



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

1/2026

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Pomorza
2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego

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

Maciej Laszkiewicz

Dyrektor Departamentu Zdrowia UMWP

m.laszkiewicz@pomorskie.eu

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Agnieszka Famielec – Zastępca Dyrektora Departamentu Zdrowia

a.famielec@pomorskie.eu, tel.58 326 89 80

Monika Szubarczyk – Kierownik Referatu Budżetu i Inwestycji,

m.szubarczyk@pomorskie.eu, tel.58 326 82 68

Katarzyna Kulaszewska – Główny specjalista,

k.kulaszewska@pomorskie.eu, tel.58 326 82 99

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

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

- naboru, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,
- projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs)	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny	II.5 Planowana alokacja [PLN] ² :			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita	Wkładu UE	Wkładu krajowego	
		skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu w programie. litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	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)	FEPM.6.P.10	Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną – rozszerzenie zakresu rzeczowego	19 378 777	5 552 400	13 826 377	2026.III
2.	CS 4 (v)	FEPM.6.P.9	Rozwój świadczeń ambulatoryjnych oraz jednego dnia w Szpitalu Specjalistycznym w Koście-rzynie sp. z o.o.	4 388 444	3 500 000	888 444	2026.III

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

² Kwoty zostały przeliczone na podstawie aktualnego kursu EBC z dnia 15 kwietnia 2026 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2413 PLN. Przedmiotowe kwoty mają charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

III FIZSKA 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 fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPM.6.P.10
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia
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	Typy projektów: 1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia. 2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.
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: Pomorskie
	Powiat: Miasto Słupsk, bytowski, chojnicki, człuchowski, lęborski, słupski.
	TERYT powiat: 2263, 2212, 2201, 2202, 2203, 2208.
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	

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

III.7 Tytuł projektu	Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni AmbulATORYJNEJ Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną - rozszerzenie zakresu rzeczowego
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. JANUSZA KORCZAKA W SŁUPSKU SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	1. Podniesienie funkcjonalności poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez przeniesienie poradni specjalistycznych z głównych budynków szpitala do nowo wyremontowanego, dedykowanego poradniom, budynku. 2. Poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. 3. Poprawa bezpieczeństwa i komfortu leczenia pacjentów. 4. Zwiększenie dostępności do ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla pacjentów ze specjalnymi potrzebami poprzez wdrożenie standardów dostępności. 5. Utworzenie funkcjonalnie wydzielonej infrastruktury przeznaczonej dla pacjentów poddawanych leczeniu onkologicznemu w trybie ambulatoryjnym, zapewniającej odpowiednie warunki organizacyjne, sanitarne i techniczne do prowadzenia chemioterapii i programów lekowych.
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	Aktualnie chemioterapia oraz programy lekowe realizowane są w kilku lokalizacjach a pacjenci nie są oddzieleni od pacjentów szpitalnych počawszy od punktu przyjęcia / rejestracji (duża liczba pacjentów do chemioterapii i programów lekowych tłoczących się na małej przestrzeni w punkcie przyjęć planowych do szpitala łącznie z innymi pacjentami) poprzez oczekiwanie na wyniki badań laboratoryjnych (na korytarzach oddziałów szpitalnych) do czasu podania chemii oraz leków. W ramach rozbudowy powstanie nowe skrzydło budynku o łącznej powierzchni użytkowej ok. 1.500 m², przeznaczone dla pacjentów przyjmujących chemioterapie oraz leczonych w ramach programów lekowych w trybie ambulatoryjnym. W jego obrębie znajdą się punkty rejestracji/przyjęć, komfortowa poczekalnia, gabinet pobrań, gabinety lekarskie, pomieszczenia do przygotowywania leków, sale do podawania chemioterapii dla około 110 pacjentów, a także węzły sanitarne, w tym dostosowane do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami. Do wydzielonej części budynku zaprojektowano bezpośrednie wejście z zewnątrz pozbawione barier architektonicznych co zapewnia jej pełne oddzielenie od stref przeznaczonych dla pacjentów hospitalizowanych. W ramach inwestycji zakupione zostanie wyposażenie medyczne (fotele do chemioterapii, fotele do pobrań, kozetki, chłodziarki na leki) oraz wyposażenie niemedyczne (m.in. biurka, fotele biurowe, krzesła,

	zabudowa gabinetów, meble socjalne, siedziska). Zrealizowanie projektu w rozszerzonym zakresie umożliwi wraz z sąsiadującymi poradniami obsługę pacjentów ambulatoryjnych leczonych w ramach programów lekowych. Po zrealizowaniu rozbudowy powstanie wydzielona przestrzeń dedykowana pacjentom poddawany chemioterapii oraz leczonych w ramach programów lekowych w bezpośrednim sąsiedztwie poradni specjalistycznych w tym Poradni Onkologicznej i Poradni Hematologicznej. W dniu 22.04.2026 r. Spółka otrzymała pozytywną opinię o celowości inwestycji do wniosku numer 008822 pn. „Rozbudowa budynku byłej pralni z przeznaczeniem na chemioterapię udzielaną w trybie ambulatoryjnym”.
III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
	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	Charakter i cel przedmiotowego projektu czynią go strategicznie znaczącym dla regionu. Wobec powyższego wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie. Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r. Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 2027 - opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województwa Pomorskiego (tryb niekonkurencyjny). Powyższe zgodne jest z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

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

Mapy potrzeb zdrowotnych

Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami:

5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:

- przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych;
- zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów);

13. Sprzęt medyczny. 13.8. Rekomendowane kierunki działań:

- podstawowym celem dla strategii dotyczącej sprzętów medycznych powinna być maksymalizacja wykorzystania bazy, która obecnie znajduje się u świadczeniodawców;
- przy podejmowaniu decyzji inwestycyjnych na poziomie regionalnym w pierwszej kolejności należy rozważyć wymianę dostępnego sprzętu i zapewnienie utrzymania odpowiedniej struktury wiekowej. Podejmowanie decyzji o wymianie powinno być robione w oparciu o priorytety – bardzo istotne jest, aby przede wszystkim wymieniać sprzęty stosunkowo stare, które są intensywnie eksploatowane, a także bardzo stare, których wiek uniemożliwia efektywną eksploatację (wysoki priorytet do wymiany);
- przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny należy uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju.

Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie **województwa pomorskiego** na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wskazują że liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych jest niewystarczająca w odniesieniu do zapotrzebowania. Rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa, zwłaszcza poza aglomeracją trójmiejską oraz zapewnienie większego dostępu do poradni (poprzez zwiększenie liczby zawartych kontraktów z NFZ, zatrudnienie większej liczby specjalistów) w specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne w województwie pomorskim tj.: ortopedia, endokrynologia, neurologia oraz geriatrya.

