



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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.

2.1/2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie

dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Dorota Łabinowicz Dyrektor Wydziału Zdrowia

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Michał Szkutnik, tel. 91 452 86 87, e-mail: mszkutnik@wzp.pl

Karolina Walkowiak, tel. 91 452 86 86, e-mail: kwalkowiak@wzp.pl

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

--

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.:

- nabor, 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.

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	4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki	FEPZ.4.K.1	Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych. Planowane jest wsparcie inwestycji wspierających rozwój ambulatoryjnej	24 223 530	20 590 000	3 633 530	2024.IV

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

	instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej		opieki specjalistycznej (AOS) oraz opieki jednego dnia poprzez budowę i przebudowę obiektów opieki zdrowotnej i/lub ich wyposażenie w nowoczesną aparaturę i sprzęt medyczny.				
--	--	--	--	--	--	--	--

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY 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 fiskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiski projektu.	
IV.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „k” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.k.1.	FEPZ.4.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego OGŁASZANY JEST NABÓR	Działanie FEPZ.05.09 Dostępne i efektywne usługi zdrowotne
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
IV.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
IV.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	3. Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy	regionalny
	Województwo: zachodniopomorskie

ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	Powiat: białogardzki choszczeński drawski goleniowski gryficki gryfiński kamieński kołobrzesci m. Koszalin koszaliński łobeski myśliborski policki pyrzycki sławieński stargardzki m. Szczecin szczecinecki świdwiński m. Świnoujście wałecki
	TERYT powiat: 3201 3202 3203 3204 3205 3206 3207 3208 3261 3209 3218 3210 3211 3212 3213 3214 3262 3215 3216 3263 3217
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych.</p> <p>Planowane jest wsparcie inwestycji wspierających rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz opieki jednego dnia poprzez budowę i przebudowę obiektów opieki zdrowotnej i/lub ich wyposażenie w nowoczesną aparaturę i sprzęt medyczny.</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 dnego naboru)</p>	<p>Szpitale I stopnia Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego wg wykazu NFZ. Wsparcie możliwe dla AOS w podmiotach innych niż ponadregionalne podmioty lecznicze.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Głównym celem naboru jest poprawa dostępu do wysokiej jakości usług zdrowotnych oraz zwiększenie skuteczności i odporności systemu opieki zdrowotnej.</p>

<p>IV.10 Opis zakresu naboru</p> <p>opis zakresu danego naboru.</p> <p>Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).</p> <p>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>Inwestycje w AOS mają być nakierowane na rozwój opieki koordynowanej, optymalizację piramidy świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę dostępu do świadczeń diagnostyczno-leczniczych przyspieszających i skracających proces leczenia w warunkach ambulatoryjnych, w tym na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo oraz terenach wiejskich. Planowane jest wsparcie funkcjonowania opieki ambulatoryjnej w rejonach deficytowych województwa, umożliwiających diagnostykę i opiekę w pobliżu miejsca zamieszkania pacjenta, m.in. poradni kardiologicznych, neurologicznych, okulistycznych, reumatologicznych, geriatrycznych, diabetologicznych, leczenia bólu, medycyny paliatywnej oraz pracowni diagnostycznych, zabiegowych i bazy rehabilitacyjnej, rozmieszczonych równomiernie na terenie województwa. Wsparcie obejmie dostosowanie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz opieki jednego dnia do wymagań określonych obowiązującym prawem, niezbędne remonty pomieszczeń oraz wymianę przestarzałego i zużytego sprzętu, a także zwiększenie dostępności do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenia zgodnie z rekomendacjami Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2026r.</p> <p>W województwie zachodniopomorskim zmniejszeniu uległa liczba poradni w przeliczeniu na 10 tysięcy mieszkańców. Zgodnie z rekomendacjami z MPZ oraz działaniami w WPT należy stworzyć warunki dla powstania i funkcjonowania poradni zwłaszcza w rejonach deficytowych województwa, umożliwiających diagnostykę i opiekę w miarę możliwości w pobliżu miejsca zamieszkania pacjenta. Bardzo istotne jest, aby podejmowane działania służyły dostosowaniu infrastruktury AOS, w tym także rehabilitacji medycznej, do wymagań określonych obowiązującym prawem, w tym zwłaszcza sanitarnych, BHP, PPOŻ, uwzględniały niezbędne remonty i modernizacje pomieszczeń oraz wymianę przestarzałego, zużytego sprzętu i aparatury. Podkreślenia wymaga fakt, iż obecnie wykorzystywana infrastruktura w AOS, jest bardzo wyeksploatowana, nie spełnia norm i warunków technicznych oraz nie gwarantuje dobrej dostępności i jakości usług, a w przypadku konieczności reagowania kryzysowego, np. w sytuacji wybuchu pandemii, nie gwarantuje jakiegokolwiek obciążenia szpitali.</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 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</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>

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

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

Zgodnie z dokumentem Zdrowa Przyszłość jednym z wielu założonych celów dla poprawy efektywności systemu ochrony zdrowia jest zwiększenie roli świadczeń ambulatoryjnych. Planowany nabór dzięki działaniom mającym na celu wzmocnienie infrastruktury AOS umożliwi poprawę dostępności, odwrócenie piramidy świadczeń oraz rozwój opieki koordynowanej, a w szerokim ujęciu wzmocni odporność systemu.

