



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

1/2026

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego
2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach

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

Bogumiła Niziołek – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia,
Zastępca Członka Komitetu Sterującego

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

- 1. Departament Rozwoju Regionalnego:**
✓ Jarosław Poros – tel. 41-395-13-91; jaroslaw.poros@sejmik.kielce.pl
- 2. Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego:**
✓ Aleksandra Kaziur – tel. 41-395-12-85; aleksandra.kaziur@sejmik.kielce.pl
- 3. Departament Ochrony Zdrowia:**
✓ Małgorzata Szczudłowska – tel. 41-395-16-37;
malgorzata.szczudlowska@sejmik.kielce.pl

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

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

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych ¹ , które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - naborów, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ² (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/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrócona nazwa programu. numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skrót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	CS 4 (v)	FEŚ.5.P.4	Rozbudowa obiektów Świętokrzyskiego Centrum Onkologii o kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z profilaktyką onkologiczną dla województwa świętokrzyskiego	271 913 389	94 649 125	177 264 264	2026.II

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

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

III FISZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY³

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

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

FEŚ.5.P.4

III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna

III.3 Fundusz

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

EFRR

III.4 Cel szczegółowy

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

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

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

- 1) przeprowadzenie robót budowlanych (budowa nowych obiektów może być realizowana wyłącznie w uzasadnionych przypadkach), niezbędnych z punktu widzenia udzielania określonego zakresu świadczeń zdrowotnych w:
 - a) komórkach organizacyjnych udzielających dany zakres świadczeń zdrowotnych,
 - b) pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, które współpracują przy udzielaniu określonego zakresu świadczeń zdrowotnych (tylko jako element projektu)(SZOP FEŚ 2021-2027; Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna; Opis działania – Typy projektów pkt 1),
 - 2) wyposażenie i / lub wymiana wyrobów medycznych (sprzętu medycznego) niezbędnego z punktu widzenia udzielania określonego zakresu świadczeń zdrowotnych, w:
 - a) komórkach organizacyjnych udzielających dany zakres świadczeń zdrowotnych,
 - b) pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze podmiotu wykonującego działalność leczniczą, które współpracują przy udzielaniu określonego zakresu świadczeń zdrowotnych (tylko jako element projektu)(SZOP FEŚ 2021-2027; Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna; Opis działania – Typy projektów pkt 2),
 - 3) dostosowanie, w zakresie związanym z przedmiotem projektu, podmiotu wykonującego działalność leczniczą do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami m. in. wyposażenie w sprzęt ułatwiający komunikację z osobą niesłyszącą lub niedosłyszącą, osobą z zaburzeniami mowy czy osobą niewidomą lub niedowidzącą (tylko jako element projektu)
- (SZOP FEŚ 2021-2027; Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna; Opis działania – Typy projektów pkt 4),
- 4) przystosowanie do funkcjonowania w warunkach podwyższonego reżimu sanitarnego (tylko jako element projektu)
- (SZOP FEŚ 2021-2027; Działanie FESW.05.03 Infrastruktura zdrowotna; Opis działania – Typy projektów pkt 5, a po zmianie SZOP pkt 6).

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

III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny Województwo: świętokrzyskie Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, Miasto Kielce.
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Rozbudowa obiektów Świętokrzyskiego Centrum Onkologii o kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z profilaktyką onkologiczną dla województwa świętokrzyskiego
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Budowa nowego budynku na potrzeby świadczeń zdrowotnych realizowanych przez Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach z zakresu profilaktyki onkologicznej, ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i leczenia jednego dnia, który poprawi dostępność do świadczeń zdrowotnych oraz zapewni kompleksowość opieki onkologicznej i odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych w zakresie stanowiącym przedmiot projektu.
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p><u>Główne założenia projektu / Zakres działań w projekcie:</u></p> <p>Projekt przewiduje budowę nowego budynku:</p> <p>I. w którym swoją nową siedzibę znajdą:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. następujące komórki organizacyjne udzielających świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu (AOS oraz leczenie jednego dnia), które posiadają umowy zawarte z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wraz z pomieszczeniami służącymi ich funkcjonowaniu oraz wyposażeniem niematerialnym niezbędnym do ich funkcjonowania: <ol style="list-style-type: none"> 1) poradnia onkologiczna ogólna (kod 1240) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 2) poradnia kardiologiczna (kod 1100) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 z gabinetami echo, gabinetami echo przezprzełykowym, pracowniami EKG, pracownią HOLTTER oraz pracownią prób wysiłkowych 3) poradnia genetyczna (kod 1210) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008, 13-SOK11-22-00189-018 4) poradnia chirurgii klatki piersiowej (kod 1520) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 z pracownią badań endoskopowych obejmującą wykonywanie następujących badań: Bronchofiberoskopii, EBUS, Gastroskopii, Bronchoskopii, Biopsji pod kontrolą USG i RTG 5) poradnia urologiczna (kod 1640) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 6) poradnia ginekologii onkologicznej (kod 1460) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 7) poradnia chirurgii onkologicznej (kod 1540) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 z poradnią proktologiczną – stomijną (kod 1506) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 8) poradnia endokrynologiczna (kod 1030) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 9) poradnia chorób metabolicznych (kod 1008) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 10) poradnia diabetologiczna (kod 1020) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008

	<ol style="list-style-type: none"> 11) poradnia brachyterapii (kod 1244) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 12) poradnia dermatologiczna (kod 1200) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 13) poradnia psychologiczna (kod 1790) nr umowy z NFZ 13-PSY04-18-00189-009 14) poradnia otolaryngologii, chirurgii głowy i szyi (kod 1610) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 z poradnią stomatologiczną (kod 1630) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008, poradnią logopedyczną (kod 1616) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 oraz gabinetem audiometrii i kabiną ciszy 15) ośrodek hematologii dziennej (kod 4070) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008, 13-SZP03/5-23-00189-050 16) poradnia radioterapii (kod 1244) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 17) ośrodek chemioterapii dziennej (kod 4670) z poradnią chemioterapii (kod 1242) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 oraz nr umowy 13-SZP03/5-23-00189-050 18) ośrodek rehabilitacji dziennej (kod 2300) nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 <p>2. pracownice diagnostyczne i inne komórki organizacyjne znajdujące się w strukturze ŚCO w Kielcach współpracujące przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu wraz z pomieszczeniami służącymi ich funkcjonowaniu oraz wyposażeniem niemedyceznym niezbędnym do ich funkcjonowania:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) diagnostyka obrazowa obejmująca: pracownię Tomografii Komputerowej (kod 7220), pracownię Rezonansu Magnetycznego (kod 7250), pracownię mammografii (kod 7242), pracownię USG (kod 7210) 2) diagnostyka obrazowa obejmująca: pracownię biopsji stereotaktycznej (kod 7230) oraz pracownię mammografii (kod 7242) 3) poradnia chorób wewnętrznych (kod 1000) 4) poradnia anestezjologiczna (kod 1670) 5) profilaktyka onkologiczna obejmująca część ginekologiczną (kod 1450), profilaktykę chorób piersi w ramach poradni onkologicznej (kod 1240) oraz sale endoskopowe działające na rzecz chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, chirurgii onkologicznej i gastroenterologii 6) Breast Cancer Unit (diagnostyka i leczenie chorych z rakiem piersi) obejmujący gabinety badań rozliczane w poradni onkologicznej (kod 1240); nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 7) kompleksowa opieka koordynowana z salami konsylium nr umowy z NFZ 13-SZP03/8-23-00189-008 8) punkty pobrań (kod 8502) 9) gabinety diagnostyczno – zabiegowe (kod 9450) 10) pracownię spirometrii (kod 7998) 11) gabinet badań urodynamicznych (kod 7912) <p>II. wyposażenie i / lub wymiana m.in. następujących wyrobów medycznych (sprzętu medycznego) niezbędnego z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych oraz pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych znajdujących się w strukturze ŚCO w Kielcach współpracujących przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) aparaty USG 2) fotele ginekologiczne 3) kolposkopy 4) myjnie dezynfekcyjne i szafy endoskopowe 5) aparaty do znieczulenia 6) kolumny anestezjologiczne 7) kolumny chirurgiczne 8) lampy operacyjne oraz lampy zabiegowe 9) stoły zabiegowe 10) stoliki narzędziowe 11) kardiomonitor 12) echokardiografy 13) zestawy do prób wysiłkowych (aparat EKG, bieżnia, cykloergometr) 14) aparaty do elektrokardiografii (EKG) 15) holter ciśnieniowy 16) holter EKG
--	--