Zaplanowane w projekcie działania dotyczące przeniesienia poradni do nowego budynku jest odtworzeniowe i od lat zabezpiecza dostępność mieszkańców do świadczeń zdrowotnych, w tym także powiatów ościennych województwa, gdzie brak jest świadczeń ambulatoryjnej

	opieki specjalistycznej. Realizacja projektu i założone cele odpowiadają na w/w rekomendacje. Dodatkowym, wyzwaniem jest bardzo długi czas oczekiwania na świadczenia w trybie pilnym w niektórych poradniach, dlatego rekomenduje się zwiększenie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zwłaszcza w dziedzinach, w których czas oczekiwania na świadczenie przypadków określonych jako pilne jest najdłuższe. Zakładane cele projektu zwiększą jakość usług, dostępność oraz ilość świadczonych usług medycznych, co przełoży się również na skrócenie czasu oczekiwania pacjenta na wizytę Wojewódzki Plan Transformacji Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami: 2.3.9. Zwiększenie dostępu do leczenia z zastosowaniem chemioterapii – z lokalizacją w Gdańsku, Gdyni, Słupsku, Kościerzynie, Wejherowie i w Chojnicach. Budowa na terenie szpitala budynku wraz z wyposażeniem przeznaczonego dla potrzeb chemioterapii dziennej. Zakup oprogramowania do zamawiania i zarządzania produkcją cytostatyków wraz z robotem do ich produkcji. . Rozpoznanie zasadnicze pacjentów w zakresie nowotworów+cykle chemioterapii za okres I-X 2024 r.: liczba leczonych pacjentów – 16383, liczba udzielonych porad - 20386.			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.III			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2026.I	Data zakończenia	2027.IV
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

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	19 378 777
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	5 552 400
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	28,65
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	71,35

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
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	2 500	79 100
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	2 500	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		FEPM.6.P.10		
VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/ Przebudowa budynku byłej pralni szpitalnej z przeznaczeniem na Zespół Poradni Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wraz z zagospodarowaniem części terenu i niezbędną infrastrukturą techniczną – rozszerzenie zakresu rzeczowego		
VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.				
Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

	niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ⁴ .	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych ⁵ lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych ⁶ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” ⁷ - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa?

⁴ O ile dotyczy

⁵ Dostępna pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁶ Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

⁷ Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

				Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego⁸ w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych OCII ⁹ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	Ocenie podlega: c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych¹⁰? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy). Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

⁸ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁹ O ile dotyczy

¹⁰ t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

6.	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przeznaczonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? b. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie? W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego. Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.

8.	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		2.1.3. Kryteria zgodności finansowej Pomoc publiczna Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
9.	Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP ¹⁴ oraz w rekomendacjach KS , tj.: a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych? b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub

¹⁴ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

	a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne¹¹. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu¹² wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu¹³.			zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższe warunki. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
10.	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,	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych 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)? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

¹¹ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

¹² Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

¹³ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Możliwe warianty Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Zakres rzeczowy projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu? - w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych: • czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?

				• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
11.	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.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Potencjał wnioskodawcy/partnerów Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?

				- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
12.	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.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Potencjał wnioskodawcy/partnerów Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).	Ocenie podlega: a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?

				Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą). Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
13.	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.”	2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Zakres rzeczowy projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.	Ocenie podlega: b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy realizacja projektu będzie prowadziła do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
14.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych¹⁵ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu¹⁶ jest	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

¹⁵ Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

¹⁶ W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

	mniejsza od średniej dla województwa ¹⁷ .			
15.	Kryteria premiuje 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. ¹⁸	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
16.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia ¹⁹ , których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane ²⁰ w tych podmiotach lub zwiększenie	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Poszerzenie oferty Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były

¹⁷ Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

¹⁸ Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

¹⁹ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

²⁰ Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

	liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.			dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych. Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji , jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
17.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Rehabilitacja Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Tryb leczenia jednego dnia Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

	nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.			
19.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych ²¹ metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych ²² rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Nowoczesne technologie medyczne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych ²³ technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych ²⁴ rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

²¹ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

²² J.w.

²³ W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

²⁴ j.w.

	dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premiuje podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

23.	Kryteria premują synergię z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Komplementarność projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	Ocenie podlega związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? d. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie? W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
-----	---	---	---	---

		VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.	
Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	1.1. Kryteria administracyjne Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	1.1. Kryteria administracyjne Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.1. Kryteria zgodności z FEP	Ocenie podlega , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: a. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie ²⁵ jako uprawniony do złożenia wniosku? b. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub

²⁵ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęta jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego²⁶? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie Rzecznika Praw Obywatelskich²⁷.
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.: a. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027²⁸ jako uprawniony do wsparcia? b. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP²⁹ oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027³⁰? c. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu? d. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027³¹? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.

²⁶ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.

²⁷ Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

²⁸ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

²⁹ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

³⁰ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

³¹ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej³²? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.
6.	Możliwe warianty	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.: a. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej	Ocenie podlega, zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP³³ oraz rekomendacjach KS, tj.:

³² W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

³³ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	a. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? b. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: • czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych? • czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej? • czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)? c. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie? d. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu? e. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów? f. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu? g. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)? h. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego? i. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
--	--	---	--

			Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.
8.	Nakłady na realizację projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.: a. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)? b. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? c. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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 ³⁴ , tj.: a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000? b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000: czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?

³⁴ Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

			• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy) Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
10.	Promocja projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.: a. czy w projekcie przewidziano: • umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)? • obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)? • w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027? b. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFiPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027³⁵?

³⁵ Z dnia 29 grudnia 2022 r.

			Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
11.	Partnerstwo	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej? Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów. Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.: b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

13.	Sposób zarządzania projektem	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.: a. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu? b. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi): • czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa? • czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości? • czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości? c. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
14.	Pomoc publiczna	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).

15.	Budżet projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania³⁶ oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: a. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027³⁷ lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na stronie internetowej Programu Dostępność Plus³⁸? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? c. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

³⁶ W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

³⁷ Z dnia 29 grudnia 2022 r.

³⁸ W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej³⁹, tj.: a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.⁴⁰, tj.: a. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych? b. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.: a. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn? b. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?

³⁹ Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

⁴⁰ Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

			c. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć? d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający? e. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH ⁴¹	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.: a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska? b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii⁴² w odniesieniu do każdego z celów środowiskowych, tj.: • w przypadku celu dotyczącego łagodzenia zmian klimatu: ○ czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych? ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych? • w przypadku celu dotyczącego adaptacji do zmian klimatu: ○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?

⁴¹ Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

⁴² Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich? • w przypadku celu dotyczącego zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich: ○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej⁴³? ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego? • w przypadku celu dotyczącego gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu: ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)? ○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie? • w przypadku celu dotyczącego zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli: ○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)? ○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych? • w przypadku celu dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:
--	--	--	---

⁴³ Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			- o czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów? - o czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)? - o w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)? - o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
21.	Profil projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega: a. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.? b. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP⁴⁴.

⁴⁴ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

22.	Potrzeba realizacji projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
23.	Wkład w zakładane efekty	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP⁴⁵.
24.	Kompleksowość projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy w ramach projektu uwzględniono: a. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), b. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), c. rozwiązania z zakresu telemedycyny, d. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, e. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia,

⁴⁵ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			f. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
26.	Zasada DNSH	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące: a. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności), b. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS), c. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami), d. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn), e. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią,

			nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP⁴⁶ oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.
--	--	--	---

⁴⁶ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY⁴⁷ 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 skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa. numer priorytetu. litera „P”. kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEPM.6.P.9
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 6.7 Infrastruktura zdrowia
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	Typy projektów: 1. Modernizacja i zakup specjalistycznej aparatury medycznej, sprzętu medycznego oraz wyposażenia obiektów ochrony zdrowia. 2. Budowa, przebudowa, rozbudowa, remont infrastruktury ochrony zdrowia, w tym likwidacja barier architektonicznych (w szczególności w oparciu o projektowanie uniwersalne lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia), a także inwestycje uwzględniające potrzeby osób z niepełnosprawnościami oraz innymi szczególnymi potrzebami.
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: Pomorskie
	Powiat: kościerski, bytowski, chojnicki, kartuski, starogardzki
	TERYT powiat: 2206, 2201, 2202, 2205, 2213
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Rozwój świadczeń ambulatoryjnych oraz jednego dnia w Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie sp. z o.o.