Mapa Potrzeb Zdrowotnych od 1.01.2022-31.12.2026 zdiagnozowała podstawowe problemy dla województwa zachodniopomorskiego i określiła rekomendacje dla dalszych działań. Mają one odzwierciedlenie w Polityce Ochrony Zdrowia Województwa Zachodniopomorskiego jak również w Wojewódzkim Planie Transformacji. Zgodnie z tymi rekomendacjami do podstawowych problemów zdrowotnych należą:

- starzejące się społeczeństwo, odsetek ludności w wieku 65+ przewyższa odsetek osób poniżej 14 roku życia. Wskazuje to na tendencję do coraz większej ilości problemów zdrowotnych

o charakterze przewlekłym, wzrost ilości osób zależnych wymagających leczenia wieloprofilowego przy znacznych niedoborach personelu medycznego w perspektywie najbliższych kilkudziesięciu lat;

- do najważniejszych problemów zdrowotnych należą: choroba niedokrwienna serca, udar

i nowotwory (tchawicy, oskrzeli i płuc, jelita grubego i odbytnicy, szyjki macicy i piersi i inne) jak również choroby otępienne, cukrzyca, choroby układu mięśniowo-kostnego, osteoporoza, choroby obwodowego układu nerwowego, reumatyczne oraz zaburzenia psychiczne;

- najmniejszą dostępność w zakresie AOS wykazano w poradniach: kardiologicznej dla dzieci, neurologicznej dla dzieci, reumatologicznej, endokrynologicznej i hematologicznej, a ponadto chorób metabolicznych i geriatry; poradnie rozmieszczone są nierównomiernie na terenie województwa, wschodnia i południowa jego część ma mniejszą dostępność do poradni niż część zachodnia i dłuższy czas oczekiwania na świadczenia;

- najdłuższy czas oczekiwania występuje w poradniach: chirurgii i leczenia naczyń, chorób zakaźnych, endokrynologii, neurochirurgii, chorób metabolicznych, hepatologicznej, genetycznej, leczenia bólu, gastroenterologii dla dzieci, hematologii, okulistyki, kardiologii, nefrologii, gastroenterologii, a dla przypadków pilnych w poradniach:

	<p>chorób zakaźnych, neurochirurgicznej, gastroenterologii dla dzieci, endokrynologii, hematologii, hepatologii, leczenia bólu, chorób naczyń, nefrologicznej, chirurgii ogólnej, kolonoskopii, chirurgii naczyniowej, rezonansu medycznego, neurochirurgii dla dzieci, reumatologicznej.</p> <p>Planowany nabór jest zgodny z założeniami WPT w pkt. 2.3.1 w zakresie zwiększenia dostępności do poradni, których liczba w przeliczeniu na 10 tys. ludności w porównaniu z resztą kraju jest najmniejsza, bądź w których liczba udzielonych świadczeń na 10 tys. ludności niekorzystnie odbiega od wartości krajowych. Również pkt. 2.3.2 WPT określa priorytet dla działań, których celem jest zapewnienie dostępu do poradni w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenia poprzez poprawę warunków funkcjonowania w tym infrastruktury lokalowo-sprzętowej poradni specjalistycznych z utrudnioną dostępnością do świadczeń.</p>
IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.IV
IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoba/rok	5088	45 796,00
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoba/rok	5088	45 796,00
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	szt.	4	Przedmiotowy wskaźnik nie został wskazany w FEPZ 2021-2027
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

FEPZ.4.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

3. Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych.

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 którejs 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

-

-

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia zostaną skonstruowane w sposób niedyskryminujący

	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.			podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc. Poprzez kryteria wspólne dopuszczalności zapewniono zgodność z art. 9 rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060 oraz zasadą zwalczania dyskryminacji zawartą w art. 10 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej.
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	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana jest kwalifikowalność projektu pod względem spełniania wymogów dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia określonych w dokumentach programowych, strategicznych i planistycznych.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z Celami 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń i 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa, dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021- 2027, z perspektywą do 2030 r.”,

				<ul style="list-style-type: none"> – projekt jest zgodny z danymi wynikającymi z Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi 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, – projekt jest spójny z rekomendacjami i działaniami dot. AOS i opieki jednego dnia zbieżnymi z zakresem projektu, wskazanymi w Krajowym Planie Transformacji na lata 2022-2026 lub Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026, – projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy), – wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, – z wniosku o dofinansowanie wynika, że 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, a wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego, będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu,
--	--	--	--	---

				<ul style="list-style-type: none"> – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych lub zapewni najpóźniej z chwilą zakończenia projektu odpowiednie przeszkolenie personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej (o ile dotyczy), – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem (o ile dotyczy), – w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca zapewnił lub zapewni: <ol style="list-style-type: none"> 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. Odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. (jeśli dotyczy), – projekt nie dotyczy wsparcia inwestycji w zakresie całodobowej opieki długoterminowej w formie instytucjonalnej, – projekt nie dotyczy zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Programu Odbudowy, – projekt nie dotyczy wsparcia w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej, – we wniosku o dofinansowanie wykazano, że wybrany wariant
--	--	--	--	---

				<p>realizacji projektu jest najlepszy pod względem lokalizacyjnym, organizacyjnym i technologicznym, a także jest możliwy do wykonania,</p> <ul style="list-style-type: none"> – w ramach projektu zostały zaplanowane działania mające na celu poprawę dostępu do usług zdrowotnych dla osób ze środowisk LGBT+, w tym działania podnoszące świadomość personelu medycznego w odniesieniu do grup narażonych na dyskryminację - weryfikacja będzie odbywać się na podstawie wydatków na przeprowadzenie ww. działań zaplanowanych w budżecie projektu, – we wniosku o dofinansowanie wykazano komplementarność projektu z działaniami w zakresie usług społecznych i/lub zdrowotnych wspieranymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus lub z innych źródeł. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z odpowiednimi celami (1.1, 2.3, 2.4 i 3.2) zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje zgodność projektu z Krajowym Planem Transformacji na lata 2022-2026 lub</p>