- 17) defibrylatory
- 18) kolumny dwuramienne endoskopowe
- 19) tory wizyjne endoskopii giętkiej
- 20) mobilne aparaty RTG z ramieniem C
- 21) unity laryngologiczne
- 22) unity stomatologiczne
- 23) mikroskop laboratoryjny
- 24) panele nadłóżkowe dwu i trzystanowiskowe
- 25) kozetki lekarskie
- 26) stacja robocza do biopsji stereotaktycznej
- 27) mammografy
- 28) stanowiska do pobierania krwi
- 29) Tomograf Komputerowy
- 30) Rezonans Magnetyczny
- 31) ramiona oraz stojaki do kroplówki
- 32) fotele wypoczynkowe
- 33) maceratory do kaczek i basenów
- 34) kolumna endoskopowa
- 35) wózek endoskopowy
- 36) wózki do transportu chorych
- 37) drabinki gimnastyczne
- 38) ergometry
- 39) leżanki do fizjoterapii
- 40) orbitreki
- 41) rowery rehabilitacyjne
- 42) stół pionizacyjny
- 43) wanny do masażu wirowego kończyn dolnych oraz kończyn dolnych
- 44) stoły rehabilitacyjne
- 45) aparat do elektroterapii
- 46) aparat do terapii ultradźwiękowej
- 47) lampa sollux
- 48) mobilny aplikator pola magnetycznego
- 49) urządzenia do krioterapii
- 50) diatermie

W chwili obecnej komórki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem projektu, rozproszone są po różnych obiektach kompleksu budynków Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach, co utrudnia pacjentom ich znalezienie oraz wymusza częste przemieszczanie pomiędzy poszczególnymi budynkami podmiotu leczniczego celem zrealizowania zleceń otrzymanych w trakcie wizyty. Z uwagi na stale rosnącą liczbę świadczeń zdrowotnych realizowanych przez ŚCO w Kielcach z zakresu onkologicznej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w chwili obecnej nie ma już dalszej możliwości zwiększenia na bazie obecnej infrastruktury liczby i zakresu świadczeń realizowanych w systemie ambulatoryjnym oraz dziennym. W wyniku realizacji projektu liczba poradni znajdujących się w strukturze Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach nie ulegnie zmianie. Zwiększeniu ulegnie natomiast liczba gabinetów stanowiących integralne części poszczególnych poradni oraz współpracujących z nimi pracowni diagnostycznych i innych komórek organizacyjnych. Pozwoli to na zwiększenie liczby świadczeń realizowanych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz przeniesienie do poradni specjalistycznych realizacji świadczeń gwarantowanych wykonywanych dotychczas w oddziałach szpitalnych, w tym m.in. w zakresie następujących **Jednorodnych Grup Pacjentów (JGP)**:

- 1) poradni chirurgii klatki piersiowej (kod 1520) z pracownią badań endoskopowych (kod 7910) obejmująca następujące badania: Bronchofiberoskopia, EBUS, Gastroskopia, Bronchoskopia, Biopsja pod kontrolą USG i RTG oraz pracownią spirometrii (kod 7998) o realizację świadczeń obejmujących **następujące grupy JGP**: D05 bronchoskopia, F05 diagnostyczne i małe zabiegi górnego odcinka przewodu pokarmowego,
- 2) poradni urologicznej (kod 1640) z gabinetem badań urodynamicznych (kod 7912) oraz salą zabiegową o realizację świadczeń obejmujących **następujące grupy JGP**: L17 małe endoskopowe zabiegi moczowodu, L09 małe zabiegi nerek, L30 małe zabiegi pęcherza moczowego, L64 małe zabiegi prącia, L47 małe zabiegi gruczołu krokowego lub pęcherza moczowego, L54 małe zabiegi cewki moczowej,
- 3) poradni ginekologii onkologicznej (kod 1460) z salą zabiegową o realizację świadczeń obejmujących **następujące grupy JGP**: M15 małe zabiegi górnej części układu rozrodczego, M04 małe zabiegi dolnej części układu rozrodczego, Q20 małe zabiegi na układzie limfatycznym,