⁴⁷ 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.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	SZPITAL SPECJALISTYCZNY W KOŚCIERZYNIE SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	1. Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych AOS oraz jednego dnia adekwatnych do potrzeb zdrowotnych społeczeństwa. 2. Podniesienie funkcjonalności poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez modernizację w obecnym miejscu lub modernizację i przeniesienie poradni specjalistycznych w ramach głównego budynku szpitala w nowe miejsca. 3. Poprawa jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. 4. Poprawa bezpieczeństwa i komfortu leczenia pacjentów. 5. Zwiększenie dostępności infrastruktury ambulatoryjnej opieki specjalistycznej dla pacjentów ze specjalnymi potrzebami poprzez wdrożenie standardów dostępności. 6. Realizowane również zadania mające na celu promocję zdrowia, profilaktykę chorób oraz edukację zdrowotną pacjenta.
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	Projekt zakłada rozwój świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz świadczeń jednego dnia. Realizacja przedsięwzięcia przyczyni się do kompleksowego wsparcia specjalistycznych usług zdrowotnych w ramach funkcjonującej w szpitalu opieki AOS w budynku głównym w strefach „B”, „E”, „F”, „G”. Zakres działań w ramach projektu obejmować będzie poradnie m.in.: dermatologiczną, chirurgiczną, gastroenterologiczną z pracownią, kardiologiczną, neurologiczną, okulistyczną, ortopedyczną, pediatrią, rehabilitacyjną, reumatologiczną, urologiczną i urologii onkologicznej, położniczo-ginekologiczną. Wsparciem zostanie również objęta pracownia ESWL, świadcząca usługi w trybie jednego dnia, znajdująca się w strefie „F” głównego budynku. W ramach przedsięwzięcia zaplanowano: I. Prace budowlane: Zakres zadania obejmuje: 1. Poradnie AOS: - wykonanie robót budowlano-montażowych niewymagających pozwolenia na budowę związanych z dostosowaniem i polepszeniem funkcjonalności istniejących pomieszczeń szpitala poprzez wykonanie remontu pomieszczeń AOS m.in.: gabinety poradni specjalistycznych, gabinetów zabiegowych, łazienek dla pacjentów, rejestracji i ciągów komunikacyjnych; - modernizacja będzie obejmowała: wymianę stolarki drzwiowej, wymianę oświetlenia, wymianę instalacji elektrycznej i sanitarnej, montaż klimatyzacji oraz prace wykończeniowe pomieszczeń; - wentylacja w poradni gastroenterologicznej z pracownią; - dostosowanie infrastruktury do wymagań osób ze szczególnymi potrzebami, w tym likwidacja barier architektonicznych (łazienka dla

osób niepełnosprawnych, dostosowanie rejestracji AOS dla osób niepełnosprawnych);

2. Opieka jednego dnia:

- wykonanie robót budowlano-montażowych niewymagających pozwolenia na budowę związanych z dostosowaniem i polepszeniem funkcjonalności istniejącego pomieszczenia szpitala poprzez wykonanie remontu pomieszczenia opieki jednego dnia;
- modernizacja będzie obejmowała: wymianę stolarki drzwiowej, wymianę oświetlenia, wymianę instalacji elektrycznej i sanitarnej, montaż klimatyzacji oraz prace wykończeniowe pomieszczenia;
- dostosowanie infrastruktury do wymagań osób ze szczególnymi potrzebami, w tym likwidacja barier architektonicznych;
- wykonanie osłon stałych radiologicznych.

Planowana powierzchnia użytkowa inwestycji: ok. 2000 m².

II. Dostawę i montaż niezbędnej aparatury oraz sprzętu medycznego dla:

1. poradni AOS:

- poradnia chirurgiczna:
 - kozetka na kółkach;
 - lampa bezcieniowa jezdna;
 - narzędzia chirurgiczne.
- poradnia dermatologiczna:
 - dermatoskop video.
- poradnia gastroenterologiczna:
 - kozetka lekarska z zaczepem na prześcieradło papierowe w rolce;
 - szafa na endoskopy.
- poradnia położniczo-ginekologiczna:
 - KTG;
 - lampa bezcieniowa;
 - kozetka lekarska;
 - fotel ginekologiczny.
- poradnia kardiologiczna:
 - elektrokardiografy;
 - defibrylator półautomatyczny.
- poradnia neurologiczna:
 - EEG;
 - waga diagnostyczna.
- poradnia okulistyczna:
 - aparat do badań wzroku u niemowląt i dzieci;
 - autokeratorefraktometr z opcją pachymetrii i tonometrii z rzutnikiem optotypów i oprawkami próbnymi dla dzieci;
 - lampy bezcieniowe jezdne;
 - lampa szczelinowa
 - polomierz.
- poradnia chirurgii urazowo-ortopedyczna:
 - narzędzia ortopedyczne.
- poradnia pediatria:

	○ Bilirubinometr do pomiaru poziomu bilirubiny u noworodków; ○ kardiomonitor ze skanerem żył powierzchniowych; ○ lodówka do leków – poradnia urologiczna: ○ fotel do endoskopii; ○ kozetka lekarska. 2. Opieki jednego dnia : – aparat ESWL. III. Dostawę i montaż niezbędnego wyposażenia niemedycznego (wyposażenie meble dla poradni i poczekalni dla pacjentów). Realizacja inwestycji wypłyne na poprawę dostępności do skutecznych i efektywnych metod diagnostyki i profilaktyki, przyczyni się do odwracania piramidy świadczeń i ułatwi przejście od leczenia szpitalnego do AOS, podniesie funkcjonalność poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. Zakup nowej aparatury medycznej pozwoli na wymianę wykorzystowanego sprzętu oraz zwiększenie bezpieczeństwa i jakości świadczonych usług. W dniu 23.04.2026 r. Spółka otrzymała pozytywną opinię o celowości inwestycji do wniosku numer 008866 pn. „Rozwój świadczeń ambulatoryjnych oraz jednego dnia w Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie sp. z o.o.”.
III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
	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	Charakter i cel przedmiotowego projektu czynią go strategicznie znaczącym dla regionu. Wobec powyższego wnioskodawca został jednoznacznie określony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Beneficjent i inwestycja zostały zidentyfikowane jako element przedsięwzięcia strategicznego Województwa Pomorskiego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030 – przyjętej Uchwałą nr 376/XXXI/21 Sejmiku Województwa Pomorskiego z dnia 12 kwietnia 2021 r. – jest kontynuacją i rozszerzeniem Programu doskonalenia jakości w jednostkach wykonujących działalność leczniczą, dla których podmiotem tworzącym lub właścicielem jest Województwo Pomorskie. Przedsięwzięcie strategiczne pn.: <i>Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych</i> zostało zdefiniowane w Regionalnym Programie Strategicznym (zwanym dalej RPS) w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej przyjętym przez Zarząd Województwa Pomorskiego w dniu 29 lipca 2021 r. Uchwałą nr 758/271//21 i zmienionym Uchwałą nr 1533/510/23 ZWP z dnia 28 grudnia 2023 r.