	krajowym lub regionalnymi).			Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2022-2026. Definicja kryterium jak wyżej.
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	Kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (o ile dotyczy). Definicja kryterium jak wyżej.
6	Kryteria premiuje 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	Kryterium nr 9 Komplementarność	Kryterium specyficzne jakościowe	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Definicja kryterium Kryterium premiuje projekty, które są komplementarne do innych projektów infrastrukturalnych dotyczących ochrony zdrowia finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. Zasady oceny Ocenie podlega, czy projekt jest związany z innymi przedsięwzięciami

	innych źródeł			<p>infrastrukturalnymi dotyczącymi ochrony zdrowia (niezależnie od źródeł finansowania i podmiotu realizującego). Analizowane projekty i ich rezultaty warunkują się nawzajem:</p> <p>2 pkt - projekt jest powiązany z innym projektem/innymi projektami infrastrukturalnym/i zrealizowanym/i, w trakcie realizacji lub który/e uzyskał/y decyzję o dofinansowaniu w taki sposób, że projekty warunkują się wzajemnie lub stanowią następujące po sobie etapy określonego programu lub planu działania, są komplementarne. (Komplementarność oznacza wzajemne uzupełnianie się/dopełnianie projektów).</p> <p>0 pkt - brak powiązań z innymi projektami.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 1) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów</p>
7	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności poza leczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym</p>	<p>Kryterium nr 4</p> <p>Kwalifikowalność projektu</p>	<p>kryterium</p> <p>specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie, że infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Definicja kryterium nr 4 jak wyżej.</p>

8	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	<p>Kryterium nr 3</p> <p>Kwalifikowalność wnioskodawcy</p>	<p>kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem i zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Definicja kryterium</p> <p>Kryterium weryfikuje kwalifikowalność wnioskodawcy.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy wnioskodawca wpisuje się w katalog beneficjentów działania 5.9, typ projektu 3 określonego w SzOP: Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych.</p> <p>Uprawnieni wnioskodawcy: Szpitale I stopnia Systemu Podstawowego Szpitalnego Zabezpieczenia Świadczeń Opieki Zdrowotnej na terenie województwa zachodniopomorskiego wg wykazu NFZ.</p> <p>Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p>
---	--	--	--	---

				<p>b) leczenie szpitalne². Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu³ wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁴. Wnioskodawca kwalifikuje się do otrzymania wsparcia wyłącznie w sytuacji, gdy jest podmiotem uprawnionym do aplikowania na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie oraz przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p> <p>Zasady oceny Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – status prawny wnioskodawcy jest zgodny z typem beneficjenta Działania 5.9 typ 3 określonym w SzOP, – dane wskazane we wniosku o dofinansowanie są zgodne z danymi rejestrowymi wnioskodawcy, – wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i/lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z zakresem projektu lub umowę w zakresie innym niż zbieżny z projektem, ale zobowiązał się do posiadania umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu. <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywa się na podstawie ogólnie dostępnych dokumentów rejestrowych lub statutowych wnioskodawcy</p>
--	--	--	--	---

² Projekty mogą być realizowane również 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.

³ Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie – umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

⁴ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

				<p>(np. REGON) i na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (jeśli dotyczy) nie jest spełniony.</p>
9	<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,</p> <p>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</p>	<p>Kryterium nr 1.10 Zasadność realizacji projektu</p> <p>Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu</p>	<p>Kryterium wspólne dopuszczalności</p> <p>Kryterium specyficzne dopuszczalności</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryteria weryfikują, czy zaplanowane w ramach projektu działania, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania oraz czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, jest/będzie adekwatna do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą.</p> <p>Kryterium 1.10 Definicja kryterium: We wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach uzasadniono potrzebę realizacji projektu, która wynika z potrzeb opisanej grupy docelowej/wnioskodawcy, wskazano cel projektu i przeprowadzono analizę ryzyka, a przedstawiony popyt na rezultaty projektu wynika z tej analizy i jest realny oraz uzasadniony.</p> <p>ZASADY OCENY: Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione: - projekt odpowiada na potrzeby opisanej grupy</p>

	najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.			<p>docelowej/wnioskodawcy,</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskazano cele projektu, które wynikają z potrzeb grupy docelowej/wnioskodawcy, - opisano grupę docelową, - potrzeba realizacji projektu jest jasno wskazana, - przeprowadzono analizę ryzyka, - prawidłowo określono wysokość i wiarygodność popytu na rezultaty projektu (jeśli dotyczy). <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium 4 Definicja kryterium jak wyżej.</p>
10	<p>W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu</p>	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych.</p> <p>Definicja kryterium jak wyżej.</p>

	z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.			
11	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.	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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. Kryterium weryfikuje, czy wnioskodawca będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. Definicja kryterium jak wyżej.
12	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Kryterium nr 4 Kwalifikowalność projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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. Kryterium weryfikuje, czy projekt nakierowany jest na rozwój opieki koordynowanej, stopniowe odwracanie piramidy świadczeń opieki zdrowotnej oraz poprawę dostępu do świadczeń diagnostyczno-leczniczych przyspieszających i skracających proces leczenia w warunkach ambulatoryjnych.

