obszarze województwa świętokrzyskiego, - projekt jest realizowany na obszarze zdefiniowanym w regulaminie wyboru projektów – jeśli dotyczy; - wnioskodawca zapewnia, iż w okresie realizacji i trwałości projektu nie przeniesie działalności produkcyjnej poza obszar województwa świętokrzyskiego (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy); - projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy). <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
7	Projekt nie jest zakończony lub w pełni zrealizowany w rozumieniu Rozporządzenia ogólnego ⁶	formalne	<p>Zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego, operacje nie mogą zostać wybrane do wsparcia, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy dokonano wszystkich powiązanych płatności.</p> <p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przez przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/ zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p> <p>Kryterium musi być spełnione na moment składania wniosku.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Właściwa wartość kosztów kwalifikowalnych oraz wartość i procent wnioskowanego dofinansowania	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wartość kosztów kwalifikowalnych projektu oraz wartość i intensywność dofinansowania (procent dofinansowania) projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie spełniają określone w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów wymagania co do wartości minimalnej i/lub maksymalnej (jeśli takie zostały wskazane). W przypadku projektów przewidujących wystąpienie pomocy publicznej/pomocy de minimis, weryfikowana będzie poprawność ustalenia wartości tej pomocy, w tym jej intensywności, w kontekście właściwych przepisów dotyczących jej udzielania.</p>

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

			<p>W przypadku ponownej oceny lub weryfikacji w zakresie propozycji wprowadzenia zmian w projekcie w trybie art. 62 ustawy wdrożeniowej⁷ prowadzonych po wyborze projektu do dofinansowania, jeśli któryś z limitów wynika z zapisów SzOP, to w przypadku jego zmiany w późniejszym terminie (np. w wyniku uzyskania indywidualnego odstępstwa od linii demarkacyjnej), dopuszczalne jest zastosowanie zapisów korzystniejszych dla wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9	Zgodność z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zakres działania/inwestycji objęty projektem jest zgodny z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP dla Działania, którego dotyczy nabór oraz w regulaminie wyboru projektów.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
10	Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Zgodność projektu zostanie uznana, jeśli projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (Zgodnie z „Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”⁸).</p> <p>W pierwszej kolejności wnioskodawca powinien rozważyć, czy poprzez projekt można wyrównywać szanse osób, które w danym obszarze znajdują się w gorszym położeniu, a następnie zaplanować działania przyczyniające się do wyrównania szans tych osób.</p> <p>Jeżeli wnioskodawca uzna, że w ramach projektu nie da się zrealizować żadnych działań w zakresie tej zasady, projekt może mieć neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn. Wnioskodawca zobowiązany jest jednak w takiej sytuacji przedstawić konkretne uzasadnienie, dlaczego jest to niemożliwe w danym projekcie. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

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

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

			Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
11	Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób realizacja projektu ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez zapewnienie dostępności produktów lub usług (Zgodnie z „Wytocznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”).⁹</p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług) dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek. Dostępność pozwala osobom, które mogą być wykluczone (ze względu na różne przesłanki, np. wiek, tymczasowa niepełnosprawność, opieka nad dziećmi itd.), w szczególności osobom z niepełnosprawnościami i starszym na korzystanie z nich na zasadzie równości z innymi osobami.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności poszczególnych produktów/usług projektu w stosunku do ww. zasady, o ile wnioskodawca wykaże, że produkty/usługi nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek (np. trakcje kolejowe, instalacje elektryczne, linie przesyłowe, automatyczne linie produkcyjne, zbiorniki retencyjne, nowe lub usprawnione procesy technologiczne). W takiej sytuacji również uznaje się, że projekt ma pozytywny wpływ na ww. zasady. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
12	Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego ¹⁰ . W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone	formalne	<p>Zgodnie z Umową Partnerstwa¹¹ wsparcie może być udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem/partnerem (jeśli dotyczy) jest jednostka samorządu terytorialnego - JST (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</p> <p>Weryfikowane będzie, czy na terenie JST, która jest wnioskodawcą/partnerem (jeśli dotyczy) nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>A w przypadku wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy) który jest podmiotem zależnym od danej JST lub kontrolowanym przez daną JST - weryfikowane będzie, czy na terenie JST, w której siedzibę ma podmiot zależny od danej JST lub</p>

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

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

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

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

			<p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, 2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań które nie są zgodne z w/w Konwencją (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich). <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
15	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą nie czyni poważnych szkód (DNSH)	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest, stosownie do charakteru projektu, do uwzględnienia wymogów ochrony środowiska i efektywnego gospodarowania zasobami, kwestii dostosowania do zmian klimatu i łagodzenia ich skutków, różnorodności biologicznej, odporności na klęski żywiołowe oraz zapobiegania ryzyku i zarządzania ryzykiem związanym z ochroną środowiska.</p> <p>Zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju wsparcie może być udzielone jedynie takim projektom, które nie prowadzą do degradacji lub znacznego pogorszenia stanu środowiska naturalnego. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p>Ponadto w zakresie polityki zrównoważonego rozwoju sprawdzeniu podlega, czy realizacja projektu przyczyni się do promocji zielonej i zrównoważonej gospodarki ze względu na proces wytwarzania produktu (wyrobu lub usługi), który będzie efektem projektu oraz jego użytkowanie przez odbiorcę.</p> <p>Weryfikacji podlega, czy uwzględniono co najmniej jedno z rozwiązań w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zmniejszania emisji zanieczyszczeń, - zmniejszania energochłonności, - zmniejszania zużycia wody, - wykorzystania materiałów (odpadów) pochodzących z recyklingu, - wykorzystania odnawialnych źródeł energii. <p>Dla spełnienia kryterium konieczne jest wykazanie przez wnioskodawcę, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na niniejszą zasadę horyzontalną. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyni poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów Analizy DNSH stanowiącej załącznik nr 5 do „Prognozy oddziaływania na środowisko programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>