	Zgodnie ze Szczegółowym Opisem Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021 2027 - opisany wyżej typ projektów koordynowany przez Samorząd Województw Pomorskiego (tryb nie-konkurencyjny). Powyższe zgodne jest z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.
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	Mapy potrzeb zdrowotnych Przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktami: <u>5. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna. 5.5. Rekomendowane kierunki działań:</u> - przygotowanie szczegółowego wykazu procedur, które mogłyby być wykonywane w większym stopniu w AOS wraz z ustaleniem dokładnego odsetka możliwego do przeniesienia przy wykorzystaniu szerszej konsultacji ze środowiskiem medycznym, w celu oceny możliwości sprzętowych oraz częstości powikłań w poszczególnych dziedzinach medycznych; - zapewnienie systemu finansowania świadczeń motywującego do wykonywania w AOS większej liczby świadczeń, które nie wymagają hospitalizacji, a stanowią często podstawę skierowania na leczenie szpitalne (dotyczy to w szczególności pogłębionej diagnostyki i mniej skomplikowanych zabiegów); - monitorowanie zmian czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne w poradniach, w których zostały zniesione limity na wizyty pierwszorazowe (kardiologia, endokrynologia, chirurgia urazowo-ortopedyczna oraz neurologia), celem oceny skuteczności interwencji; - zapewnienie większego dostępu do poradni w pozostałych specjalnościach charakteryzujących się wyjątkowo wysokim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne (np. urologia, okulistyka, diabetologia) oraz dla których prognozuje się zwiększony popyt m.in. ze względu na starzenie się społeczeństwa i z których najczęściej korzystają osoby w podeszłym wieku np. poradnia kardiologiczna. <u>6. Leczenie szpitalne. 6.10. Rekomendowane kierunki działań:</u> - w celu obniżenia nadmiernej liczby hospitalizacji, która jest przyczyną powstawania nieuzasadnionych kosztów, rekomenduje się zwiększenie dostępności badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych, w szczególności poprzez regulacje sprzyjające realizowaniu tych świadczeń w AOS (np. adekwatna wycena świadczeń, wskaźniki jakościowe); - dążąc do jak najkrótszego czasu hospitalizacji pacjentów, należy wprowadzić zmianę – tam, gdzie to jest możliwe – hospitalizacji kilkudniowych na trwające jeden dzień. <u>13. Sprzęt medyczny. 13.8. Rekomendowane kierunki działań:</u> - podstawowym celem dla strategii dotyczącej sprzętów medycznych

	powinna być maksymalizacja wykorzystania bazy, która obecnie znajduje się u świadczeniodawców; - przy podejmowaniu decyzji inwestycyjnych na poziomie regionalnym w pierwszej kolejności należy rozważyć wymianę dostępnego sprzętu i zapewnienie utrzymania odpowiedniej struktury wiekowej. Podejmowanie decyzji o wymianie powinno być robione w oparciu o priorytety – bardzo istotne jest, aby przede wszystkim wymieniać sprzęty stosunkowo stare, które są intensywnie eksploatowane, a także bardzo stare, których wiek uniemożliwia efektywną eksploatację (wysoki priorytet do wymiany); - przy podejmowaniu decyzji w zakresie nowych inwestycji w sprzęt medyczny należy uwzględniać różnice w gęstości sprzętów w poszczególnych województwach i alokować nowe sprzęty w taki sposób, aby wyrównywać dostęp na terenie kraju. Zgodnie z Załącznikiem 11. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa pomorskiego na podstawie danych za 2019 r. w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej wskazują że liczba niektórych rodzajów poradni specjalistycznych jest niewystarczająca w odniesieniu do zapotrzebowania. Rekomenduje się zapewnienie adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych na obszarze całego województwa. Wojewódzki Plan Transformacji Zaplanowane wsparcie jest zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa pomorskiego na lata 2022 -2026, w szczególności z Głównym Obszarem Działań 2.3 Ambulatoryjna opieka specjalistyczna w szczególności z działaniami: - 2.3.1. Wzmocnienie działań w zakresie dostępności koordynowanej opieki specjalistycznej realizowanej w województwie oraz zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach AOS poprzez utworzenie nowych poradni m.in. w Szpitalu Dziecięcym Polanki, Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie, Szpitalach Pomorskich czy w Pomorskim Centrum Reumatologicznym, WSS Słupsk i Copernicus. Uzasadnienie działania: Przedmiotem projektu jest rozwój, modernizacja oraz podniesienie jakości funkcjonowania istniejących poradni ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) działających w strukturze Szpitala Specjalistycznego w Kościerzynie Sp. z o.o. Inwestycja koncentruje się na poprawie warunków infrastrukturalnych i organizacyjnych świadczenia usług zdrowotnych, a także na doposażeniu poradni w nowoczesną aparaturę medyczną. Realizacja projektu przyczyni się do rozwoju i poprawy jakości oraz dostępności istniejącej ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez: – modernizację pomieszczeń poradni specjalistycznych, gabinetów zabiegowych, rejestracji, poczekalni oraz ciągów komunikacyjnych,
--	--

	co umożliwi bardziej efektywną organizację pracy i obsługi pacjentów; – dostosowanie infrastruktury do aktualnych wymagań technicznych, sanitarnych i epidemiologicznych, w tym m.in.: oświetlenia oraz funkcjonalności pomieszczeń; – wymianę wyeksploatowanego sprzętu medycznego oraz zakup nowoczesnej aparatury diagnostycznej, co pozwoli na szybszą, bardziej precyzyjną i kompleksową diagnostykę oraz zwiększy bezpieczeństwo pacjentów; – poprawę dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami poprzez likwidację barier architektonicznych i wdrożenie standardów dostępności; – zwiększenie efektywności wykorzystania zasobów medycznych i organizacyjnych szpitala, co przełoży się na możliwość realizacji większej liczby świadczeń ambulatoryjnych oraz skrócenie czasu oczekiwania na diagnostykę i konsultacje specjalistyczne; – dalsze wzmacnianie procesu odwracania piramidy świadczeń poprzez zwiększenie zakresu i jakości usług realizowanych w warunkach ambulatoryjnych oraz w ramach opieki jednego dnia. W rezultacie projekt nie tylko poprawi warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, ale również zwiększy dostępność i efektywność funkcjonowania istniejących poradni AOS, odpowiadając na rosnące potrzeby zdrowotne mieszkańców powiatu kościerskiego i regionu. Powyższe wynika z aktów prawnych takich, jak : 1. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz.U. 2017 poz. 2217 z późn. zm.) 2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019 poz. 595 z późn.zm.) 3. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U.2013 poz. 1520 z późn.zm.). Projekt nie zakłada tworzenia nowych poradni specjalistycznych.			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.III			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2026.III	Data zakończenia	2027.IV

III.16 Opinia Ministra Zdrowia

Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu:

- e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny,
- psychiatrii,
- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.