				Definicja kryterium jak wyżej.
13	Kryteria premiuja 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.	Kryterium nr 1 Miejsce wykonywania działalności leczniczej	Kryterium specyficzne jakościowe	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium punktuje 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> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w dwóch lub więcej specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa**;</p> <p>1 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiecie, w którym liczba poradni objętych wsparciem w jednej specjalności medycznej z będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa**;</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia żadnego z powyższych warunków.</p> <p>*Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów</p>

				<p>identyfikacyjnych, który stanowi 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. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania Dz.U.2019.173).</p> <p>**W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego tj. liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych* będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla kraju.</p> <p>***Zgodnie z danymi z Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi danymi źródłowymi do ww.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/1/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.</p> <p>Kryterium rozstrzygające nr 1</p>
14	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla</p>	<p>Kryterium nr 2 Liczba porad</p>	<p>Kryterium specyficzne jakościowe</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie</p>

	województwa.			<p>AOS, której dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa*.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiecie, w którym liczba porad w dwóch lub więcej specjalnościach objętych wsparciem na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa*,</p> <p>1 pkt - projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiecie, w którym liczba porad jednej specjalności objętej wsparciem na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa*,</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia żadnego z powyższych warunków.</p> <p>* Zgodnie z danymi z Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. lub aktualnymi 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, dostępnymi na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/1/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów</p>
15	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające	Kryterium nr 3 Zobowiązanie do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki	Kryterium specyficzne jakościowe	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu</p>

	<p>świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p>			<p>szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.</p> <p>Weryfikacja będzie prowadzona na podstawie informacji podanych we wniosku o dofinansowanie dotyczących zakresu udzielanych świadczeń – według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt – wnioskodawca zobowiązał się we wniosku o dofinansowanie do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane u wnioskodawcy lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych,</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia ww. warunku.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.</p> <p>Kryterium rozstrzygające nr 2</p>
16	<p>Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS,</p>	<p>Kryterium nr 4 Zapewnienie dostępu do rehabilitacji leczniczej</p>	<p>Kryterium specyficzne jakościowe</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym</p>

	które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.			<p>podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Kryterium premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu w ramach tego samego podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, który zapewnia dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu w ramach tego samego podmiotu wykonującego działalność leczniczą,</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia ww. warunku.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów</p>
17	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	Kryterium nr 5 Zobowiązanie do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia	Kryterium specyficzne jakościowe	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium premiuje 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</p>

	<p>świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.</p>			<p>dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.</p> <p>Weryfikacja będzie prowadzona na podstawie informacji podanych we wniosku o dofinansowanie dotyczących zakresu udzielanych świadczeń - według stanu na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie*.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt –wnioskodawca, który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizował świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, zobowiązał się we wniosku o dofinansowanie do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt*;</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia ww. warunku.</p> <p>* W przypadku, gdy projekt dotyczy więcej niż jednej specjalizacji, punkty są przyznawane, gdy przynajmniej jedna specjalizacja nie była realizowana w systemie opieki jednego dnia.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów</p>
18	<p>Kryteria premią 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</p>	<p>Kryterium nr 6 Zobowiązanie do wdrożenia innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych</p>	<p>Kryterium specyficzne jakościowe</p>	<p>Kryterium jest zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz leczenia jednego dnia, współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach celu szczegółowego 4v - 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.</p> <p>Kryterium premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań związanych z wdrożeniem innowacyjnych* metod</p>

	telemedycyny.			<p>diagnostyczno-leczniczych lub innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>2 pkt –wnioskodawca zobowiązał się we wniosku o dofinansowanie do realizacji działań związanych z wdrożeniem innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny,</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia ww. warunku.</p> <p>*Innowacja to - wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego 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.). Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 4) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby 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	Kryterium nr 1.1 Niepodleganie wykluczeniom	kryterium wspólne dopuszczalności ⁵	Wnioskodawca/partner jest podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia tj. nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie. O dofinansowanie nie mogą ubiegać się wnioskodawcy/partnerzy: 1) wobec których orzeczono zakaz dostępu do funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów: – art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, – art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. 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 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, 2) wobec których zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących

⁵ Uchwała Nr 10/23 Komitetu Monitorującego program regionalny Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027 z dnia 22 czerwca 2023 r. w sprawie przyjęcia kryteriów wspólnych dopuszczalności i jakościowych dla Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza Zachodniego 2021-2027

			<p>ochronie bezpieczeństwa narodowego,</p> <p>3) na których ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,</p> <p>4) spełniający przesłanki przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji, zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (jeśli dotyczy),</p> <p>5) będący w toku likwidacji, w stanie upadłości, w toku postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarycznym (jeśli dotyczy),</p> <p>6) którzy zostali skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>7) których członek lub reprezentant organu zarządzającego (wykonawczego), wspólnik lub kierownik jednostki organizacyjnej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo: składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotem pieniędzmi i papierami wartościowymi, przeciwko systemowi bankowemu, przestępstwo karnoskarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,</p> <p>8) którzy podjęli jakiekolwiek działania dyskryminujące sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p>
2	Kryterium nr 1.2 Poprawność okresu realizacji	kryterium wspólne dopuszczalności	Poprawność okresu realizacji projektu wskazanego we wniosku o dofinansowanie.

			<p>Harmonogram projektu został zaplanowany realnie i racjonalnie. Wszystkie etapy projektu są logicznie powiązane, a w przypadku projektów inwestycyjnych również wynikają z procesu inwestycyjnego. Okres kwalifikowalności wydatków w projekcie nie wykracza poza datę końcową okresu kwalifikowalności wydatków określoną w art. 63 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p>
3	<p>Kryterium nr 1.3 Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 9 ust. 1-3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości kobiet i mężczyzn, a ww. zasada będzie przestrzegana w okresie trwałości projektu (jeśli dotyczy).</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację kobiet i mężczyzn.</p> <p>Weryfikacji będzie podlegać, czy wnioskodawca uwzględnił aspekt i perspektywę płci co do zakresu projektu, jego realizacji i okresu trwałości (jeśli dotyczy).</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p>
4	<p>Kryterium nr 1.4 Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>kryterium wspólne dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z zasadą horyzontalną równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie projektu, że projekt został przygotowany i będzie realizowany na każdym etapie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz, że wszystkie produkty projektu są /będą dostępne</p>