1	Kwalifikowalność wydatków w projekcie	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium sprawdzana będzie potencjalna kwalifikowalność wydatków zaplanowanych w projekcie, na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oraz załącznikach (jeśli dotyczy).</p> <p>W kryterium badane będzie w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy wydatki zaplanowano w okresie kwalifikowalności (tj. między dniem 1 stycznia 2021 roku, a dniem 31 grudnia 2029 roku, z zastrzeżeniem zapisów regulaminu wyboru projektów oraz zasad określonych dla pomocy publicznej, w tym spełnienie warunku „efektu zachęty”¹² (jeśli dotyczy); - czy wydatki są zgodne z „Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”¹³, zatwierdzonymi przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej; - czy wydatki są zgodne z zapisami SzOP¹⁴ oraz regulaminu wyboru projektów; - czy wydatki zostały poprawnie przypisane do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych; - czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu; - czy wydatki zostały zaplanowane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
2	Poprawność i adekwatność wskaźników projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium badane będzie, czy w ramach projektu wybrano wszystkie adekwatne do zakresu rzeczowego i zakładanych celów projektu wskaźniki produktu i rezultatu (w tym wskaźniki horyzontalne). Analizie poddana zostanie również wiarygodność i osiągalność zakładanych wartości wskaźników.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
3	Wnioskodawca posiada zdolność finansową oraz organizacyjno-instytucjonalną do realizacji projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) udokumentował zdolność do sfinansowania projektu w zakładanym zakresie i zgodnie z przyjętym harmonogramem tj. czy posiada odpowiednie środki finansowe do sfinansowania wydatków w ramach projektu. Wnioskodawca musi dysponować środkami finansowymi wystarczającymi na realizację projektu, na zapewnienie jego płynności finansowej. W przypadku finansowania projektu również z innych niż dotacja zewnętrznych źródeł (np.

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

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

¹⁴ Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027

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

			<p>Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</p> <p>–ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.);</p> <p>–ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;</p> <p>–ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej;</p> <p>–Wytłaczonymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”.*Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY</p> <p><i>*Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</i></p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p>
6	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W zależności od charakteru projektu sprawdzane będzie, czy inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat uwzględniają rozwiązania /elementy zapewniające uodparnianie na zmiany klimatu.</p> <p>Powstająca infrastruktura powinna być zaprojektowana i wykonana w sposób uwzględniający niekorzystny wpływ zmian klimatycznych. Analizowane będzie, czy projekt uwzględnia potrzeby związane z adaptacją do zmian klimatu,</p>

			<p>zgodnie ze „Strategicznym planem adaptacji dla sektorów i obszarów wrażliwych na zmiany klimatu”. Weryfikacja przeprowadzana na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach w oparciu o ZAWIADOMIENIE KOMISJI „Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027” (2021/C 373/01)¹⁵ Kryterium nie ma zastosowania dla projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym i/lub inwestycji w infrastrukturę nie spełniających warunku przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat.</p> <p>W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
7	Działania informacyjno-promocyjne	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy w projekcie uwzględniono narzędzia informacji i promocji i czy są one zgodne z zaleceniami, w szczególności z zasadami wskazanymi w art. 50 „Obowiązki Beneficjentów” Rozporządzenia ogólnego¹⁶ oraz wytycznych dotyczących informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021 -2027.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Spójność informacji przedstawionych w dokumentacji projektowej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>Przy ocenie kryterium weryfikacji podlega spójność w zakresie informacji przedstawionych we wniosku o dofinansowanie i załącznikach do wniosku o dofinansowanie (badana będzie zarówno spójność wewnętrzna poszczególnych dokumentów, jak i spójność pomiędzy dokumentami).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>

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

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

9	Trwałość projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej:</p> <ul style="list-style-type: none"> -prawidłowo określił i opisał zapewnienie trwałości operacji w rozumieniu art. 65 Rozporządzenia ogólnego¹⁷, w tym w jaki sposób po zakończeniu realizacji (w okresie trwałości) projekt i jego produkty będą funkcjonować (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają utrzymanie projektu co najmniej w okresie trwałości); -przedstawił stosowną analizę/dokumenty potwierdzające posiadanie niezbędnych zasobów i mechanizmów finansowych, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę, sprzęt, urządzenia lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu. <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
---	-------------------	-----------------------------------	--