Nie dotyczy

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	4 388 444
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	3 500 000
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	79,8
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	20,2

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
RCR073 Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	28 000	79 100
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
RCR069 Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	28 000	80 000
PLRO133 Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	sztuki	1	25

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		FEPM.6.P.9		
VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Infrastruktura zdrowia w zakresie rozwoju opieki jednego dnia oraz ambulatoryjnej opieki medycznej/ Rozwój świadczeń ambulatoryjnych oraz jednego dnia w Szpitalu Specjalistycznym w Kościerzynie sp. z o.o.		
VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić, dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.				
Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			Wnioskodawca będzie imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie jako uprawniony do złożenia wniosku.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ⁴⁸ .	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych ⁴⁹ lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych ⁵⁰ udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie)? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: f) czy projekt jest zgodny z następującymi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku” ⁵¹ - Cel 1.1 Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, - Cel 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.

⁴⁸ O ile dotyczy

⁴⁹ Dostępna pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>, w wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁵⁰ Dostępnej pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/>

⁵¹ Dostępnym pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>

				Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: e) czy projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Pomorskiego ⁵² w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ⁵³ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	Ocenie podlega: c) czy dla projektu uzyskano pozytywną opinię o celowości inwestycji dla projektu, o której mowa w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ⁵⁴ ? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy). Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

⁵² W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁵³ O ile dotyczy

⁵⁴ t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561

6.	Kryteria premiuja 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.	2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Komplementarność projektu	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przeznaczonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: - czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? - czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie? W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego. Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027. Potwierdzenie spełnienia tego wymogu jest zatwierdzenie kryteriów wyboru projektów obowiązujących w przedmiotowym naborze przez Komitet Monitorujący.

8.	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: c) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		2.1.3. Kryteria zgodności finansowej Pomoc publiczna Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
9.	Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , zgodność projektu ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania w opisie celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP ⁵⁸ oraz w rekomendacjach KS , tj.: a) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych? b) czy podmiot wykonujący działalność leczniczą, w którym realizowany będzie projekt, posiada umowę na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub leczenia szpitalnego, której zakres jest zbieżny z przedmiotem projektu lub

⁵⁸ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

	a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub b) leczenie szpitalne⁵⁵. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu⁵⁶ wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu⁵⁷.			zadeklarował jej posiadanie najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższe warunki. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
10.	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,	1.2.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – specyficzne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega: d) czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych 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)? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

⁵⁵ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

⁵⁶ Konieczne jest jednak posiadanie przez wnioskodawcę - na moment składania wniosku o dofinansowanie - umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

⁵⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

	które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Możliwe warianty Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: b) czy wybór wariantu do realizacji został odpowiednio uzasadniony, w tym w szczególności z punktu widzenia: - określonych w regionie deficytów i potrzeb zidentyfikowanych na podstawie analizy sytuacji demograficznej i epidemiologicznej, - faktycznego zapotrzebowania oraz dostępności infrastruktury ochrony zdrowia, - poprawy efektywności (w tym kosztowej), - zwiększenia dostępu do świadczeń zdrowotnych? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
		2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Zakres rzeczowy projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy infrastruktura wytworzona lub zakupiona w ramach projektu (w tym liczba i parametry wyrobów medycznych) są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą świadczeń opieki zdrowotnej zaplanowanych w projekcie lub będą adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń najpóźniej w chwili zakończenia realizacji projektu? - w przypadku, gdy w projekcie zaplanowano zakup sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych: • czy w projekcie zapewniono integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta?

				• czy w projekcie zapewniono identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
11.	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.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Potencjał wnioskodawcy/partnerów Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki.	Ocenie podlega: a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna?

				- czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
12.	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.	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Potencjał wnioskodawcy/partnerów Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunki (o ile dotyczy).	Ocenie podlega: a) czy zasoby techniczne (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowe (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) wnioskodawcy/partnera (partnerów) finansowo zaangażowanych w realizację projektu (jeśli występuje/występują) są adekwatne i wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie?

				Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą). Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
13.	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.”	2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Zakres rzeczowy projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.	Ocenie podlega: b) czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: - czy realizacja projektu będzie prowadziła do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
14.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych⁵⁹ będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu⁶⁰ jest	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

⁵⁹ Definiowanych wg VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173)

⁶⁰ W przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej specjalności, będąca jednocześnie jedyną w województwie, dane powinny odnosić się do poziomu ogólnopolskiego.

	mniejsza od średniej dla województwa ⁶¹ .			
15.	Kryteria premiuje 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. ⁶²	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
16.	Kryteria premiuje projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia ⁶³ , których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane ⁶⁴ w tych podmiotach lub zwiększenie	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Poszerzenie oferty Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega, czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli podmioty lecznicze realizujące projekt zobowiążą się do poszerzenia oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były realizowane w tych podmiotach (np. badania były

⁶¹ Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

⁶² Rekomendacja powinna być weryfikowana w oparciu o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępne na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

⁶³ Projekty mogą być realizowane również przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia.

⁶⁴ Np. badania były dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa.

	liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.			dotychczas wykonywane w innej lokalizacji lub w ramach podwykonawstwa) lub do zwiększenia liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych. Kryterium uważa się za spełnione również w sytuacji , jeżeli podmioty lecznicze realizujące projekt, posiadające umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne i dotychczas nie realizujące świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w wyniku realizacji projektu takich świadczeń będą udzielały. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
17.	Kryteria premiuja 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.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Rehabilitacja Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega , czy projekt realizowany jest przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.
18.	Kryteria premiuja projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.4. Obszar D: Specyficzne ukierunkowanie projektu Tryb leczenia jednego dnia Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy	Ocenie podlega , czy wnioskodawcy projektu zobowiążą się do realizacji świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia przez podmioty, które posiadają umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rodzaju leczenie szpitalne, a dotychczas nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją.

	nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.			
19.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych ⁶⁵ metod diagnostycznolecniczych lub wykorzystaniem innowacyjnych ⁶⁶ rozwiązań / produktów, np. z zakresu telemedycyny.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Nowoczesne technologie medyczne Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium premiujące Ocena: tak/nie dotyczy Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił warunek.	Ocenie podlega , czy projekt przewiduje wykorzystanie nowoczesnych, innowacyjnych ⁶⁷ technologii medycznych, w tym procedur diagnostycznych i metod leczenia lub wykorzystanie innowacyjnych ⁶⁸ rozwiązań i/lub produktów, np. z zakresu telemedycyny? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Brzmienie kryterium zgodne z rekomendacją
20.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiązują się do realizacji działań prowadzących do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne AOS lub leczenia jednego	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

⁶⁵ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”. Wnioskodawca ma zapewnić informację jaka metoda, rozwiązanie, produkt jest w jego sytuacji innowacyjny, mając na uwadze wskazaną definicję.

⁶⁶ J.w.

⁶⁷ W rozumieniu definicji zamieszczonej na portalu funduszy europejskich pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>, tj.: „Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).”