	<p>4) poradni chirurgii onkologicznej (kod 1540) z poradnią proktologiczno – stomijną (kod 1506) oraz salą zabiegową o realizację świadczeń obejmujących następujące grupy JGP: Q20 małe zabiegi na układzie limfatycznym, G14 małe zabiegi wątroby, J06 mała chirurgia piersi,</p> <p>5) poradni endokrynologicznej (kod 1030) z pomieszczeniami do wykonywania badań USG o realizację świadczeń obejmujących następujące grupy JGP: K05 zabiegi diagnostyczne tarczycy, przytarczyc, nadnerczy,</p> <p>6) poradni otolaryngologii, chirurgii głowy i szyi (kod 1610) z gabinetami stomatologicznymi (kod 1630), gabinetami logopedy (kod 1616), gabinetem audiometrii i kabiną ciszy oraz salą zabiegową o realizację świadczeń obejmujących następujące grupy JGP: C24 małe zabiegi szczękowo twarzowe, C44 małe zabiegi nosa, C15 małe zabiegi jamy ustnej, gardła i krtani, Q20 małe zabiegi na układzie limfatycznym, C34 małe zabiegi uszu.</p> <p>Z uwagi na zwiększenie liczby gabinetów w komórkach organizacyjnych udzielających świadczeń zdrowotnych oraz pracowniach diagnostycznych i innych komórkach organizacyjnych współpracujących przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, które stanowią przedmiot projektu, niezbędne jest ich wyposażenie w wyroby medyczne wymienione w punkcie II opisu projektu. W chwili obecnej przedmiotowy sprzęt medyczny:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nie jest dostępny w poszczególnych poradniach / ośrodkach (np. unity stomatologiczne, kolumny endoskopowe, ergometry) lub 2) ich liczba będzie niewystarczająca po zrealizowaniu projektu (np. kozetki lekarskie, stacja robocza do biopsji stereotaktycznej, mammografy, Tomograf Komputerowy, Rezonans Magnetyczny). <p>Całkowite koszty realizacji projektu wynoszą 271 913 389,00 zł, w tym w poszczególnych latach jego realizacji: 2024 – 404 055,00 zł, 2025 – 1 616 220,00 zł, 2026 – 12 826 836,00 zł, 2027 - 113 340 616,00 zł, 2028 - 76 159 688,00 zł, 2029 r. - 67 565 974,00 zł.</p> <p>Koszty kwalifikowalne realizacji projektu wynoszą 267 217 376,00 zł, w tym w poszczególnych latach jego realizacji: 2024 - 404 055,00 zł, 2025 – 1 616 220,00 zł, 2026 – 11 652 832,00 zł, 2027 - 112 166 613,00 zł, 2028 r. - 74 985 685,00 zł, 2029 - 66 391 971,00 zł.</p> <p>Elementem projektu będzie dostosowanie podmiotu leczniczego, w zakresie związanym z przedmiotem projektu, do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, w tym do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami m. in. wyposażenie w sprzęt ułatwiający komunikację z osobą niesłyszącą lub niedosłyszącą, osobą z zaburzeniami mowy czy osobą niewidomą lub niedowidzącą. Działania podejmowane w ramach projektu, związane z budową nowego budynku oraz jego wyposażeniem medycznym i niemedycznym, muszą być jednocześnie zgodne z właściwymi standardami wskazanymi w dokumencie pt. „Standard Dostępności AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej” (Standardy dostępności - Ministerstwo Zdrowia - Portal Gov.pl).</p> <p>Projekt nie obejmuje działań z obszaru e-zdrowia oraz telemedycyny, a także zakupu sprzętu i oprogramowania komputerowego stanowiącego wyposażenie biurowe komórek organizacyjnych będących przedmiotem projektu.</p> <p>Wszystkie komórki organizacyjne udzielające świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem projektu, posiadają umowy zawarte z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz z zakresu leczenia szpitalnego - leczenia jednego dnia / hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin.</p> <p><u>Oczekiwane efekty:</u> Poprawa dostępność w zakresie zapewnienia kompleksowej i koordynowanej opieki onkologicznej. Odwrócenie piramidy świadczeń poprzez odciążenie systemu szpitalnego od konieczności realizacji świadczeń diagnostycznych i leczniczych o charakterze ambulatoryjnym oraz leczenia jednego dnia, które będą w większym zakresie realizowane w ramach onkologicznej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Ścisłe powiązanie poszczególnych poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności, które zapewni kompleksową opiekę onkologiczną.</p> <p><u>Grupa docelowa:</u> Dorośli mieszkańcy województwa świętokrzyskiego.</p> <p><u>Opinia o Celowości Inwestycji:</u> Projekt „Rozbudowa obiektów Świętokrzyskiego Centrum Onkologii o kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z profilaktyką onkologiczną dla</p>
--	---

	województwa świętokrzyskiego” posiada pozytywną Opinię o Celowości Inwestycji wydaną w dniu 27 listopada 2025 r. przez Ministra Zdrowia (znak: AOS.3151.370.2025.KW5).
III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ 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	Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń
	Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa
III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu.</p> <p>W związku, że przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego mieszkańcom województwa świętokrzyskiego poprzez poprawę dostępność organizacyjnej w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej oraz zapewnienie kompleksowości i odwrócenia piramidy świadczeń zdrowotnych, został on ujęty w Kontrakcie Programowym dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2021 – 2027. Projekt został również wskazany w załączniku do Uchwały Nr 7597/23 Zarządu Województwa Świętokrzyskiego z dnia 16 sierpnia 2023 w sprawie przyjęcia wykazu projektów, proponowanych do wyboru w sposób niekonkurencyjny w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027.</p> <p>Projekt jest zgodny z rekomendacjami określonymi w zaktualizowanym Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 (Dz.Urz.Woj.Święt.2024.5115) w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w zakresie związanym z odwróceniem piramidy świadczeń w istniejących podmiotach leczniczych - Działanie 2.3.3. (str.22).</p>

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

III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

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

Zgodnie z aktualnymi danymi, zamieszczonymi w **Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Mapy Potrzeb Zdrowotnych**, dotyczącymi prognozowanej zapadalności i chorobowości na nowotwory w województwie świętokrzyskim w latach 2026-2034:

1. **wskaźnik zapadalności** na nowotwory na 100 tys. ludności w województwie będzie systematycznie wzrastał w stosunku do 2020 roku, w którym wynosił 2 839,57 na 100 tys. mieszkańców województwa. Wskaźnik ten wzrośnie w roku 2026, 2030 oraz w 2034 średnio o 107,47 na 100 tys. mieszkańców tj. 3,78% w stosunku do 2020 roku (2026 - 2 936,32; 2030 - 2 941,23; 2034 - 2 963,56),
2. **wskaźnik chorobowości** będzie również wyższy w stosunku do 2020 roku, w którym wynosił 4 683,16 na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego. Wskaźnik ten wzrośnie w roku 2026, 2030 oraz w 2034 średnio o 183,91 na 100 tys. mieszkańców tj. 3,93% w stosunku do 2020 roku (2026 - 4 841,41; 2030 - 4 858,20; 2034 - 4 901,59).

Wskaźnik DALY (lata życia skorygowane niesprawnościami) w 2019 roku z powodu nowotworu złośliwego tchawicy, oskrzeli i płuc wynosił 1 953,7 jednostek na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego (1 jednostka wskaźnika oznacza 1 utracony rok życia w zdrowiu, określony na podstawie oczekiwanej długości życia w chwili narodzin) i był wyższy o 351,2 w stosunku do 1999 roku (1 602,5) oraz wyższy o 108,6 od analogicznego wskaźnika dla Polski (2019r - 1 845,1). Natomiast **Wskaźnik DALY z powodu nowotworu złośliwego jelita grubego i odbytnicy** w 2019 roku wynosił 965,7 jednostek na 100 tys. mieszkańców województwa świętokrzyskiego i był wyższy o 330,6 w stosunku do 1999 roku (635,1) oraz wyższy o 52,9 od analogicznego wskaźnika dla Polski (2019r - 912,8).

Założenia projektu wpisują się w obowiązującą **Mapę potrzeb zdrowotnych na lata 2022 – 2026** (Dz.Urz.MZ.2021.69). Zgodnie z załącznikiem nr 13 do Mapy pt. „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za rok 2019”, do wyzwań systemu opieki zdrowotnej w obszarze „epidemiologia i prognoza epidemiologiczna” zalicza się nowotwory, wśród których nowotwory złośliwe układu oddechowego odpowiadają za największą liczbę zgonów mieszkańców naszego województwa (str. 966, pkt 2.3). Rekomendowanymi kierunkami działań w tym zakresie są natomiast działania związane w zakresie:

- ✓ Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej - z powiązaniem poradni specjalistycznych z oddziałami szpitalnymi tej samej specjalności (str. 972, pkt 5.4) oraz
- ✓ Leczenia szpitalnego - z odwróceniem piramidy świadczeń zdrowotnych (str. 973, pkt 6.2).

