

Załącznik nr 3.8 do Regulaminu pracy KOP

Warszawa, (data)

**POWOŁANIE NR /2024
KOMISJI OCENY PRZEDSIĘWZIĘĆ**

dla naboru nr

na wybór przedsięwzięć do objęcia wsparciem

w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności

Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”

**Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych
podmiotów leczniczych”**

w zakresie:

poprawy dostępu oraz jakości opieki onkologicznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury szpitali
(należących do Krajowej Sieci Onkologicznej) i działających w ich strukturze ośrodków kooperacyjnych¹

- mierniki D10aG, D11G, D13G-

Działając na podstawie:

- 1) Regulaminu wyboru przedsięwzięcia do objęcia wsparciem
- 2) Regulaminu pracy Komisji oceny przedsięwzięć
- 3) Pełnomocnictwa nr... z dnia ...,

powołuję KOP do przeprowadzenia oceny wniosków złożonych w zakresie poprawy dostępu oraz jakości opieki onkologicznej poprzez rozwój i modernizację infrastruktury szpitali zakwalifikowanych do poziomu Specjalistycznego Ośrodka Leczenia Onkologicznego (SOLO) w ramach Krajowej Sieci Onkologicznej.

Do składu KOP powołuję następujące osoby wybrane spośród pracowników Instytucji odpowiedzialnej za wdrażanie inwestycji „IOI”²:

- 1) **Przewodniczący KOP** – imię i nazwisko / stanowisko;
- 2) **Zastępca przewodniczącego KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;
- 3) **Sekretarz KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;

¹ Zgodnie z zapisami CID (Council Implementing Decision) w ramach niniejszego naboru Ośrodek kooperacyjny rozumiany jest jako ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) działająca w strukturach SOLO.

² Instytucja, o której mowa w art. 141a pkt 1 uzppr – w ramach przedmiotowego naboru, należy przez to rozumieć ministra do spraw zdrowia, któremu zgodnie z planem rozwojowym zostało powierzone zadanie realizacji inwestycji D4.1.1

- 4) **Zastępca sekretarza KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;
- 5) **Członek KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;
- 6) **Członek KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;
- 7) **Członek KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;
- 8) **Członek KOP** - imię i nazwisko / stanowisko;

Przewodniczący KOP może powierzyć wykonywanie zadań, będących w zakresie jego obowiązków - zastępcy Przewodniczącego KOP.

Sekretarz KOP może powierzyć wykonywane zadań, będących w zakresie jego obowiązków - Zastępcy Sekretarza KOP.

Akt wchodzi w życie z dniem podpisania.

z upoważnienia Ministra Zdrowia

\$ezdPracownikNazwa
\$ezdPracownikStanowisko
/dokument podpisany elektronicznie/