⁶⁸ j.w.

	dnia w podmiotach wykonujących działalność leczniczą objętych wsparciem, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.			
21.	Kryteria premiuje projekty, których wnioskodawcy zobowiążą się do realizacji działań ukierunkowanych na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej również w godzinach wykraczających poza dotychczasowe 13 godziny pracy podmiotów wykonujących działalność leczniczą udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia objętych wsparciem.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
22.	Kryteria premiuje podmioty oferujące zarówno usługi z zakresu AOS jak i POZ (z wyłączeniem nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej).			Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

23.	Kryteria premują synergię z projektami współfinansowanymi z EFS/EFSA+.	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Komplementarność projektu Zgodność ze szczegółowymi uwarunkowaniami określonymi dla Działania	Kryterium dostępu Ocena: tak/nie Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił warunek (o ile dotyczy).	Ocenie podlega związek projektu z innymi przedsięwzięciami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia, posiadającymi zbliżone cele (zrealizowanymi, w trakcie realizacji, przesądzonymi do realizacji w przyszłości, niezależnie od podmiotów realizujących i źródeł finansowania) oraz sposób, w jakim analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się nawzajem, tj.: a. czy projekt jest powiązany z innymi projektami w obszarze rozwoju opieki koordynowanej i/lub stopniowego odwracania piramidy oraz poprawy dostępu do świadczeń, w tym w szczególności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej i/lub podstawowej opieki zdrowotnej i/lub opieki jednego dnia? h. czy analizowane projekty i ich rezultaty warunkują lub wzmacniają się wzajemnie? W ocenie brany będzie pod uwagę w szczególności związek projektu z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w tym z interwencją podejmowaną w ramach celu szczegółowego 4 (d) oraz (k) w obszarach profilaktyki zdrowotnej oraz rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy, a także z przedsięwzięciami współfinansowanymi z Europejskiego Funduszu Społecznego. Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
-----	---	---	---	---

		VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.	
Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie	1.1. Kryteria administracyjne Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , poprawność złożenia wniosku o dofinansowanie, tj.: czy złożony wniosek o dofinansowanie został utworzony i przesłany przy zastosowaniu aplikacji WOD2021 zgodnie z regulaminem wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie danych z aplikacji WOD2021.
2.	Kompletność wniosku o dofinansowanie	1.1. Kryteria administracyjne Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , kompletność wniosku o dofinansowanie, tj.: a. czy w złożonym formularzu wniosku o dofinansowanie wypełnione zostały, w sposób umożliwiający ocenę, wszystkie wymagane pola? b. czy do formularza wniosku o dofinansowanie załączono wszystkie wymagane załączniki wskazane w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.
3.	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.1. Kryteria zgodności z FEP	Ocenie podlega , spełnienie przez wnioskodawcę i ewentualnych partnerów (jeśli występują) warunków określonych w dokumentach programowych, tj.: c. czy wnioskodawca projektu jest podmiotem imiennie wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie ⁶⁹ jako uprawniony do złożenia wniosku? d. czy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie jest jednostką samorządu terytorialnego (lub

⁶⁹ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym), która podjęta jakiekolwiek działania sprzeczne z zasadami niedyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia ogólnego⁷⁰? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Ocena w punkcie b dokonywana jest na podstawie wniosku o dofinansowanie i weryfikowana w oparciu o informacje zamieszczone na stronie Rzecznika Praw Obywatelskich⁷¹.
4.	Zgodność z celami i logiką wsparcia w Działaniu	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.1. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – podstawowe Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocena podlega, zgodność zakresu projektu z celami i logiką wsparcia określonymi dla Działania 6.7. oraz danego naboru, tj.: e. czy projekt został imiennie wskazany w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027⁷² jako uprawniony do wsparcia? f. czy wybrany typ projektu został wskazany jako podlegający dofinansowaniu w opisie Działania 6.7. w SZOP⁷³ oraz w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027⁷⁴? g. czy zakres projektu jest spójny z wybranym przez wnioskodawcę typem projektu? h. czy obszar realizacji projektu jest zgodny z obszarem geograficznym wskazanym w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach FEP 2021-2027⁷⁵? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki.

⁷⁰ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.

⁷¹ Pod adresem <https://bip.brpo.gov.pl/>, w brzmieniu aktualnym na dzień zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁷² W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁷³ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁷⁴ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁷⁵ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

5.	Zgodność z przedsięwzięciem strategicznym	1.2. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi 1.2.3. Kryteria zgodności z FEP 2021-2027 i dokumentami programowymi – uzupełniające Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy zakres projektu jest zgodny z ramami przedsięwzięcia strategicznego pn. „Jakość i bezpieczeństwo w podmiotach leczniczych” wskazanego w Regionalnym Programie Strategicznym w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej⁷⁶? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie opinii Kierownika Regionalnego Programu Strategicznego w zakresie bezpieczeństwa zdrowotnego i wrażliwości społecznej.
6.	Możliwe warianty	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, sposób przeprowadzenia analizy różnych wariantów realizacji inwestycji oraz sposób wyboru wariantu do realizacji, tj.: b. czy przeprowadzono poprawną i wystarczającą analizę różnych wariantów realizacji inwestycji? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
7.	Zakres rzeczowy projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej	Ocenie podlega, zakres rzeczowy projektu w kontekście jego celów, wskazanych problemów, lokalizacji, okresu realizacji, osiągnięcia deklarowanych wskaźników, uwarunkowań określonych dla celu szczegółowego 4 (v) w FEP 2021-2027 i w opisie Działania 6.7. w SZOP⁷⁷ oraz rekomendacjach KS, tj.:

⁷⁶ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

⁷⁷ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

		Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	j. czy zakres projektu i zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne są adekwatne w stosunku do zidentyfikowanych w projekcie problemów i celów oraz przewidzianej lokalizacji? k. czy zakres projektu oraz zastosowane rozwiązania techniczne/technologiczne spełniają wymagania określone w opisie Działania 6.7. w SZOP oraz rekomendacjach KS, tj.: a. czy projekt uwzględnia konieczność dostosowania placówki do obowiązujących przepisów prawa lub spełnienia bądź przewyższenia wymogów płatnika w zakresie udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych w ramach publicznego systemu ubezpieczeń zdrowotnych? b. czy projekt uwzględnia wzmocnienie koordynacji pomiędzy różnymi poziomami opieki zdrowotnej? c. czy zakres projektu nie powiela zakresu, na który wnioskodawca otrzymał wsparcie ze środków KPO (jeśli dotyczy)? l. czy zakres zadań objętych projektem został rozplanowany w czasie w sposób umożliwiający ich techniczne wykonanie? m. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie mają wpływ i przyczynią się do osiągnięcia założonych w projekcie wskaźników produktu i rezultatu? n. czy rozwiązania techniczne/technologiczne zastosowane w projekcie przełożą się na jakość i trwałość otrzymanych produktów? o. w przypadku infrastruktury o przewidywalnej trwałości wynoszącej co najmniej 5 lat: czy wspierana w ramach projektu infrastruktura jest odporna na zmiany klimatu? p. czy zakres projektu jest zgodny z uzyskanymi decyzjami warunkującymi inwestycję (jeśli dotyczy)? q. w przypadku projektu, którego realizacja rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie: czy w tym okresie wnioskodawca realizował projekt zgodnie z prawem, zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. f rozporządzenia ogólnego? r. czy projekt nie został ukończony, zgodnie z art. 63 ust. 6 rozporządzenia ogólnego? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
--	--	---	--

			Ocena w punktach h oraz i dokonywana jest na podstawie oświadczenia wnioskodawcy.
8.	Nakłady na realizację projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , struktura nakładów na realizację projektu w kontekście zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych oraz ich zgodność z zasadami kwalifikowania wydatków, tj.: d. czy wartość poszczególnych zadań objętych projektem została oszacowana prawidłowo z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań (w tym technicznych/technologicznych)? e. czy wydatki kwalifikowalne ujęte we wniosku o dofinansowanie są zgodne z zasadami kwalifikowania wydatków określonymi w regulaminie wyboru projektów dla Działania 6.7. udostępnionym wnioskodawcy? f. czy w budżecie projektu przewidziano nakłady odtworzeniowe (o ile są niezbędne z punktu widzenia zastosowanych rozwiązań technicznych/technologicznych) i czy prawidłowo oszacowano ich wartość? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).
9.	Procedura oceny oddziaływania na środowisko	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , zgodność projektu z przepisami z zakresu ochrony środowiska właściwymi dla jego planowanego zakresu, w tym prawidłowość przeprowadzenia oceny oddziaływania projektu na środowisko na podstawie ustawy 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 ⁷⁸ , tj.: a. czy prawidłowo zidentyfikowano obowiązek/brak obowiązku przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000? b. w przypadku, gdy projekt wymagał przeprowadzenia postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko, w tym/lub na obszary Natura 2000: • czy postępowanie jest poprawne pod kątem formalno-prawnym?