			<p>dla wszystkich użytkowników, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, bez jakiegokolwiek dyskryminacji.</p> <p>Weryfikacja będzie polegać na sprawdzeniu, czy wnioskodawca dokonał analizy projektu pod kątem potencjalnego wpływu finansowanych działań i ich efektów na sytuację osób z niepełnosprawnościami lub innych osób o cechach, które mogą stanowić przesłanki dyskryminacji.</p> <p>W przypadku projektu, którego produkty/usługi nie mają bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W takim przypadku weryfikacji podlega, czy wnioskodawca wykazał we wniosku o dofinansowanie projektu, że dostępność nie dotyczy danego produktu/usługi.</p>
5	<p>Kryterium nr 1.5</p> <p>Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>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.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że projekt jest zgodny z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, co do jego zakresu i sposobu realizacji lub wykazał neutralność wymagań ww. dokumentu wobec projektu.</p>
6	<p>Kryterium nr 1.6</p> <p>Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest zgodny z postanowieniami Karty praw podstawowych Unii Europejskiej (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391) oraz został przygotowany i będzie realizowany z poszanowaniem praw podstawowych.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził we wniosku o dofinansowanie, że sposób realizacji oraz zakres projektu nie narusza postanowień Karty praw podstawowych Unii Europejskiej.</p>
7	<p>Kryterium nr 1.7</p> <p>Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju oraz z zasadą „nie czynić poważnych szkód”</p>	<p>kryterium wspólne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Projekt jest realizowany zgodnie z celem wspierania zrównoważonego rozwoju, określonym w art. 11 TFUE, oraz z uwzględnieniem celów ONZ dotyczących zrównoważonego rozwoju, a także porozumienia paryskiego i zasady „nie czynić poważnych szkód”.- Wnioskodawca potwierdza spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju</p>

			<p>i zasady DNSH w całym cyklu życia projektu. Dokumentem stanowiącym podstawę dla przedstawienia potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyń poważnych szkód” przez wnioskodawcę są zapisy dokumentu „Ocena projektu programu FEPZ 2021-2027 pod kątem zgodności z zasadą DNSH”.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych wnioskodawca wykazał w treści wniosku o dofinansowanie projektu (tam, gdzie jest to możliwe) rozwiązania minimalizujące oddziaływanie działalności człowieka na środowisko takie jak np.: oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, podnoszenie świadomości ekologicznej itp. oraz zapewni, że planowane w ramach projektu działania są zgodne z zasadą „nie czyń poważnych szkód” środowisku (DNSH).</p>
8	Kryterium nr 1.8 Promocja projektu	kryterium wspólne dopuszczalności	Wnioskodawca zaplanował w projekcie działania związane z informacją i promocją projektów dofinansowanych z funduszy europejskich. Opis zastosowanych w projekcie narzędzi informacji i promocji wskazuje na ich zgodność z zasadami wskazanymi w art. 50 rozporządzenia 2021/1060.
9	Kryterium nr 1.9 Możliwość oceny merytorycznej wniosku	kryterium wspólne dopuszczalności	W ramach kryterium zweryfikowane zostanie czy wszystkie pola we wniosku i załącznikach zostały wypełnione w sposób jasny, zrozumiały, zgodny z instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie oraz czy wniosek został wypełniony w języku polskim. Sprawdzone zostanie, czy do wniosku dołączono wszystkie wymagane załączniki (jeśli dotyczy).
10	Kryterium nr 1.11 Zdolność finansowa	kryterium wspólne dopuszczalności	<p>Wnioskodawca posiada / zapewni niezbędne zasoby i zastosuje mechanizmy finansowe do realizacji przedsięwzięcia w określonym terminie.</p> <p>W przypadku projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, wnioskodawca posiada także niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, które pokryją koszty eksploatacji i utrzymania.</p>
11	Kryterium nr 1.12 Zdolność operacyjna	kryterium wspólne dopuszczalności	Wnioskodawca/partner posiada zasoby techniczne, kadrowe, zasoby rzeczowe, które umożliwią prawidłową i terminową realizację projektu zgodnie z jego celem.

12	Kryterium nr 1 Transgraniczność	kryterium wspólne jakościowe	<p>Kryterium ocenia, czy w opisie wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca uwzględnił aspekt transgraniczny.</p> <p>Punkty będą przyznawane za opisane planowane lub realizowane działania dot. współpracy ponadregionalnej, transgranicznej lub ponadnarodowej.</p> <p>Zasady oceny:</p> <p>Podczas oceny kryterium sprawdzane jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. uwzględnienie w projekcie działań obejmujących aspekt transgraniczny m.in. w kontekście miejsca realizacji projektu, realizowanych działań, użytkowników; 2. budowanie relacji partnerskich z podmiotami zagranicznymi (podmiotami publicznymi, podmiotami prywatnymi, NGO) z niemieckich regionów przygranicznych, z regionów nadmorskich poprzez wymianę informacji i dobrych praktyk, organizację cyklicznych spotkań na Pomorzu Zachodnim, jak i w krajach partnerskich; 3. doświadczenie we współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej; 4. wykorzystanie dobrych praktyk wypracowanych w trakcie realizacji projektów międzynarodowych. <p>Sposób oceny:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie uwzględniono aspektu transgranicznego</p> <p>1 pkt – w projekcie uwzględniono aspekt transgraniczny lub realizacja projektu stanowi wdrożenie dobrych praktyk wypracowanych w trakcie realizacji projektów międzynarodowych</p> <p>1 pkt – Wnioskodawca/partner posiada doświadczenie we współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej tj. brał udział w realizacji projektu z udziałem partnerów zagranicznych w obszarach w ramach których planuje realizację projektu lub</p> <p>projekt przyczyni się do rozwoju cyklicznej/systematycznej współpracy z podmiotami zagranicznymi (podmiotami publicznymi, podmiotami prywatnymi, NGO).</p> <p>Punkty sumują się.</p>
----	------------------------------------	---------------------------------	---