Biorąc powyższe pod uwagę rozbudowa Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach poprawi dostępność organizacyjną w zakresie zapewnienia kompleksowej i koordynowanej opieki onkologicznej oraz zapewni, że poradnie będą ściśle powiązane z oddziałami szpitalnymi o tej samej specjalności medycznej. Działanie to wpłynie również na odwrócenie piramidy świadczeń zdrowotnych poprzez zmniejszenie liczby hospitalizacji związanych z diagnostyką.

Projekt wpisuje się wprost w jeden z głównych obszarów działania, o których mowa w zaktualizowanym **Wojewódzkim Planie Transformacji** dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 (Dz.Urz.Woj.Święt.2024.5115) **związany z Ambulatoryjną Opieką Specjalistyczną**, który wskazuje na konieczność zwiększenia dostępności do ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych (część poświęcona głównym obszarom działań, podrozdział 1.8 Czynniki ryzyka i profilaktyka, akapit poświęcony Najważniejszym potrzebom zdrowotnym i wyzwaniom organizacji systemu opieki zdrowotnej - punkt 3 str. 13), w tym w szczególności w Działanie 2.3.3. związane z modernizacją i rozbudową istniejącej infrastruktury oraz dostosowaniem jej do obowiązujących przepisów prawa i norm, w zakresie w jakim jest to związane z realizacją projektów ukierunkowanych na odwrócenie piramidy świadczeń, w ramach istniejących podmiotów, które obejmują w szczególności Rozbudowę obiektów Świętokrzyskiego Centrum Onkologii o kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z profilaktyką onkologiczną dla województwa świętokrzyskiego (rozdział 1.10 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna, Działanie 2.3.3 str.22). Realizacja projektu jest również powiązana pośrednio z wyzwaniami przyjętymi dla województwa świętokrzyskiego w zakresie Lecznictwa szpitalnego, w tym z Działaniem 2.4.7 w zakresie w jakim dotyczy on „Zwiększenia dostępności do świadczeń chemioterapii dziennej w Świętokrzyskim Centrum Onkologii w Kielcach poprzez rozbudowę Ośrodka Chemioterapii Diennej” (Rozdział 1.11 Leczenie szpitalne, Działanie 2.4.7 str.33).

Projekt wpisuje się również w najważniejsze potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji systemu opieki zdrowotnej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,

	<p>jakie zostały określone w zaktualizowanym Krajowym Planie Transformacji obowiązującym w latach 2025-2026 (Dz.Urz.MZ.2024.146) w szczególności związane ze wzmocnieniem roli AOS w procesie diagnostyki i leczenia, co spowoduje odciążenie leczenia szpitalnego, którego celem jest zapewnienie większego dostępu do poradni specjalistycznych, poprawa jakości diagnostyki i leczenia w ramach AOS oraz wyrównywanie różnic w dostępności. Służyć temu będzie poprawa stanu infrastruktury wykorzystywanej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w tym zakresie (str.42-43 dokumentu).</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.II			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2024.II	Data zakończenia	2029.II
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia i / lub telemedycyny, - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	<p>Nie dotyczy</p> <p>Pismo Ministerstwa Zdrowia Departament Oceny Inwestycji znak: OIKPP.912.6.2024.MS z dnia 05 lutego 2024 roku.</p>			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	271 913 389 2024 – 404 055,00 zł, 2025 – 1 616 220,00 zł, 2026 - 12 826 836,00 zł, 2027 - 113 340 616,00 zł, 2028 - 76 159 688,00 zł, 2029 r. - 67 565 974,00 zł
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	267 217 376 2024 - 404 055,00 zł, 2025 – 1 616 220,00 zł, 2026 – 11 652 832,00 zł, 2027 - 112 166 613,00 zł, 2028 r. - 74 985 685,00 zł, 2029 - 66 391 971,00 zł
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	35,42%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	64,58%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	262 560	51 390
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami	sztuk	1	wskaźnik nie był planowany w FEŚ
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	sztuk	1	wskaźnik nie był planowany w FEŚ
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuk	1	30
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoba/rok	300 000	234 964

VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VII.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEŚ.5.P.4

VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Rozbudowa obiektów Świętokrzyskiego Centrum Onkologii o kompleksową ambulatoryjną opiekę specjalistyczną z profilaktyką onkologiczną dla województwa świętokrzyskiego

VII.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

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

Rekomendacja KS dla kryterium

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

Kryterium

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

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/
premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

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

1/3	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium formalne nr 3, które zostało przyjęte przez Komitet Monitorujący FEŚ 2021 – 2027)	Formalne (nr 3)	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca oraz partnerzy projektu (jeśli dotyczy):</p> <ol style="list-style-type: none"> Należą do podmiotów uprawnionych do złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, zgodnie z FEŚ 2021 -2027, SzOP⁵ oraz regulaminem wyboru projektów. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: <ul style="list-style-type: none"> -art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych; -art.12 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 roku o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; -art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. Nie zostali wykluczeni z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. <p>Punktów 2-3 nie stosuje się do podmiotów wymienionych w art. 207 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych.</p> <p>Punkt 2 weryfikowany będzie na podstawie oświadczeń wnioskodawcy/partnerów (jeśli dotyczy) załączonych do wniosku o dofinansowanie projektu. Dodatkowo, przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, skierowane zostanie do ministra właściwego ds. finansów publicznych zapytanie o informację, czy wnioskodawcy/partnerzy (jeśli dotyczy) nie widnieją w Rejestrze podmiotów wykluczonych.</p> <p>Punkt 3 weryfikowany będzie na podstawie informacji zawartych w dokumentacji aplikacyjnej projektu oraz ogólnodostępnych rejestrach, w szczególności umieszczenia na „Liście osób i podmiotów objętych sankcjami”, zamieszczonej na stronie Biuletynu Informacji Publicznej ministerstwa właściwego ds. spraw wewnętrznych.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia).</p>
2/1	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie	Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 1)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 1)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub ✓ danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze leczenia jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin* w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na</p>

⁵ SzOP – Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027

	zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.			<p>deficyty oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu tj. pozostaje w zgodności z trendami demograficznymi i epidemiologicznymi, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
3/2	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 2)</p>	<p>Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 2)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w szczególności z celami:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz ✓ 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze leczenia jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin*, w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.