⁷⁸ Tekst jednolity Dz.U. z 2022 poz. 1029

			• czy chronologia uzyskanych decyzji inwestycyjnych jest prawidłowa względem decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach? (jeśli dotyczy) Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
10.	Promocja projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.1. Kryteria wykonalności rzeczowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, spełnienie przez projekt minimalnych wymagań dotyczących działań promocyjnych, tj.: c. czy w projekcie przewidziano: • umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) tablicy informacyjnej dotyczącej projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenie w widocznym miejscu (uwzględniającym specyfikę projektu) obowiązkowych plakatów informacyjnych (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenie naklejek na elementach stanowiących wyposażenie, sprzęcie i środkach transportu powstałych lub zakupionych w ramach projektu (jeśli dotyczy wnioskodawcy zgodnie z obowiązkiem informacyjnym)? • umieszczenia krótkiego opisu projektu na stronach mediów społecznościowych projektodawcy oraz na jego stronie internetowej (jeśli ją posiada)? • obowiązkowe oznakowanie na wytwarzanych materiałach informacyjnych dotyczących projektu (np. materiały prasowe, reklamy w radiu, informacje w mediach społecznościowych itp., o ile wnioskodawca zaplanował je w zakresie projektu)? • w przypadku, gdy całkowita wartość projektu przekracza 5 mln euro lub wartość wnioskowanego współfinansowania wkładu krajowego z budżetu państwa przekracza 2 mln złotych: organizację uroczystego zakończenia inwestycji/otwarcia projektu z udziałem przedstawicieli mediów oraz potencjalnym udziałem przedstawicieli Komisji Europejskiej i Instytucji Zarządzającej FEP 2021-2027? d. czy działania promocyjne przewidziane w projekcie spełniają standard informacyjno-promocyjny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFiPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027⁷⁹?

⁷⁹ Z dnia 29 grudnia 2022 r.

			Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
11.	Partnerstwo	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , czy partnerstwo występujące w projekcie spełnia warunki określone w art. 39 ust. 1- 4 ustawy wdrożeniowej? Kryterium dotyczy projektów, w których przewidziano udział partnera/partnerów. Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
12.	Potencjał wnioskodawcy/partnerów	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega , potencjał wnioskodawcy oraz ewentualnych partnerów (jeśli występują) lub deklaracji sposobu jego uzyskania w kontekście działań objętych zakresem projektu, tj.: b) w przypadku, gdy wnioskodawca/partner (partnerzy) finansowo zaangażowany w realizację projektu (jeśli występuje/występują) nie posiada/nie posiadają odpowiednich zasobów: - czy wnioskodawca/partner (partnerzy) zadeklarował/zadeklarowali, iż najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował zasobami technicznymi (infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem, w tym zasoby licencyjne, moc obliczeniowa oraz przestrzeń dyskowa w posiadanych repozytoriach danych (w szczególności w odniesieniu do systemów PACS)) i kadrowymi (wykwalifikowana kadra medyczna, która będzie obsługiwać produkty powstałe w wyniku realizacji projektu) adekwatnymi i wystarczającymi do realizacji działań przewidzianych w projekcie? - czy deklaracja wnioskodawcy/partnera (partnerów) dotycząca sposobu uzyskania przez niego zasobów technicznych i kadrowych jest wiarygodna? - czy uzyskane w ten sposób zasoby techniczne i kadrowe będą wystarczające do realizacji działań przewidzianych w projekcie? Kryterium uważa się za spełnione , jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

13.	Sposób zarządzania projektem	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.2. Kryteria wykonalności instytucjonalnej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, opis sposobu zarządzania majątkiem, który powstanie w wyniku realizacji projektu z uwzględnieniem utrzymania jego celów, tj.: d. czy przedstawiony sposób zarządzania majątkiem powstałym w wyniku realizacji projektu zapewni utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie trwałości projektu? e. w przypadku, gdy wnioskodawca planuje przekazanie zarządzania lub własności powstałego majątku odrębnemu podmiotowi (operatorowi): • czy przedstawiony sposób przekazania jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa? • czy zaproponowana forma prawna przekazania i struktura organizacyjna operatora zapewniają utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości? • czy sytuacja finansowa podmiotu, któremu planowane jest przekazanie majątku utworzonego w ramach projektu, zapewnia utrzymanie celów projektu co najmniej w okresie jego trwałości? f. czy wnioskodawca wskazał źródła utrzymania majątku, które uwiarygadniają zachowanie trwałości projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
14.	Pomoc publiczna	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy prawidłowo uzasadniono brak wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis w kontekście założeń i zakresu projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek (o ile dotyczy).

15.	Budżet projektu	2.1. Kryteria wykonalności 2.1.3. Kryteria wykonalności finansowej Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, konstrukcja budżetu projektu, w tym poprawność i kompletność montażu finansowego, tj.: czy montaż finansowy projektu jest kompletny i zawiera oczekiwaną kwotę dofinansowania⁸⁰ oraz wymagane współfinansowanie krajowe, a także pokazuje jego źródła? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
16.	Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami i wpływa pozytywnie na jej realizację, tj.: d. czy wszystkie elementy (produkty i usługi) składające się na przedmiot projektu, które nie zostały uznane za neutralne, są dostępne dla wszystkich ich użytkowników oraz użytkowników i spełniają standard architektoniczny określony w Załączniku nr 2 do Wytocznych MFIPR dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027⁸¹ lub standard dostępności określony w innym, wskazanym przez wnioskodawcę, dokumencie właściwym dla danego typu inwestycji wymienionym na stronie internetowej Programu Dostępność Plus⁸²? e. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter produktów i usług składających się na przedmiot projektu: czy neutralny charakter produktów i usług został zidentyfikowany prawidłowo, tj. czy nie mają one swoich bezpośrednich użytkowników i użytkowników? f. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości szans i niedyskryminacji zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).

⁸⁰ W dniu złożenia wniosku o dofinansowanie.

⁸¹ Z dnia 29 grudnia 2022 r.