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

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY <small>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.</small>	
IV.1 NUMER NABORU W PD <small>skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.</small>	FEŚ.7.K.2
IV.2 DZIAŁANIE <small>numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór</small>	7.1. Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników
IV.3 Fundusz <small>skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy</small>	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy <small>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</small>	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 <small>typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt</small>	Typ projektu nr 1: wsparcie pracodawców i pracowników ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej pracowników. W ramach przedsięwzięcia realizowane będą działania obejmujące m.in.: 1) zapewnienie pakietu badań diagnostycznych, dostosowanych do płci, wieku i charakteru wykonywanej pracy, wykraczających poza zakres podstawowych badań profilaktycznych, 2) doposażenie/wyposażenie stanowisk pracy mające na celu zapewnienie ergonomii oraz bezpieczeństwa stanowiska pracy, 3) kursy/szkolenia przekwalifikujące pracowników do wykonywania innej, mniej obciążającej pracy (na innym stanowisku), 4) edukację zbiorową na terenie zakładu pracy prowadzoną przez fizjoterapeutę/psychologa/psychoterapeutę – właściwa organizacja stanowiska pracy z uwzględnieniem zasad ergonomii, diagnoza zachowań zdrowotnych pracowników na danym stanowisku pracy, ćwiczenia korekcyjne pozwalające zapobiec dalszemu postępowaniu zdiagnozowanych wad, edukacja w zakresie chorób cywilizacyjnych (tj. profilaktyka uzależnień, radzenie sobie ze stresem), 5) pakiety rehabilitacyjne dla pracowników umożliwiające powrót do pracy lub pozostanie w zatrudnieniu (w tym również pracowników przebywających na długotrwałych zwolnieniach lekarskich), 6) działania wspierające równe traktowanie i niedyskryminację wśród pracowników np.: szkolenia na temat niedyskryminacji w miejscu pracy.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji	regionalny

<p>pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Województwo: świętokrzyskie</p>
	<p>Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.</p>
	<p>TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	
<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Wsparcie pracodawców i pracowników ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej pracowników.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności przedsiębiorstwa, organizacje społeczne, instytucje ochrony zdrowia, administracja publiczna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest wsparcie świętokrzyskich pracowników w eliminowaniu zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy oraz wczesne wykrycie chorób związanych z wykonywaną pracą. W dłuższej perspektywie przyczyni się to do wydłużenia aktywności zawodowej świętokrzyskich pracowników.</p>

<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).</p>	<p>Zdrowie osób pracujących nabiera szczególnego znaczenia w kontekście przemian demograficznych i nasilającej się potrzeby podtrzymywania aktywności zawodowej oraz produktywności starzejącej się populacji. Proces starzenia się mieszkańców regionu, związany przede wszystkim z trendem wydłużającego się czasu życia i niskim współczynnikiem dzietności determinuje potrzebę wspierania pracowników oraz stworzenia warunków umożliwiających im jak najdłuższą aktywność na rynku pracy. Kluczowym czynnikiem wpływającym na stan zdrowia pracowników jest profilaktyka. Mając na celu wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców regionu, zaplanowano szereg przedsięwzięć ukierunkowanych na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych dotyczących miejsca pracy i rehabilitację leczniczą w zakresie schorzeń stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy.</p> <p>Przedmiotem niniejszego konkursu są działania ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawę ergonomii pracy dostosowane do potrzeb konkretnych pracodawców i ich pracowników.</p> <p>Projekty będą realizowane w oparciu o pogłębioną analizę występowania czynników ryzyka w miejscu pracy. Analiza ta powinna uwzględniać analizą występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy oraz identyfikację zagrożeń na stanowisku pracy, ocenę ryzyka zawodowego związanego z tymi zagrożeniami oraz zaplanowanie programów naprawczych przyczyniających się do ich minimalizacji. Działania projektowe powinny wynikać bezpośrednio z przeprowadzonej analizy i mogą uwzględniać m.in: działania o charakterze profilaktycznym, w celu wykrycia chorób związanych z wykonywaną pracą, ergonomię stanowiska pracy, kursy i szkolenia, rehabilitację przyczyniającą się do pozostania w zatrudnieniu, realizację dodatkowych pakietów badań profilaktycznych, wykraczających poza minimalny zakres badań wstępnych i okresowych do celów Kodeksu pracy, edukację zdrowotną oraz działania wspierające niedyskryminację w pracy.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą „czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: „Ukierunkowanie działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację”.</p> <p>Zapisy programu FEŚ oraz zaproponowane w SZOP typy operacji zapewniają wpisanie się w założenia mapy potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się również w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt. 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka. Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Planie Transformacji m.in.: zmniejszenie udziału czynników metabolicznych w zgonach oraz wydłużenie i poprawa jakości życia.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się również w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt. 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka. Jak wynika z WPT, województwo świętokrzyskie ma najwyższy w skali kraju udział czynników metabolicznych w zgonach (17% większe niż średnio dla Polski). Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Wojewódzkim Planie Transformacji m.in.: zmniejszenie udziału czynników metabolicznych w zgonach oraz wydłużenie i poprawa jakości życia.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.III</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<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 wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	1 677	54 157
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	2 096	67 696
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.7.K.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Projekty związane z eliminowaniem zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Wymóg ten jest spełniony zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o dofinansowanie projektu ubiegać będą mogły się: wszystkie podmioty z

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w Regulaminie wyboru projektu.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ¹⁸ .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. (Kryterium dostępu nr 5)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w założenia „Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” (dostępnej pod linkiem: mapa potrzeb zdrowotnych) i uwzględniają dane zawarte w tym dokumencie lub dane źródłowe do ww. map (dostępne pod linkiem: analizy do map potrzeb zdrowotnych). 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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 7)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (dostępnej pod linkiem: Zdrowa Przyszłość). 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.

¹⁸ o ile dotyczy.

				Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. (Kryterium dostępu nr 6)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 (dostępnego pod linkiem: Wojewódzki Plan Transformacji).</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>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</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) ¹⁹ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).

¹⁹ o ile dotyczy.