4/3	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Zgodność z obowiązującym Wojewódzkim Planem Transformacji (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 3)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 3)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z działaniami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 - 2026. Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, jest zgodny z Działaniem 2.3.3 zaktualizowanego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 tj. związanym z odwróceniem piramidy świadczeń w istniejących podmiotach leczniczych. Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
5/4	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.	Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI) (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 4)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 4)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji stanowiącej przedmiot projektu w przypadkach, gdy zgodnie z art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opinia ta jest wymagana. Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
6/1	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 innych źródeł.	Komplementarność projektu (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 1)	merytoryczne punktowe (nr 1)	Premiowane będą projekty powiązane z innymi działaniami finansowanymi ze środków UE (EFRR, EFS / EFS+), w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania) oraz ze środków krajowych lub innych źródeł, a także stopień w jakim rezultaty projektów wzajemnie się wzmacniają. 2 pkt - wnioskodawca udokumentował, że projekt jest powiązany z innym projektem / projektami w taki sposób, że projekty te przyczyniają się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodując ich maksymalizację tzw. efekt synergii 1 pkt – wnioskodawca wskazał jedynie jakie projekty realizował lub realizuje, jednocześnie nie opisał ich efektu synergii, który został lub będzie osiągnięty w wyniku realizacji ocenianego projektu 0 pkt - wnioskodawca nie wskazał, że realizował lub realizuje inne projekty powiązane z działaniami będącymi przedmiotem projektu waga - 2 Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.

7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-----	-----	Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by kryteria wyboru projektów były zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027. Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.
8/5	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.	Wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 5)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 5)	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy i w jakim procencie infrastruktura stanowiąca przedmiot projektu (nowa lub odtworzeniowa) będzie wykorzystana w celach gospodarczych, w tym działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu ma być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym. Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa będzie zawierała informację o planowanym poziomie wykorzystania majątku objętego zakresem projektu w celach gospodarczych, który nie może przekroczyć 20,0% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury objętej wsparciem. Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu. Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
9	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.	-----	-----	Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by zasady ogólne zostały uwzględnione w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów. Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.
10	Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące: -przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, -mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile	-----	-----	Instytucja Zarządzająca FEŚ 2021-2027 zapewni by propozycje kryteriów przedstawione Komitetowi Monitorującemu programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 – 2027 były zgodne z zasadami ogólnymi. Działania podjęte w tym zakresie przez Instytucję Zarządzającą FEŚ 2021 – 2027 nie będą przedmiotem oceny wniosków o dofinansowanie, tym samym nie będą stanowiły odrębnego kryterium.

	nie naruszają zapisów Programów.			
11/6	<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 zobowiązują się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p>	<p>Umowa o finansowanie ze środków publicznych świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 6)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 6)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada umowę zawartą z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących przedmiot projektu w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie leczenia szpitalnego obejmującego leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin*.</p> <p>W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. W tym przypadku Wnioskodawca zobowiązany jest jednak, w chwili składania wniosku o dofinansowanie, do posiadania umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie innym niż przedmiot projektu.</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*<u>leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin</u> – to:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
12/7	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne</p>	<p>Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 7)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 7)</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <u>czy działania zaplanowane</u> przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie leczenia jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin* <u>są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne stanowiące przedmiot projektu oraz adekwatne do potrzeb pacjentów zidentyfikowanych</u> w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych ✓ <u>czy wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym</u> liczba i parametry wyrobów medycznych <u>są adekwatne do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych</u> przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, <u>w tym zgodne z warunkami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych</u> w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

	do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.			<p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FES 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p><u>*leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
13/8	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 z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej.	<p>Kadra medyczna niezbędna do obsługi zakupionych wyrobów medycznych</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 8)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 8)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej).</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FES 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
14/9	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych, kryteria zapewniają, że wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	<p>Infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania zakupionych wyrobów medycznych</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 9)</p>	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 9)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu.</p> <p>W przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:</p> <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) Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie. <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p>

				Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
15/10	Projekty będą prowadziły do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Optymalizacja piramidy świadczeń zdrowotnych (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 10)	merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 10)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu dotyczy zwiększenia liczby świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej (AOS) oraz w zakresie leczenia jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin*, prowadząc w efekcie do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (cel 2.4).</p> <p>Ocena kryterium polegać będzie na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE” (TAK - spełnia; NIE -nie spełnia). Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie projektu.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*<u>leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wyspecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
16/2	Kryteria premiują 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.	Liczba poradni będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 2)	merytoryczne punktowe (nr 2)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p>1 pkt – liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu <u>jest mniejsza od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski</u></p> <p>0 pkt – liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu <u>jest wyższa od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski</u></p> <p>waga - 1</p>

				<p>Dane dotyczące liczby poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
17/3	<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 województwa.</p>	<p>Liczba porad w poradniach będących przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 3)</p>	<p>merytoryczne punktowe (nr 3)</p>	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów identyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.</p> <p>1 pkt – <u>liczba porad w poradni/ach</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu <u>jest mniejsza od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest mniejsza od średniej dla Polski</u></p> <p>0 pkt – <u>liczba porad w poradni/ach</u> w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu <u>jest wyższa od średniej dla województwa LUB</u> w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/yymi w województwie, liczba porad w poradni /ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa <u>jest wyższa od średniej dla Polski</u></p> <p>waga - 1</p> <p>Dane dotyczące liczby porad w poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
18/4	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których</p>	<p>Poszerzenie diagnostyki</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 4)</p>	<p>merytoryczne punktowe (nr 4)</p>	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS oraz w zakresie leczenia jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin*, które zobowiążą się, że efektem działań podjętych w wyniku realizacji projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane oraz/lub nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas.</p>

	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>2 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane ORAZ nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednocześnie dwóch wymienionych warunków)</p> <p>1 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane LUB nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednego z wymienionych warunków)</p> <p>0 pkt – w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania oraz NIE nastąpi zwiększenie liczby wykonywanych badań diagnostycznych</p> <p>waga - 1</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
19/5	Kryteria premiąją 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.	Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach ambulatoryjnych (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 5)	merytoryczne punktowe (nr 5)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu</p> <p>waga - 2</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
20/6	Kryteria premiąją projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń	Leczenie w trybie jednego dnia, w tym hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 6)	merytoryczne punktowe (nr 6)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, realizują świadczenia zdrowotne związane z jednodziennym pobytem pacjenta, w tym nieprzekraczającym 24 godzin*, których rozliczenie z NFZ odbywa się w ramach umowy w trybie „hospitalizacja”.</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje, w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, świadczenia zdrowotne związane z jednodziennym, w tym nieprzekraczającym 24 godzin*, pobytem pacjenta</p> <p>0 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu świadczeń zdrowotnych związanych z jednodziennym, w tym nieprzekraczającym 24 godzin*, pobytem pacjenta</p>

	zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.			<p>waga - 1</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p> <p>*leczenie jednego dnia, w tym hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin – to:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ wybrane grupy JGP, które zostały wskazane w Katalogu grup stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 101/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 23 grudnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne z późn. zm., I / LUB ✓ wybrane świadczenia, które zostały wskazane w Katalogu świadczeń podstawowych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 71/2025/DGL Prezesa NFZ z dnia 4 sierpnia 2025 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii z późn. zm.
21/7	Kryteria premią projektów, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	Innowacyjność (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 7)	merytoryczne punktowe (nr 7)	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają realizację działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań / produktów tj. wdrożenie w tym zakresie „nowego lub istotnie 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.).” [definicja dostępna na stronie: https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno].</p> <p>1 pkt – podmiot wykonujący działalność leczniczą wskazał, które metody diagnostyczno-lecznicze i/lub rozwiązania/ produkty stanowiące przedmiot projektu są dla niego innowacyjne</p> <p>0 pkt - podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE wskazał metod diagnostyczno-leczniczych i/lub rozwiązań/ produktów stanowiących przedmiot projektu, które są dla niego innowacyjne</p> <p>waga - 2</p> <p>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.</p>
22/8	Kryteria premią projektów, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku	Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne (UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne punktowe nr 8)	merytoryczne punktowe (nr 8)	<p>Premiowane będą projekty, które zakładają skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu <u>w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy).</u></p> <p>1 pkt – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu</p> <p>0 pkt - w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu</p> <p>waga - 2</p>

	poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			Na wezwanie Instytucji Zarządzającej FEŚ 2021-2027 Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić dokumentację projektową w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów.
--	--	--	--	--

VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

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

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Wniosek o dofinansowanie został złożony w terminie i formie określonej w regulaminie wyboru projektów	formalne	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wniosek o dofinansowanie został złożony zgodnie ze wskazanymi w regulaminie wyboru projektów terminie i formie. <i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i> Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
2	Kompletność wniosku o dofinansowanie oraz załączników i poprawność ich wypełnienia	formalne	W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy: - wniosek o dofinansowanie został prawidłowo wypełniony (wszystkie wymagane sekcje/pola wniosku zostały właściwie wypełnione), - wszystkie wymagane regulaminem wyboru projektów załączniki zostały złożone (jeśli dotyczy) - dołączone do wniosku załączniki zostały złożone na obowiązujących wzorach/formularzach oraz zostały poprawnie wypełnione. Weryfikacja spełnienia kryterium prowadzona będzie z uwzględnieniem zapisów właściwych Instrukcji wypełniania wniosku oraz załączników (jeśli dotyczy). <i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027⁶ wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i> Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

⁶ FEŚ 2021 – 2027 – program regionalny Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021 -2027

			Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
3	Wnioskodawca oraz partnerzy projektu są uprawnieni do uzyskania wsparcia	formalne	Kryterium zostało opisane w tabeli VII.3 Rekomendacje Komitetu Sterującego w wierszu nr 1
4	Wnioskodawca/partner nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa	formalne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlegać będzie, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 albo w rozumieniu komunikatu Komisji - Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się również Rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dofinansowanie stanowi pomoc de minimis lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej. Sprawdzane będzie także, czy wnioskodawca/partner (jeśli dotyczy) przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; NIE DOTYCZY - spełnia)</p>
5	Projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji wykluczonych ze wsparcia	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt nie dotyczy działalności gospodarczej/inwestycji podlegających wykluczeniu zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1058, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014, Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 2023/2831.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
6	Właściwe miejsce realizacji projektu	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt jest realizowany na obszarze województwa świętokrzyskiego, - projekt jest realizowany na obszarze zdefiniowanym w regulaminie wyboru projektów – jeśli dotyczy; - wnioskodawca zapewnia, iż w okresie realizacji i trwałości projektu nie przeniesie działalności produkcyjnej poza obszar województwa świętokrzyskiego (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy); - projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku (weryfikacja na bazie oświadczenia – jeśli dotyczy). <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

			Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)
7	Projekt nie jest zakończony lub w pełni zrealizowany w rozumieniu Rozporządzenia ogólnego ⁷	formalne	<p>Zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego, operacje nie mogą zostać wybrane do wsparcia, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy dokonano wszystkich powiązanych płatności.</p> <p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przez przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/ zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.</p> <p>Kryterium musi być spełnione na moment składania wniosku.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Właściwa wartość kosztów kwalifikowalnych oraz wartość i procent wnioskowanego dofinansowania	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wartość kosztów kwalifikowalnych projektu oraz wartość i intensywność dofinansowania (procent dofinansowania) projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie spełniają określone w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów wymagania co do wartości minimalnej i/lub maksymalnej (jeśli takie zostały wskazane). W przypadku projektów przewidujących wystąpienie pomocy publicznej/pomocy de minimis, weryfikowana będzie poprawność ustalenia wartości tej pomocy, w tym jej intensywności, w kontekście właściwych przepisów dotyczących jej udzielania.</p> <p>W przypadku ponownej oceny lub weryfikacji w zakresie propozycji wprowadzenia zmian w projekcie w trybie art. 62 ustawy wdrożeniowej⁸ prowadzonych po wyborze projektu do dofinansowania, jeśli któryś z limitów wynika z zapisów SzOP, to w przypadku jego zmiany w późniejszym terminie (np. w wyniku uzyskania indywidualnego odstępstwa od linii demarkacyjnej), dopuszczalne jest zastosowanie zapisów korzystniejszych dla wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9	Zgodność z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów	formalne	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zakres działania/inwestycji objęty projektem jest zgodny z typami projektów określonymi w FEŚ 2021 – 2027, SzOP dla Działania, którego dotyczy nabór oraz w regulaminie wyboru projektów.</p> <p><i>Brak możliwości poprawy lub uzupełnienia wniosku o dofinansowanie oraz załączników w zakresie niniejszego kryterium.</i></p>

⁷ Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

⁸ Ustawa z dnia 28 kwietnia 2022 roku o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027

			<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
10	Zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób projekt będzie zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Zgodność projektu zostanie uznana, jeśli projekt ma pozytywny bądź neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn (Zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”⁹).</p> <p>W pierwszej kolejności wnioskodawca powinien rozważyć, czy poprzez projekt można wyrównywać szanse osób, które w danym obszarze znajdują się w gorszym położeniu, a następnie zaplanować działania przyczyniające się do wyrównania szans tych osób.</p> <p>Jeżeli wnioskodawca uzna, że w ramach projektu nie da się zrealizować żadnych działań w zakresie tej zasady, projekt może mieć neutralny wpływ na zasadę równości kobiet i mężczyzn. Wnioskodawca zobowiązany jest jednak w takiej sytuacji przedstawić konkretne uzasadnienie, dlaczego jest to niemożliwe w danym projekcie. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
11	Zgodność z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia w dokumentacji aplikacyjnej uzasadnienia, w jaki sposób realizacja projektu ma pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez zapewnienie dostępności produktów lub usług (Zgodnie z „Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w funduszach unijnych na lata 2021-2027”¹⁰).</p> <p>Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług) dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek. Dostępność pozwala osobom, które mogą być wykluczone (ze względu na różne przesłanki, np. wiek, tymczasowa niepełnosprawność, opieka nad dziećmi itd.), w szczególności osobom z niepełnosprawnościami i starszym na korzystanie z nich na zasadzie równości z innymi osobami.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności poszczególnych produktów/usług projektu w stosunku do ww. zasady, o ile wnioskodawca wykaże, że produkty/usługi nie mają swoich bezpośrednich użytkowników/użytkowniczek (np. trakcje kolejowe, instalacje elektryczne, linie przesyłowe, automatyczne linie produkcyjne, zbiorniki retencyjne, nowe lub usprawnione procesy technologiczne). W takiej sytuacji również uznaje się, że projekt ma pozytywny wpływ na ww. zasady. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p>