			<p>0 punktów w tym kryterium nie dyskwalifikuje projektu.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0 pkt - 2 pkt z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.</p>
13	<p>Kryterium nr 2</p> <p>Pozytywne oddziaływanie na środowisko</p>	<p>kryterium wspólne jakościowe</p>	<p>W ramach projektu zastosowano elementy, które zapobiegają negatywnemu oddziaływaniu na środowisko w zakresie m. in. wprowadzenia elementów gospodarki o obiegu zamkniętym, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu.</p> <p>Kryterium punktuje zastosowanie poniższych rozwiązań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ochrona istniejącej zieleni i powierzchni czynnej biologicznie, - realizacja dodatkowych nasadzeń drzew i krzewów, - zmniejszenie zużycia pierwotnych surowców i materiałów, - zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recycling, naprawa i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych, - ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie aspektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian. <p>1 pkt - w ramach projektu zostały zastosowane rozwiązania w zakresie ochrony przyrody, w tym zachowanie istniejących drzew i terenów zielonych oraz różnorodności biologicznej lub realizowane są dodatkowe nasadzenia drzew i krzewów na terenie realizacji projektu ponad te wynikające z rozstrzygnięć administracyjnych;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu zostały zastosowane rozwiązania w zakresie gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zmniejszenie zużycia pierwotnych surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recycling, naprawa i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych;</p> <p>1 pkt – w ramach projektu zostały zastosowane rozwiązania mające na celu ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie aspektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i</p>

			<p>adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi.</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia kryterium</p> <p>Punkty sumują się.</p> <p>0 punktów w tym kryterium nie dyskwalifikuje projektu.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0 pkt - 3 pkt z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.</p>
14	<p>Kryterium nr 1</p> <p>Zgodność z celem szczegółowym, rezultatami działania i typem projektu</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt opisany we wniosku o dofinansowanie jest zgodny z typem projektu: Zapewnienie równego dostępu do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz rozwój opieki jednego dnia poprzez inwestycje w infrastrukturę, nowoczesną aparaturę i sprzęt szpitali powiatowych.</p> <p>W ramach kryterium zostanie zweryfikowane, czy opisany we wniosku zakres projektu jest adekwatny do celu działania określonego w SzOP i wskazuje, że realizacja projektu umożliwi osiągnięcie/utrzymanie określonego wskaźnika rezultatu: „Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej”.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – opisany we wniosku projekt jest zgodny z ww. typem projektu, – zaplanowane wsparcie będzie dotyczyło działań zgodnych z typem projektu, – projekt jest zgodny z celem działania, – wskazano właściwy wskaźnik rezultatu i opisano, jak zostanie osiągnięty poprzez realizację projektu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p>

15	Kryterium nr 2 Obszar realizacji projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt jest realizowany na obszarze województwa zachodniopomorskiego.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Projekt otrzyma ocenę „TAK”, jeżeli z opisu projektu we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt jest realizowany na obszarze województwa zachodniopomorskiego.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli warunek nie jest spełniony.</p>
16	Kryterium nr 5 Zgodność z kwalifikowalnością wydatków	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Planowane wydatki są uzasadnione, racjonalne i adekwatne do zakresu oraz celów projektu (w tym dla osiągnięcia założonych wskaźników) oraz celu działania. Poprawnie wykonano obliczenia całkowitych kosztów oraz całkowitych kosztów kwalifikowalnych projektu. Wydatki zaplanowano w terminach umożliwiających realizację zadań oraz w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy).</p> <p>Planowane wydatki nie naruszają zakazu podwójnego finansowania.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki (o ile dotyczą) są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wszystkie wydatki wskazane w projekcie są zgodne z Wytocznymi dot. kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz kategoriami i limitami wskazanymi w Regulaminie wyboru projektów, – wydatki zaplanowano w sposób celowy i oszczędny, z zachowaniem zasad: <ul style="list-style-type: none"> a) uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów, b) optymalnego doboru metod i środków służących osiągnięciu założonych celów, – wydatki zaplanowano w sposób umożliwiający terminową realizację zadań, – charakter planowanych wydatków w uzasadniony sposób odpowiada celom projektu,

			<ul style="list-style-type: none"> – wysokość poszczególnych wydatków została prawidłowo i rzetelnie oszacowana (wydatki nie zostały zawyżone), – wydatki zaplanowano w wysokości i terminach wynikających z wcześniej zaciągniętych zobowiązań (jeśli dotyczy), – brak podwójnego finansowania wydatków ujętych we wniosku o dofinansowanie z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich, – przedstawione obliczenia całkowitych kosztów i całkowitych kosztów kwalifikowalnych przeprowadzono z wystarczającą szczegółowością i w oparciu o racjonalne przesłanki, – prawidłowo określono poziom dofinansowania – maksymalnie 85%, – prawidłowo określono wysokość wydatków na cross-financing, tj. do 10% (jeśli dotyczy), – w projekcie o wartości poniżej 200 tys. euro przewidziano koszty pośrednie (jeśli dotyczy), – prawidłowo wskazano stawkę kosztów pośrednich, która wynosi 7% (jeśli dotyczy), – maksymalna kwota dofinansowania projektu wynosi 3 000 000 zł (trzy miliony złotych), – wszystkie zaplanowane wydatki są niezbędne do osiągnięcia celu projektu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
17	Kryterium nr 6 Zasadność ekonomiczna	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt charakteryzuje się właściwą relacją między korzyściami i kosztami, a operacja odzwierciedla najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli przeprowadzono analizę, której wyniki wskazują na to, że projekt posiada minimalny wymagany poziom efektywności społeczno-gospodarczej. Analiza bierze pod uwagę uwarunkowania płynące z otoczenia prawnego projektu.</p>

			Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.
18	Kryterium nr 7 Projekt nie jest zakończony	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt nie zakończył się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, tj. nie został fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony w rozumieniu art. 2 pkt 37 oraz art. 63 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed 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 uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p>
19	Kryterium nr 8 Trwałość projektu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości, zgodnie z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Ocenie podlega, czy wnioskodawca potwierdził, że projekt został lub zostanie przygotowany zgodnie z wymogami w zakresie trwałości.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z informacji we wniosku o dofinansowanie wynika, że projekt po zakończeniu realizacji i w okresie eksploatacji pozostaje w zgodzie z zasadą trwałości wynikającą z art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p>

20	Kryterium nr 9 Zgodność z wymogami pomocy publicznej/de minimis	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie prawidłowo zidentyfikowano brak pomocy publicznej/de minimis.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca prawidłowo uzasadnił brak wystąpienia pomocy publicznej/de minimis lub wykazał, że prowadzona działalność będzie działalnością pomocniczą i określił wskaźnik monitorowania i całkowitą roczną wydajność*.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli w projekcie występuje pomoc publiczna/de minimis lub wnioskodawca nie uzasadnił braku jej występowania, lub zaplanowana działalność nie będzie miała charakteru działalności pomocniczej.</p> <p>*Działalność pomocnicza to działalność gospodarcza, która jest ściśle powiązana z eksploatacją infrastruktury oraz podstawową działalnością o charakterze niegospodarczym. W przypadku uzyskania przez beneficjenta dofinansowania na zbudowanie/stworzenie infrastruktury, która będzie wykorzystywana niemal wyłącznie do prowadzenia działalności niegospodarczej oraz działalności pomocniczej – udzielone wsparcie podlega wyłączeniu spod reżimu pomocy publicznej. Działalność pomocnicza musi mieć ograniczony charakter w odniesieniu do wydajności infrastruktury, tj. (zgodnie ze stanowiskiem Komisji Europejskiej) nie może przekraczać w stosunku rocznym 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury.</p>
21	Kryterium nr 10 Oddziaływanie na środowisko	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>Przyjęty wariant realizacji projektu został przygotowany z uwzględnieniem wpływu inwestycji na środowisko, a tym samym zgodnie z:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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, – Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez

			<p>niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wnioskodawca potwierdza, że projekt został przygotowany lub jest przygotowywany zgodnie z właściwymi wymogami prawa w zakresie wpływu projektu na środowisko oraz należycie wzięto pod uwagę ocenę rozwiązań alternatywnych na podstawie wymogów Dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE.</p> <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli powyższy warunek nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli zakres projektu nie wymaga przeprowadzenia postępowania OOS.</p>
22	<p>Kryterium nr 11</p> <p>Zasadność poziomu wsparcia ze środków UE</p>	<p>kryterium specyficzne</p> <p>dopuszczalności</p>	<p>Weryfikacji podlega, czy projekt wymaga dofinansowania ze środków UE.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Ocena kryterium polega na weryfikacji obliczeń niezbędnych do wyliczenia finansowej bieżącej wartości netto inwestycji (wskaźnik FNPV/C) oraz finansowej stopy zwrotu (FRR/C).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli z przeprowadzonych obliczeń, wynika, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik FNPV/C przed otrzymaniem wkładu z UE ma wartość ujemną, - wskaźnik FRR/C przed otrzymaniem wkładu z UE ma wartość niższą od stopy dyskontowej użytej w analizie finansowej. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p>

23	Kryterium nr 12 Zgodność z przepisami prawa krajowego i unijnego	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt został albo zostanie przygotowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym.</p> <p>Analizie podlega proces pozyskiwania niezbędnych pozwoleń i decyzji w celu osiągnięcia produktów lub usług, które mają być dostarczone w ramach projektu, osiągnięcia ich w wymaganym planie finansowym oraz zgodnie z wymaganym terminem realizacji (jeśli dotyczy).</p> <p>Jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (jeśli dotyczy).</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli wszystkie poniższe warunki są spełnione:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie związane z uwarunkowaniami wynikającymi z procedur prawa budowlanego i zagospodarowania przestrzennego (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono kwestie posiadania ewentualnych koncesji/opinii, jeśli są niezbędne w celu realizacji projektu (jeśli dotyczy), – w opisie projektu prawidłowo uwzględniono odpowiednie procedury zamówień publicznych (jeśli dotyczy), – jeśli projekt rozpoczął się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, to mające zastosowanie prawo było przestrzegane (jeśli dotyczy), – projekt jest przygotowany i będzie realizowany zgodnie z istniejącym otoczeniem prawnym. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli przynajmniej jeden z ww. warunków (o ile dotyczy) nie jest spełniony.</p>
24	Kryterium nr 13 Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	kryterium specyficzne dopuszczalności	<p>W przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat, przyjęte rozwiązania zapewniają odporność na zmiany klimatu.</p>

			<p>Uodparnianie na zmiany klimatu, zgodnie z art. 2 pkt 42 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., oznacza proces mający na celu zapobieganie podatności infrastruktury na potencjalne długoterminowe skutki zmian klimatu, przy jednoczesnym zapewnieniu przestrzegania zasady „efektywności energetycznej przede wszystkim” oraz zgodności poziomu emisji gazów cieplarnianych wynikających z projektu z celem osiągnięcia neutralności klimatycznej w 2050.</p> <p>Przez infrastrukturę należy rozumieć budynki, infrastrukturę sieciową (np. energetyczną, transportową, wodną), elementy infrastruktury oparte na zasobach przyrody (np. zielone dachy), systemy gospodarowania odpadami (np. składowiska odpadów, zakłady recyklingu), inne aktywa trwałe lub inne rodzaje infrastruktury charakteryzujące się długim cyklem życia albo ponad 5-letnim okresem użytkowania.</p> <p>Dokumentem stanowiącym podstawę dla przeprowadzenia weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są Wytyczne Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01) [Wytyczne techniczne].</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „TAK”), jeśli:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioski z przeprowadzonej weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat są wiarygodne oraz zostały sformułowane w sposób odpowiadający metodologii zawartej w Wytycznych technicznych, – informacje dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat potwierdzają, że przyjęte rozwiązania, materiały itp. zapewniają trwałość i odporność infrastruktury na ryzyko zmiany klimatu. <p>Kryterium uznaje się za niespełnione (otrzyma ocenę „NIE”), jeżeli</p>
--	--	--	--