6.	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium premiujące nr 4)	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach środków krajowych lub środków UE (np.: EFRR, FERS) lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE w ramach poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020) lub ze środków krajowych*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oszczędności środków; 2) oszczędności czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu); 3) ułatwienia realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; 4) dodatkowych, lepszych trwalszych produktów i rezultatów; 5) wyższej użyteczności usług; 6) skuteczniejszego zaspokojenia potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych lub krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych lub krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Kryteria dostępu	Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.

				Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.
8.	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.	Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-financingu, - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze. <u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u> Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność: 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
9.	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące: - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi,	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z ww. rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).

	- 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.			
10.	Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczególności określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.	Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-finansingu, - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Przedmiotem naboru są projekty, które ukierunkowane są na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawę ergonomii pracy dostosowane do potrzeb konkretnych pracodawców i ich pracowników.</p> <p>Projekty będą realizowane w oparciu o pogłębioną analizę problemów związanych z niekorzystnymi czynnikami zdrowotnymi, występujących w tych zakładach pracy, które zostaną objęte wsparciem. Analiza powinna uwzględnić:</p> <ul style="list-style-type: none"> – analizę stanowisk, na których ze względu na charakter czy warunki pracy narażone jest zdrowie pracowników; – charakterystykę poszczególnych grup pracowników, uwzględniając m.in. ich staż pracy na stanowisku obciążającym zdrowie, rodzaj problemów zdrowotnych, których doświadczają z uwagi na zatrudnienie u danego pracodawcy czy luki kompetencyjne pracowników, stanowiące przeszkodę w przeniesieniu na stanowisko pracy o mniejszym obciążeniu dla zdrowia; – potrzeby i oczekiwania pracowników (np. zbadane na podstawie ankiet); – ewentualną analizę potrzeb w zakresie modernizacji stanowisk pracy (sprzętu i infrastruktury) mających obciążający wpływ na zdrowie pracowników. <p>Wymóg ten zostanie ujęty w regulaminie konkursu na podstawie następującej definicji <u>zatwierdzonego kryterium</u>:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów;

				<p>2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;</p> <p>3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</p> <p>4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;</p> <p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
11.	<p>Na podstawie Wytycznych, w ramach celu szczególnego 4d polityki spójności na lata 2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <p>a. (...)</p> <p>b. (...)</p> <p>c. eliminowanie czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy poza formułą RPZ – działania dostosowane do potrzeb konkretnego</p>	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Założenia konkursu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty, ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy i poprawę ergonomii pracy.</p>

	<p>pracodawcy i jego pracowników:</p> <p>d. (...)</p> <p>e. (...)</p> <p>f. (...)</p>			
12.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.	Grupę docelową w projekcie stanowią pracownicy i/lub pracodawcy. (Kryterium dostępu nr 4)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe będą skierowane do pracodawców i/lub pracowników rozumianych zgodnie z przepisami prawa pracy. Wprowadzenie kryterium przyczyni się do zwiększenia szans na utrzymanie zatrudnienia lub wydłużenie aktywności zawodowej świętokrzyskich pracowników.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
13.	Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy ²⁰ .	<p>Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-finansingu, 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Możliwość zaplanowania wsparcia w wymienionym zakresie będzie przedmiotem diagnozy, opracowanej przez pracodawcę lub przedsiębiorcę na etapie tworzenia wniosku w odniesieniu do zatrudnionych pracowników. Diagnoza ta będzie wymogiem konkursowym, zawartym w regulaminie wyboru.</p> <p>Dodatkowo będzie to weryfikowane poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;

²⁰ Niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego po którym ubezpieczony rokuje odzyskanie zdolności do pracy, przysługującego zgodnie z art. 18 ustawy o świadczenia pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 1732, z późn. zm.).

		<ul style="list-style-type: none"> - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 		<ul style="list-style-type: none"> 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
14.	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.	<p>Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ul style="list-style-type: none"> - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-finansingu, - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Założenia naboru spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty, ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, między innymi poprzez działania edukacyjne, profilaktyczne, prewencyjne.</p> <p>Dodatkowo będzie to weryfikowane poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.

				<p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
15.	Kryteria premiuje projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ²¹ .	Wnioskodawca lub Partner posiada kadrę merytoryczną, która ma udokumentowane kompetencje lub doświadczenie w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy. (Kryterium premiujące nr 5)	Kryteria premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeśli kadra medyczna Wnioskodawcy lub Partnera zaangażowana w projekcie posiada udokumentowane kompetencje lub doświadczenie w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy (np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)</p>
16.	Kryteria premiuje projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy ²² z pracodawcą/przedsiębiorcą.	W projekcie zaplanowano, jako jedno z działań, współpracę służby medycyny pracy ²³ z pracodawcą lub przedsiębiorcą. (Kryterium premiujące nr 6)	Kryteria premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje oraz opíše we wniosku o dofinansowanie projektu współpracę służby medycyny pracy z pracodawcą lub przedsiębiorcą. Opis powinien określać charakter i zakres współpracy, jej cel i zaplanowane efekty.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)</p>
17.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w	Wnioskodawca lub Partner posiada doświadczenie:	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione, jeśli Wnioskodawca lub Partner posiada doświadczenie w obszarze związanym z eliminowaniem czynników ryzyka zagrażających zdrowiu w miejscu pracy lub poprawą ergonomii

²¹ np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

²² Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437)

²³ Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437).