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

¹⁰ Wytyczne dostępne na stronie <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/>

			<p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
12	<p>Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego¹¹. W przypadku, gdy beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone</p>	formalne	<p>Zgodnie z Umową Partnerstwa¹² wsparcie może być udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem/partnerem (jeśli dotyczy) jest jednostka samorządu terytorialnego - JST (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia ogólnego, wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</p> <p>Weryfikowane będzie, czy na terenie JST, która jest wnioskodawcą/partnerem (jeśli dotyczy) nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>A w przypadku wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy) który jest podmiotem zależnym od danej JST lub kontrolowanym przez daną JST - weryfikowane będzie, czy na terenie JST, w której siedzibę ma podmiot zależny od danej JST lub kontrolowany przez daną JST nie są prowadzone działania mogące mieć charakter lub skutek dyskryminujący w tym nie obowiązują dyskryminujące akty prawne przyjęte przez tę JST, np. tzw. uchwały lub rezolucje anty-LGBT.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <ol style="list-style-type: none"> oświadczenia wnioskodawcy/partnera (jeśli dotyczy), złożonego w formularzu wniosku o dofinansowanie lub jako załącznik do tego wniosku – Zgodnie z regulaminem wyboru projektów, innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań dyskryminacyjnych (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu). <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
13	Zgodność projektu z Kartą praw podstawowych Unii Europejskiej	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać, czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016r. (Dz. Urz. UE C 202 z 07.06.2016, str. 389), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z KPP w szczególności w zakresie art. 20 – 23; 25; 26 i 31; 37, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p>

¹¹ Rozporządzenie PE i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku

¹² Umowa partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 w Polsce; <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-2021-2027/>

			<p>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</p> <p>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań, które nie są zgodne z KPP (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
14	Zgodność projektu z Konwencją o prawach osób niepełnosprawnych	formalne	<p>Ocenie będzie podlegać to, czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w szczególności z art. 2 – 5; 9 i 27, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie oceniane na podstawie:</p> <p>1. informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie,</p> <p>2. innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ może stwierdzić podejmowanie działań które nie są zgodne z w/w Konwencją (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
15	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju, w tym z zasadą nie czyni poważnych szkód (DNSH)	formalne	<p>Wnioskodawca zobowiązany jest, stosownie do charakteru projektu, do uwzględnienia wymogów ochrony środowiska i efektywnego gospodarowania zasobami, kwestii dostosowania do zmian klimatu i łagodzenia ich skutków, różnorodności biologicznej, odporności na klęski żywiołowe oraz zapobiegania ryzyku i zarządzania ryzykiem związanym z ochroną środowiska.</p> <p>Zgodnie z zasadą zrównoważonego rozwoju wsparcie może być udzielone jedynie takim projektom, które nie prowadzą do degradacji lub znacznego pogorszenia stanu środowiska naturalnego. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy.</p> <p>Ponadto w zakresie polityki zrównoważonego rozwoju sprawdzeniu podlega, czy realizacja projektu przyczyni się do promocji zielonej i zrównoważonej gospodarki ze względu na proces wytwarzania produktu (wyrobu lub usługi), który będzie efektem projektu oraz jego użytkowanie przez odbiorcę.</p> <p>Weryfikacji podlega, czy uwzględniono co najmniej jedno z rozwiązań w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zmniejszania emisji zanieczyszczeń, - zmniejszania energochłonności, - zmniejszania zużycia wody, - wykorzystania materiałów (odpadów) pochodzących z recydingu,

			<p>- wykorzystania odnawialnych źródeł energii.</p> <p>Dla spełnienia kryterium konieczne jest wykazanie przez wnioskodawcę, że projekt będzie miał pozytywny lub neutralny wpływ na niniejszą zasadę horyzontalną. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyni poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów Analizy DNSH¹³ stanowiącej załącznik nr 5 do „Prognozy oddziaływania na środowisko programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027” i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
1	Kwalifikowalność wydatków w projekcie	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium sprawdzana będzie potencjalna kwalifikowalność wydatków zaplanowanych w projekcie, na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie oraz załącznikach (jeśli dotyczy).</p> <p>W kryterium badane będzie w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy wydatki zaplanowano w okresie kwalifikowalności (tj. między dniem 1 stycznia 2021 roku, a dniem 31 grudnia 2029 roku, z zastrzeżeniem zapisów regulaminu wyboru projektów oraz zasad określonych dla pomocy publicznej, w tym spełnienie warunku „efektu zachęty”¹⁴ (jeśli dotyczy); - czy wydatki są zgodne z „Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027”¹⁵, zatwierdzonymi przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej; - czy wydatki są zgodne z zapisami SzOP¹⁶ oraz regulaminu wyboru projektów; - czy wydatki zostały poprawnie przypisane do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych; - czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu; - czy wydatki zostały zaplanowane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>

¹³ Analiza dostępna na stronie: <https://funduszeueurowietokrzyskie.pl/dokumenty/analiza-dnsh>

¹⁴ Zgodnie z definicją efektu zachęty zawartą w Rozporządzeniu Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu.