			<p>przynajmniej jeden z ww. warunków nie jest spełniony.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione (otrzyma ocenę „NIE DOTYCZY”), jeśli w ramach projektu nie planuje się inwestycji w infrastrukturę, której okres trwałości wynosi co najmniej 5 lat.</p>
25	Kryterium nr 7 Efektywność kosztowa	Kryterium specyficzne jakościowe	<p>Stosunek wartości środków UE wyrażonej w PLN do planowanej do osiągnięcia wartości wskaźnika rezultatu tj. rocznej liczby użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej. Kryterium porównuje efektywność kosztową ocenianego projektu z efektywnością kosztową projektu, który jest najkorzystniejszy ze złożonych wniosków.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Projekt otrzymuje liczbę punktów, która obliczona będzie zgodnie z poniższym wzorem:</p> <p>liczba punktów w kryterium = $(X/Y) * A$ (wartość do drugiego miejsca po przecinku zaokrąglona matematycznie), gdzie:</p> <p>X - wskaźnik efektywności kosztowej najniższy w grupie ocenianych projektów, gdzie wskaźnik efektywności kosztowej = $\text{środki UE} / \text{roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej}$ (wartość do drugiego miejsca po przecinku zaokrąglona matematycznie),</p> <p>Y - wskaźnik efektywności kosztowej ocenianego projektu, gdzie wskaźnik efektywności kosztowej = $\text{środki UE} / \text{roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej}$ (wartość do drugiego miejsca po przecinku zaokrąglona matematycznie).</p> <p>A = 25 (waga kryterium).</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać powyżej 0 pkt do 1 pkt (waga 25) z maksymalnej</p>

			<p>możliwej do uzyskania liczby punktów.</p> <p>Kryterium rozstrzygające nr 3</p>
26	<p>Kryterium nr 8</p> <p>Gotowość do realizacji projektu</p>	<p>Kryterium specyficzne jakościowe</p>	<p>Przedsięwzięcie jest przygotowane do realizacji.</p> <p>Premiuje się posiadanie niezbędnych do realizacji projektu pozwoleń /decyzji na etapie składania wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Zasady oceny</p> <p>Liczba punktów przyznawana za osiągnięte kolejne etapy przygotowania projektu:</p> <p>2 pkt – projekt uzyskał prawomocne pozwolenie na budowę/właściwy organ nie wniósł sprzeciwu do planowanego przedsięwzięcia realizowanego na podstawie zgłoszenia budowy lub robót budowlanych,</p> <p>0 pkt - projekt nie posiada pozwolenia na budowę ani decyzji (jeżeli dotyczy).</p> <p>Uwaga: Jeżeli projekt dotyczy jedynie zakupu aparatury i sprzętu medycznego lub, w przypadku budowy/robót budowlanych, nie wymaga uzyskania pozwolenia na budowę/zgłoszenia budowy lub robót budowlanych, przysługują mu 2 pkt.</p> <p>Kryterium punktowe, jego spełnienie nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt może otrzymać 0/2 pkt (waga 5) z maksymalnej możliwej do uzyskania liczby punktów.</p>
27	<p>Kryterium nr 1 Zrównoważony rozwój województwa</p>	<p>Kryterium specyficzne strategiczne</p>	<p>Ocenie podlega wpływ projektu na realizację Strategii Rozwoju Województwa Zachodniopomorskiego do roku 2030, w szczególności Celu kierunkowego 3.4 i Polityki ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego, w szczególności Celu kierunkowego 1.1.</p> <p>Przy ocenie brane będzie pod uwagę oddziaływanie projektów na realizację ww. dokumentów.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium pozwala na zwiększenie punktacji projektów, których ocena zakończyła się wynikiem pozytywnym.</p>

			<p>Spełnienie kryterium przez projekt powoduje zwiększenie punktacji projektu o maksymalnie 20% punktów uzyskanych podczas oceny kryteriami wspólnymi jakościowymi i kryteriami specyficznymi jakościowymi.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium nie otrzymują dodatkowych punktów.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach IZ FEPZ 2021-2027 może zrezygnować z przeprowadzania oceny strategicznej.</p>
--	--	--	--

Potwierdzam zgodność wydruku z dokumentem wydanym w postaci elektronicznej:

Identyfikator dokumentu	3947268.14257157.14977281
Nazwa dokumentu	załącznik do uchwały nr .2024.O_Plan działań (FEPZ.4.K.1) IZ Zachodniopomorskie.pdf
Tytuł dokumentu	załącznik do uchwały nr .2024.O_Plan działań (FEPZ.4.K.1) IZ Zachodniopomorskie
Skrót dokumentu	35180225C06B075911D5714ACCB40DE089B22345
Wersja dokumentu	1.0
Data podpisu	2024-09-04
Sygnatariusz	Dorota ŁABINOWICZ; UMWZP
Stanowisko	Dyrektor
Rodzaj certyfikatu	Certyfikat kwalifikowany podpisu elektronicznego
	EZD 3.124.8.8.
Data wydruku:	2024-09-19 11:03:04
Autor wydruku:	Karnas Monika