	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.	<ul style="list-style-type: none"> – w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących i/lub – w działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy. (Kryterium premiujące nr 7)		<p>pracy (np. poprzez zrealizowanie w ubiegłych latach podobnych projektów lub działań o charakterze profilaktycznym).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>
18.	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	W projekcie zaplanowano realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. (Kryterium premiujące nr 8)	Kryteria premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy niektóre z działań projektowych będą zaplanowane poza godzinami pracy uczestników projektu. Dotyczy to działań planowanych do realizacji poza zakładem pracy, głównie z zakresu rehabilitacji. Kryterium ma na celu zapewnienie możliwości pełnego uczestnictwa w oferowanym wsparciu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>
19.	Kryteria premiują projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 50+ w zakresie wydłużania aktywności zawodowej i pozostawania na rynku pracy.	Co najmniej 50% grupy docelowej stanowią osoby w wieku 50+. (Kryterium premiujące nr 1)	Kryteria premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy przynajmniej 50% grupy docelowej będą stanowić osoby w wieku powyżej 50 roku życia. Wprowadzenie kryterium przyczyni się do zwiększenia szans na utrzymanie zatrudnienia lub wydłużenie aktywności zawodowej tej grupy osób.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy okres realizacji projektu zaplanowany jest na czas nie dłuższy niż 24 miesiące. Okres 24 miesiące należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. W uzasadnionych przypadkach, IZ na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione, na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej,* co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń. 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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. * Wnioskodawca powinien zweryfikować podmiot leczniczy w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującym się na stronie internetowej https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/
3.	Projekt zakłada dla wszystkich uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród wszystkich uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania

			<p>postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4.	<p>Projekt jest realizowany w partnerstwie przez podmioty reprezentujące przynajmniej dwa różne sektory, spośród następujących: jednostki samorządu terytorialnego, organizacje pozarządowe, podmioty lecznicze, pracodawcy, instytucje naukowe.</p> <p>(Kryterium premiujące nr 2)</p>	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli we wniosku o dofinansowanie zaplanowano realizację projektu partnerskiego przez przedstawicieli przynajmniej dwóch wymienionych sektorów.</p> <p>Wykorzystanie wiedzy i doświadczenia przedstawicieli różnych sektorów będzie mieć wpływ na optymalizację działań kierowanych do wybranej grupy docelowej.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>
5.	<p>Co najmniej 50% grupy docelowej stanowią pracownicy opieki długoterminowej.</p> <p>(Kryterium premiujące nr 3)</p>	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy przynajmniej 50% grupy docelowej będą stanowić pracownicy opieki długoterminowej a działania projektowe będą uwzględniały specyficzne potrzeby tej grupy, w tym dotyczące chorób zawodowych czy wypalenia zawodowego.</p> <p>Usługi opieki długoterminowej dotyczą świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i paliatywno-hospicyjnych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY	
<p>część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.</p>	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEŚ.7.K.3
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	7.2 Programy rehabilitacyjne ułatwiające powrót na rynek pracy
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	Programy rehabilitacyjne ułatwiające powrót na rynek pracy (realizowane w formule Regionalnego Programu Zdrowotnego)
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: świętokrzyskie
	Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.
	TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego na lata 2025-2027

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności instytucje ochrony zdrowia, organizacje społeczne, administracja publiczna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest przeprowadzenie zindywidualizowanego programu rehabilitacyjnego rozpoczynającego się jeszcze przed leczeniem właściwym, uwzględniającego specyficzne potrzeby pacjenta oraz skupiającego się na przywracaniu sprawności fizycznej, wsparciu psychologicznym oraz socjalnym w celu umożliwienia oraz ułatwienia powrotu do aktywności zawodowej lub utrzymaniu jej po chorobie.</p>
<p>IV.10 Opis zakresu naboru</p> <p>opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>W województwie świętokrzyskim zdiagnozowano wzrastający trend zachorowalności na nowotwory co przekłada się na absencję chorobową oraz przedwczesne opuszczanie rynku pracy. Zarejestrowano w regionie jedną z najwyższych absencji chorobowych w przeliczeniu na 1 ubezpieczonego i najniższy wskaźnik aktywności zawodowej w Polsce. Województwo świętokrzyskie jest najszybciej starzejącym się regionem w kraju.</p> <p>Odbiorcami projektu będą osoby aktywne zawodowo (czyli pracujące lub bezrobotne, zarejestrowane w powiatowych urzędach pracy) przed, w trakcie, po leczeniu z powodu choroby nowotworowej z terenu województwa świętokrzyskiego. Wsparciem w programie będzie objęte 2 000 osób. Grupa docelowa Programu obejmuje pacjentów onkologicznych, którzy potrzebują kompleksowej opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>Nabór będzie obejmował całe województwo. Przewiduje się wybór jednego realizatora Programu.</p> <p>W ramach RPZ zaplanowano szereg działań rehabilitacyjnych mających na celu poprawę jakości życia pacjentów onkologicznych oraz ułatwienie im powrotu na rynek pracy po przebytej chorobie onkologicznej poprzez zapewnienie kompleksowej i spersonalizowanej opieki specjalistów.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</p> <p>nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w założenia „Map potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą m.in.: czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia oraz ułatwienie dostępu do rehabilitacji medycznej.</p> <p>Zgodnie z danymi zamieszczonymi w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, na terenie województwa świętokrzyskiego wskaźniki zapadalności, chorobowości oraz zgonów na nowotwory na 100 tys ludności wrosną w 2034 roku w stosunku do 2019 roku i będą wyższe od analogicznych wskaźników dla Polski. Wskaźnik zapadalności na nowotwory wzrośnie w 2034 roku o 157,76 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 5,62% w stosunku do 2019 roku (Polska 4,81), wskaźnik chorobowości wzrośnie w 2034 roku o 275,49 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 5,96% w stosunku do 2019 roku (Polska 5,66) natomiast wskaźnik zgonów wzrośnie w 2034 roku o 68,1 na 100 tys mieszkańców świętokrzyskiego tj. 20,39% w stosunku do 2019 roku (Polska 15,76).</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się również w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka oraz pkt 2.6 Rehabilitacja medyczna w zakresie poprawy standardów leczenia i warunków udzielenia świadczeń oraz zwiększenie jakości, dostępności i efektywności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej. Ponadto jak wskazano w WPT z epidemiologicznego punktu widzenia, najistotniejszymi problemami zdrowotnymi w województwie świętokrzyskim są i w najbliższej przyszłości nadal będą choroby układu krążenia, a także nowotwory.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.IV</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<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 wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoba	200	54 157
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoba	2 000	67 696
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			TAK