¹⁵ Wytocznice dostępne na stronie <https://funduszeueurowiejskie.gov.pl>

¹⁶ Szczegółowy Opis Priorytetów programu FEŚ 2021-2027

2	Poprawność i adekwatność wskaźników projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium badane będzie, czy w ramach projektu wybrano wszystkie adekwatne do zakresu rzeczowego i zakładanych celów projektu wskaźniki produktu i rezultatu (w tym wskaźniki horyzontalne). Analizie poddana zostanie również wiarygodność i osiągalność zakładanych wartości wskaźników.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
3	Wnioskodawca posiada zdolność finansową oraz organizacyjno-instytucjonalną do realizacji projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) udokumentował zdolność do sfinansowania projektu w zakładanym zakresie i zgodnie z przyjętym harmonogramem tj. czy posiada odpowiednie środki finansowe do sfinansowania wydatków w ramach projektu. Wnioskodawca musi dysponować środkami finansowymi wystarczającymi na realizację projektu, na zapewnienie jego płynności finansowej. W przypadku finansowania projektu również z innych niż dotacja zewnętrznych źródeł (np. kredyt, pożyczka), ocenie podlega wiarygodność/realność pozyskania takich zewnętrznych źródeł finansowania, w tym wiarygodność osób/podmiotów potwierdzających zapewnienie finansowania. W przypadku, gdy zapisy Regulaminu wyboru projektów dopuszczają możliwość udokumentowania zdolności do sfinansowania projektu przez Wnioskodawcę na późniejszym etapie, tj. po wyborze projektu do dofinansowania, ale przed podpisaniem umowy o dofinansowanie lub przed złożeniem pierwszego wniosku o płatność, w którym Wnioskodawca wnioskuję o płatność zaliczkową/refundacyjną (umowa warunkowa), ocena dokonywana jest jedynie w oparciu o informacje zawarte w dokumentacji aplikacyjnej; 2) posiada zdolność instytucjonalną, kadrową, organizacyjną oraz techniczną do zrealizowania projektu (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają realizację projektu); 3) wskazał czynniki ryzyka (np. opóźnienia lub utrudnienia w realizacji rozwiązań zastosowanych w ramach wybranego wariantu realizacji projektu) oraz dokonał analizy ryzyka, tj. czy wykazał, że czynniki ryzyka są nieistotne lub prawdopodobieństwo ich negatywnego wpływu na projekt zostało zminimalizowane. <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK-spełnia; NIE- nie spełnia)</p>
4	Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt charakteryzuje się najkorzystniejszą relacją między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami. Weryfikacji podlegać będzie poprawność sporządzenia analizy finansowej i ekonomicznej w oparciu o „Wytyczne dotyczące zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027”, zatwierdzone przez ministra właściwego ds. funduszy i polityki regionalnej oraz zapisy wynikające z regulaminu wyboru projektów. W przypadku, gdy wymagane będzie obliczenie wskaźników finansowych/ekonomicznych sprawdzane będą, m.in. realność i rzetelność przyjętych założeń.</p> <p>W przypadku projektów, dla których nie będzie wymagane obliczenie ww. wskaźników, ocena kryterium polegać będzie na rozstrzygnięciu czy korzyści społeczne przewyższają koszty społeczne inwestycji oraz czy realizacja projektu stanowi społecznie najkorzystniejszy wariant. Wówczas ocena dokonywana będzie na podstawie uproszczonej analizy finansowej/ekonomicznej (analizy jakościowej i ilościowej, np. sporządzonej w formie analizy wielokryterialnej lub opisu korzyści i kosztów społecznych). Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo,</p>

			<p>opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. W takim przypadku wymagane będzie uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych.: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK -spełnia; NIE- nie spełnia; NIE DOTYCZY-spełnia)</p>
5	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W kryterium tym analizowane będzie, czy projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <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 (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko; –ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.); –ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; –ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; –Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.). <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym (np. zakup sprzętu/ urządzeń*, taboru) i nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp. oraz dla przedsięwzięć niewymienionych w Rozporządzeniu OOS. W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”. *Wyjątek stanowią instalacje wymienione w Rozporządzeniu OOS, mogące zawsze lub potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko.</p> <p>W przypadku, gdy na etapie składania wniosku o dofinansowanie wnioskodawca nie będzie dysponował wymaganymi dokumentami, weryfikacja prowadzona będzie w oparciu o stosowne opisy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz/lub załącznikach.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
6	Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W zależności od charakteru projektu sprawdzane będzie, czy inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat uwzględniają rozwiązania /elementy zapewniające uodparnianie na zmiany klimatu.</p>

			<p>Powstająca infrastruktura powinna być zaprojektowana i wykonana w sposób uwzględniający niekorzystny wpływ zmian klimatycznych. Analizowane będzie, czy projekt uwzględnia potrzeby związane z adaptacją do zmian klimatu, zgodnie ze „Strategicznym planem adaptacji dla sektorów i obszarów wrażliwych na zmiany klimatu”. Weryfikacja przeprowadzana na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie i/lub załącznikach w oparciu o ZAWIADOMIENIE KOMISJI „Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027” (2021/C 373/01)¹⁷ Kryterium nie ma zastosowania dla projektów o charakterze nieinfrastrukturalnym i/lub inwestycji w infrastrukturę nie spełniających warunku przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat.</p> <p>W takim przypadku wymagane będzie od wnioskodawcy uzasadnienie w tym zakresie i wówczas wybierana będzie opcja „NIE DOTYCZY”</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
7	Działania informacyjno-promocyjne	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy w projekcie uwzględniono narzędzia informacji i promocji i czy są one zgodne z zaleceniami, w szczególności z zasadami wskazanymi w art. 50 „Obowiązki Beneficjentów” Rozporządzenia ogólnego¹⁸ oraz wytycznych dotyczących informacji i promocji Funduszy Europejskich na lata 2021 -2027.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
8	Spójność informacji przedstawionych w dokumentacji projektowej	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>Przy ocenie kryterium weryfikacji podlega spójność w zakresie informacji przedstawionych we wniosku o dofinansowanie i załącznikach do wniosku o dofinansowanie (badana będzie zarówno spójność wewnętrzna poszczególnych dokumentów, jak i spójność pomiędzy dokumentami).</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów.</i></p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. (TAK – spełnia; NIE – nie spełnia)</p>
9	Trwałość projektu	merytoryczne dopuszczające ogólne	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej:</p>

¹⁷ Wytyczne dostępne na stronie: [https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916\(03\)&from=PL](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/PL/TXT/PDF/?uri=CELEX:52021XC0916(03)&from=PL)

¹⁸ Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.

			<p>-prawidłowo określił i opisał zapewnienie trwałości operacji w rozumieniu art. 65 Rozporządzenia ogólnego¹⁹, w tym w jaki sposób po zakończeniu realizacji (w okresie trwałości) projekt i jego produkty będą funkcjonować (czy kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne wnioskodawcy zapewniają utrzymanie projektu co najmniej w okresie trwałości);</p> <p>-przedstawił stosowną analizę/dokumenty potwierdzające posiadanie niezbędnych zasobów i mechanizmów finansowych, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę, sprzęt, urządzenia lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu.</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do projektów o charakterze nieinwestycyjnym, tj. m.in. doradztwo, opracowanie dokumentów planistycznych/strategicznych, itp.</p> <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy”.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>
1	<p>Rozdzielność wsparcia finansowego ze środków FEŚ oraz komponentu D Krajowego Planu Odbudowy, Narodowej Strategii Onkologicznej oraz Funduszu Medycznego</p> <p>(UWAGA: kryterium będzie stanowić kryterium merytoryczne dopuszczające specyficzne nr 11)</p>	<p>merytoryczne dopuszczające specyficzne (nr 11)</p>	<p>W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej zawarł informacje o:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projektach realizowanych lub planowanych do realizacji w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy, Narodowej Strategii Onkologicznej oraz Funduszu Medycznego, - zapewnieniu rozdzielną wsparcia finansowego uzyskanego na realizację projektu ze środków FEŚ oraz ze środków komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy, Narodowej Strategii Onkologicznej oraz Funduszu Medycznego. <p><i>Na wezwanie Instytucji Zarządzającej programem FEŚ 2021-2027 wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić wniosek o dofinansowanie projektu i/lub załączniki w zakresie określonym w wezwaniu, zgodnie z regulaminem wyboru projektów</i></p> <p>Spełnienie niniejszego kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy” gdy wnioskodawca nie realizuje lub nie planuje realizacji projektów w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy, Narodowej Strategii Onkologicznej oraz Funduszu Medycznego.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” TAK – spełnia; NIE – nie spełnia; „NIE DOTYCZY” – spełnia)</p>

¹⁹ Rozporządzenie PE i Rady nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2022 roku.