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ				
część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiskę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.				
V.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu	FEŚ.7.K.3			
V.2 Tytuł RPZ nazwa regionalnego RPZ	Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego na lata 2025-2027			
V.3 Budżet RPZ (alokacja) kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)	Wysokość alokacji ogółem 22 166 178 Wysokość alokacji UE 18 841 200 Maksymalny % poziom dofinansowania UE w projekcie 85 Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + współfinansowanie ze środków krajowych przyznane beneficjentowi przez właściwą instytucję) 90			
V.4 Okres realizacji data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	Planowana data rozpoczęcia	I/ 2025	Planowana data zakończenia	IV/ 2027
V.5 Sposób realizacji RPZ sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)	Wybór Beneficjenta realizującego Program nastąpi w postępowaniu konkurencyjnym			
V.6 Uzasadnienie realizacji RPZ uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania	Zidentyfikowano problem zdrowotny w województwie świętokrzyskim w postaci rosnącego trendu zachorowalności na nowotwory i wynikającej z tego absencji chorobowej a następnie niezdolności do pracy, co skutkuje przedwczesnym opuszczaniem rynku pracy. W województwie świętokrzyskim zarejestrowano jedną z najwyższych absencji chorobowych w przeliczeniu na 1 ubezpieczonego zdrowotnie. Ponadto choroby nowotworowe są najczęstszym powodem pierwszorazowego orzekania o niezdolności do pracy. Średni wiek osób w 2022 roku, którym orzeczono całkowitą niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji u osób z chorobami nowotworowymi wynosił 53,6 lat. Największą grupę stanowiły osoby w wieku 50-59. Dodatkowo powyższe należy analizować z innymi trendami w województwie świętokrzyskim. Podkreślić należy, że w województwie świętokrzyskim występuje jeden z najniższych wskaźników aktywności zawodowej w Polsce, a prognozy wskazują spadek udziału ludności w wieku			

	<p>produkcyjnym w ogólnej liczbie ludności, co w niedalekiej przyszłości spowoduje wzrost obciążenia osób w wieku produkcyjnym. Na niekorzystne trendy nakładają się koszty wynikające z absencji chorobowej. W 2022 r. Świętokrzyskie należało do czołówki województw pod względem średniej długości absencji chorobowej z tytułu nowotworów.</p> <p>Dostęp do szybkich świadczeń medycznych jeszcze przed rozpoczęciem leczenia onkologicznego dla pacjentów stanowi jedną z kluczowych zalet, które wyróżniają ten projekt na tle standardowych usług oferowanych w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ). Tempo, w jakim pacjenci otrzymają pomoc, będzie niezwykle istotne dla ich rehabilitacji i ogólnego procesu leczenia.</p> <p>Często w ramach NFZ pacjenci muszą czekać tygodnie, a nawet miesiące na specjalistyczne konsultacje. Badania diagnostyczne czy zabiegi otrzymują zazwyczaj po leczeniu onkologicznym, więc nie mają szansy, aby ich organizm przygotował się do walki z chorobą i szybkiej rekonwalescencji. Długie kolejki i terminy oczekiwania mogą prowadzić wręcz do pogorszenia stanu zdrowia pacjentów, zwiększenia ich cierpienia oraz wydłużenia okresu rekonwalescencji. Tymczasem szybki dostęp do opieki medycznej w ramach programu zapewni nie tylko komfort i bezpieczeństwo pacjentów, ale także zwiększy skuteczność leczenia i skróci czas powrotu do pełnej sprawności.</p> <p>Jednym z kluczowych elementów oferowanych w ramach projektu jest prehabilitacja, czyli wsparcie i przygotowanie pacjenta przed leczeniem. Prehabilitacja obejmuje działania mające na celu poprawę kondycji fizycznej oraz psychicznej pacjenta przed planowanym zabiegiem chirurgicznym/leczeniem onkologicznym. Badania wskazują, że pacjenci, którzy uczestniczą w programach prehabilitacji, szybciej wracają do zdrowia po zabiegu, mają mniejsze ryzyko powikłań i krótszy czas rekonwalescencji. Niestety, tego rodzaju wsparcie nie jest dostępne w ramach NFZ, co sprawia, że projekt oferuje unikalną i wartościową opiekę medyczną.</p>
<p>V.7 Grupa docelowa RPZ opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ</p>	<p>Grupę docelową ustalono w oparciu o dane epidemiologiczne województwa świętokrzyskiego.</p> <p>Odbiorcami projektu będą osoby aktywne zawodowo (czyli pracujące lub bezrobotne, zarejestrowane w powiatowych urzędach pracy) przed, w trakcie, po leczeniu z powodu choroby nowotworowej z terenu województwa świętokrzyskiego. Wsparciem w programie będzie objęte 2 000 osób.</p> <p>Grupa docelowa Programu obejmuje pacjentów onkologicznych, którzy potrzebują kompleksowej opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>Planowane działania obejmują zindywidualizowany program rehabilitacyjny rozpoczynający się jeszcze przed leczeniem właściwym uwzględniający specyficzne potrzeby pacjenta oraz skupiający się na przywracaniu sprawności fizycznej, wsparciu psychologicznym oraz socjalnym w celu umożliwienia oraz ułatwienia powrotu do aktywności zawodowej lub utrzymaniu jej po chorobie.</p>

<p>V.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym</p> <p>opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.</p>	<p>Program jest komplementarny z działaniami na szczeblu krajowym:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Program wieloletni pn.: Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020-2030) (https://www.gov.pl/web/zdrowie/narodowa-strategia-onkologiczna-nso) 2) Zdrowa Przyszłość Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r. (Narzędzie 1.2 Wdrożenie i realizacja działań służących wsparciu zdrowia osób pracujących). https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030 <p>RPZ dostarcza dodatkowych możliwości rehabilitacji, które nie są dostępne w ramach świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej. Ponadto RPZ wpisuje się w strategię ogólnokrajową, wspierając cele i priorytety określone na poziomie krajowym, dotyczące zapewnienie wszystkim pacjentom onkologicznym najwyższej jakości leczenia, poprawę jakości życia, w tym umożliwienie lepszego dostępu do różnych form rehabilitacji oraz przeciwdziałaniu spadkowi osób aktywnych zawodowo z przyczyn zdrowotnych.</p>
<p>V.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym</p> <p>opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.</p>	<p>RPZ jest komplementarny z innymi programami w zakresie przeciwdziałaniu spadkowi aktywności zawodowej z przyczyn zdrowotnych u mieszkańców województwa świętokrzyskiego (w tym z programem rozszerzonej diagnostyki pracujących mieszkańców województwa świętokrzyskiego).</p>
<p>V.10 Uwagi</p>	<p>Nabór będzie dotyczył całego województwa. Przewiduje się wybór jednego realizatora. W ramach RPZ zaplanowano szereg działań rehabilitacyjnych mających na celu poprawę jakości życia pacjentów onkologicznych oraz ułatwienie im powrotu na rynek pracy/utrzymaniu jej po chorobie.</p> <p>Zaplanowane postępowanie w Programie obejmuje: działania rehabilitacyjne oparte na fizjoterapii oraz aktywności ruchowej, wsparcie dietetyczne oraz wsparcie emocjonalne (psycholog, doradca). Dodatkowo przewidziano działania informacyjno-educacyjne dotyczące prowadzenia zdrowego trybu życia, aktywności fizycznej, diety celem zwiększenia świadomości i samodzielności pacjentów onkologicznych w dbaniu o swoje zdrowie.</p> <p>Wszystkie te działania mają na celu poprawę jakości życia pacjentów onkologicznych oraz ułatwienie im powrotu na rynek pracy po przebytej chorobie onkologicznej poprzez zapewnienie kompleksowej i spersonalizowanej opieki specjalistów.</p> <p>RPZ po wojewódzkich konsultacjach zostanie w lipcu/sierpniu br. przekazany do Prezesa AOTMiT celem zaopiniowania programu.</p>

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.7.K.3

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. 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

Nie dotyczy

Nie dotyczy

Wymóg ten jest spełniony zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o

	niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			dofinansowanie projektu ubiegać będą mogły się: wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w Regulaminie wyboru projektu.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ²⁴ .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. (Kryterium dostępu nr 6)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w założenia „Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” (dostępnej pod linkiem: mapa potrzeb zdrowotnych) i uwzględniają dane zawarte w tym dokumencie lub dane źródłowe do ww. map (dostępne pod linkiem: analizy do map potrzeb zdrowotnych). 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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 7)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] <i>Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</i> dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (dostępnej pod linkiem: Zdrowa Przyszłość). 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.

²⁴ o ile dotyczy.

				Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. (Kryterium dostępu nr 8)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 (dostępnego pod linkiem: Wojewódzki Plan Transformacji).</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>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</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) ²⁵ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).
6.	Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze	Kryterium premiujące	Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:

²⁵ o ile dotyczy.

	UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium premiujące nr 3)		<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach środków krajowych lub środków UE (np.: EFRR, FERS) lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE w ramach poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020) lub ze środków krajowych*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) oszczędności środków; 2) oszczędności czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu); 3) ułatwienia realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; 4) dodatkowych, lepszych lub trwalszych produktów i rezultatów; 5) wyższej użyteczności usług; 6) skuteczniejszego zaspokojenia potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych lub krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych lub krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych. (5 punktów)</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Kryteria dostępu	<p>Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>

8.	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.	Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-financingu, - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze. <u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u> Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność: 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
9.	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące: - 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.	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z ww. rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).

10.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.	Grupę docelową stanowią wyłącznie osoby pracujące lub osoby bezrobotne zarejestrowane w urzędzie pracy. (kryterium dostępu nr 5)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione jeżeli działania projektowe będą skierowane do osób pracujących lub osób bezrobotnych zarejestrowanych w urzędzie pracy. 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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
11.	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.	Projekt jest zgodny z Regulaminem Wyboru Projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: - typu/ów projektu/ów, - grupy docelowej, - poziomu wkładu własnego, - zakresu i poziomu cross-finansingu, - poziomu kosztów pośrednich, - załącznika nr I do regulaminu - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	Możliwość zaplanowania wsparcia zostanie określona w Regionalnym Programie Zdrowotnym pn. <i>Rehabilitacja pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego</i> , na podstawie którego będzie realizowany projekt. Dodatkowo będzie to weryfikowane poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ. <u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u> Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże zgodność: 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.

				Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
12.	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Regionalny Program Zdrowotny będzie obejmował rehabilitację pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego.
13.	Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.	Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu na realizację Regionalnego Programu Zdrowotnego – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner w ramach innego projektu. (Kryterium dostępu nr 4)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca złoży wyłącznie jeden projekt w ramach naboru na realizację RPZ niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu. Złożenie przez Wnioskodawcę więcej niż jednego wniosku w naborze lub wystąpienie w charakterze Partnera, spowoduje odrzucenie przez Instytucję Zarządzającą wszystkich złożonych wniosków, w których dany podmiot występuje. W przypadku wycofania wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca ma prawo złożyć kolejny wniosek. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie rejestru złożonych wniosków o dofinansowanie.
14.	Kryteria premiują projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ²⁶ .	Wnioskodawca lub Partner posiada kadrę medyczną, która ma udokumentowane kompetencje lub doświadczenie w realizacji działań profilaktycznych lub działań	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione jeśli kadra medyczna Wnioskodawcy lub Partnera zaangażowana w projekcie posiada udokumentowane kompetencje lub doświadczenie w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy (np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy).

²⁶ np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

		ukierunkowanych na powroty do pracy. (Kryterium premiujące nr 4)		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
15.	Kryteria premiują projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy ⁵ z pracodawcą/przedsiębiorcą.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Regionalny Program Zdrowotny będzie obejmował rehabilitację pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego.
16.	Kryteria premiują 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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Regionalny Program Zdrowotny będzie obejmował rehabilitację pacjentów onkologicznych z terenu województwa świętokrzyskiego.
17.	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	W projekcie zaplanowano realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. (Kryterium premiujące nr 5)	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione, gdy niektóre z działań projektowych będą zaplanowane poza godzinami pracy uczestników projektu. Dotyczy to działań planowanych do realizacji poza zakładem pracy, głównie z zakresu rehabilitacji. Kryterium ma na celu zapewnienie możliwości pełnego uczestnictwa w oferowanym wsparciu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
18.	Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawcy lub partnerzy posiadają co najmniej 3-letnie	Wnioskodawca posiada minimum 5-letnie	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca wykaże we wniosku o dofinansowanie, że posiada minimum 5-letnie doświadczenie w zakresie rehabilitacji pacjentów z chorobą nowotworową.

	doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych lub rehabilitacyjnych.	doświadczenie w zakresie rehabilitacji pacjentów onkologicznych. (Kryterium premiujące nr 2)		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (15 punktów)
--	--	---	--	---

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Projekt zakłada możliwość wsparcia dla mieszkańców z całego obszaru województwa świętokrzyskiego. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy w projekcie zaplanowano działania dla mieszkańców z całego województwa świętokrzyskiego. Pozwoli to Wnioskodawcy na skierowanie wsparcia do wszystkich potencjalnych uczestników projektu oraz przyczyni się do zwiększenia odsetka osób objętych programem zdrowotnym w regionie. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
2.	Działania realizowane w projekcie przez Wnioskodawcę lub ewentualnych Partnerów są zgodne z Regionalnym Programem Zdrowotnym (RPZ), który jest załącznikiem do regulaminu wyboru projektów. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe wpisują się w założenia Regionalnego Programu Zdrowotnego, zwanego dalej „RPZ”, stanowiącego załącznik do regulaminu wyboru projektów. Ocena zgodności zapisów wniosku o dofinansowanie projektu z założeniami RPZ będzie dokonywana w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> – spójności celu projektu z celem głównym RPZ, – spójności grupy docelowej (adresatów programu), – realizacji części składowych programu. 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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.

3.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione, na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca w uzasadnieniu tego kryterium oświadczy, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej,* co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>* Wnioskodawca powinien zweryfikować podmiot leczniczy w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującym się na stronie internetowej https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/.</p>
4.	Projekt zakłada dla kadry merytorycznej i zarządzającej projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 9)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy kadra merytoryczna i zarządzająca projektu zostanie objęta działaniami ukierunkowanymi na rozwijanie postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5.	Projekt jest realizowany w partnerstwie przez podmioty reprezentujące przynajmniej dwa różne sektory, spośród następujących: jednostki samorządu terytorialnego, organizacje pozarządowe, podmioty lecznicze, pracodawcy, instytucje naukowe. (Kryterium premiujące nr 1)	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli we wniosku o dofinansowanie zaplanowano realizację projektu partnerskiego przez przedstawicieli przynajmniej dwóch wymienionych sektorów.</p> <p>Wykorzystanie wiedzy i doświadczenia przedstawicieli różnych sektorów będzie mieć wpływ na optymalizację działań kierowanych do wybranej grupy docelowej.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (10 punktów)</p>