⁸² W dziale „Standardy, modele i rekomendacje”, pod adresem: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/o-funduszach/fundusze-europejskie-bez-barier/dostepnosc/program/poradniki/>

17.	Karta Praw Podstawowych Unii Europejskiej	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej⁸³, tj.: c. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu oraz sposobu realizacji projektu nie stoją w sprzeczności z wymogami Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej? d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Karty Praw Podstawowych Unii Europejskiej względem zakresu i sposobu realizacji projektu: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
18.	Konwencja o Prawach Osób Niepełnosprawnych	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r.⁸⁴, tj.: c. czy zapisy wniosku o dofinansowanie dotyczące zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy nie stoją w sprzeczności z wymogami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych? d. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter wymogów Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych względem zakresu i sposobu realizacji projektu oraz wnioskodawcy: czy neutralny charakter wymogów został zidentyfikowany prawidłowo? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
19.	Zasada równości kobiet i mężczyzn	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn, tj.: f. czy przeprowadzono wystarczającą analizę zgodności projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn? g. w przypadku, gdy w analizie zdiagnozowano nierówności w zakresie dostępu kobiet i mężczyzn do produktów i usług projektu: czy w projekcie zaplanowano działania, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu?

⁸³ Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391

⁸⁴ Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, ze. zm.

			h. czy w projekcie przewidziano mechanizmy zapewniające, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć? i. w przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie stwierdzono neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn: czy neutralny charakter projektu względem zasady równości kobiet i mężczyzn został uzasadniony w sposób adekwatny i wystarczający? j. czy projekt jest zgodny z warunkami w zakresie równości kobiet i mężczyzn zamieszczonymi w opisie działań na rzecz zapewnienia równości, włączenia społecznego i niedyskryminacji dla celu szczegółowego 4 (v) FEP 2021-2027? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
20.	Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada DNSH ⁸⁵	2.2. Kryteria zgodności z zasadami horyzontalnymi Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z zasadami ochrony środowiska, tj.: a. czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju tj. jego realizacja i funkcjonowanie nie wpłynie negatywnie na trwałość i jakość środowiska? b. czy projekt „nie czyni poważnych szkód” w rozumieniu art. 17 rozporządzenia w sprawie taksonomii⁸⁶ w odniesieniu do każdego z celów środowiskowych, tj.: • w przypadku celu dotyczącego łagodzenia zmian klimatu: ○ czy planowany zakres projektu nie przyczyni się do znacznych emisji gazów cieplarnianych? ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania minimalizujące emisje gazów cieplarnianych? • w przypadku celu dotyczącego adaptacji do zmian klimatu: ○ czy planowany zakres projektu zakłada rozwiązania uodparniające przed zagrożeniami klimatycznymi, w tym ekstremalnymi zjawiskami pogodowymi?

⁸⁵ Zasada nieczynienia znaczącej szkody środowisku (ang. do no significant harm).

⁸⁶ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje, zmieniające rozporządzenie (UE) nr 2019/2088

			○ czy planowany zakres projektu nie doprowadzi do zwiększenia zagrożeń wynikających ze zmian klimatu w obszarze realizacji i na terenach sąsiednich? • w przypadku celu dotyczącego zrównoważonego wykorzystywania i ochrony zasobów wodnych i morskich: ○ czy planowany zakres projektu nie będzie znacząco wpływał na stan ilościowy i jakość zasobów wodnych i morskich, nie będzie miał negatywnego wpływu na osiągnięcie celów środowiskowych jednolitych części wód i nie wymaga zastosowania derogacji z art. 4.7 ramowej dyrektywy wodnej⁸⁷? ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące racjonalnemu wykorzystaniu zasobów wodnych i morskich, utrzymaniu/poprawie/ochronie ich stanu jakościowego i ilościowego? • w przypadku celu dotyczącego gospodarki o obiegu zamkniętym, w tym zapobiegania powstawaniu odpadów i recyklingu: ○ czy planowany zakres projektu przewiduje rozwiązania służące poszanowaniu hierarchii postępowania z odpadami (minimalizacji ich powstawania, przygotowania ich do ponownego użycia, kierowania do recyklingu i odzysku)? ○ czy planowane do zastosowania w projekcie materiały gwarantują trwałość infrastruktury i jej utrzymanie przez długi czas w dobrym stanie? • w przypadku celu dotyczącego zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody i gleby i jego kontroli: ○ czy planowany zakres projektu, czasowo lub trwale, nie przyczyni się do wystąpienia znaczących emisji zanieczyszczeń do środowiska (gazów, pyłów, płynów, związków stałych, energii cieplnej, świetlnej, hałasu, wibracji, odorów, pola elektromagnetycznego itp.)? ○ czy dla planowanego zakresu projektu przewidziano rozwiązania mające na celu zmniejszenie emisji zanieczyszczeń, w tym ich monitoring i/lub kontrolę, sposób postępowania z zanieczyszczeniami w sytuacjach awaryjnych? • w przypadku celu dotyczącego ochrony i odbudowy bioróżnorodności i ekosystemów:
--	--	--	---

⁸⁷ Dyrektywa 2000/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej.

			- o czy planowany zakres projektu nie będzie oddziaływać na florę i faunę terenu w sposób mogący powodować zmniejszenie różnorodności biologicznej lub ograniczenia w funkcjonowaniu istniejących ekosystemów? - o czy planowany zakres projektu zakłada racjonalne gospodarowanie dostępną przestrzenią (minimalizację jej zajęcia i przekształcenia, wykorzystanie - w miarę możliwości i dostępności - powierzchni już przekształconych)? - o w przypadku planowania usuwania drzew lub krzewów: czy skala planowanej wycinki drzew/krzewów jest uzasadniona, racjonalna i prowadzona tylko w zakresie niezbędnym do realizacji przedsięwzięcia, wynika z inwentaryzacji przyrodniczej/rozeznania przyrodniczego (jeśli było to uzasadnione) oraz czy obejmuje rozwiązania kompensacyjne (np. nasadzenia zastępcze z preferencją gatunków rodzimych i nieinwazyjnych) lub tworzenie nowych terenów biologicznie czynnych (np. zieleń izolacyjna, błękitno-zielona infrastruktura)? - o czy planowany zakres projektu jest zgodny z aktami prawnymi obowiązującymi dla form ochrony przyrody, na obszarze których zakłada się jego realizację? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki (o ile dotyczą).
21.	Profil projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega: c. czy założenia, cele i zakres przedmiotowy projektu wpisują się w wyzwania, zakres i ukierunkowanie celu szczegółowego 4 (v) i Działania 6.7.? d. czy projekt przyczynia się do zwiększenia dostępności specjalistycznych usług zdrowotnych i ma na celu odwracanie piramidy świadczeń? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił wszystkie powyższe warunki. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP⁸⁸.

⁸⁸ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

22.	Potrzeba realizacji projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt jest odpowiedzią na istotną, zdiagnozowaną przez wnioskodawcę potrzebę, jak również pilność proponowanych działań, tj. czy projekt służy zmniejszeniu zdiagnozowanych braków w zakresie dostępności ambulatoryjnej opieki medycznej na danym obszarze jak i braków infrastrukturalnych w tym zakresie? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
23.	Wkład w zakładane efekty	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.1. Obszar A: Zgodność z logiką interwencji Programu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy efekty realizacji projektu stanowią wkład w osiągnięcie założonych wartości wskaźników produktu (RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej, PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą) i rezultatu (RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej) zdefiniowanych w celu szczegółowym 4 (v) i Działaniu 6.7.? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027 oraz SZOP⁸⁹.
24.	Kompleksowość projektu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.2. Obszar B: Oddziaływanie projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy w ramach projektu uwzględniono: g. działania z zakresu e-zdrowia (z zachowaniem standardów krajowych), h. rozwiązania w zakresie IT (np. oprogramowanie, sprzęt), i. rozwiązania z zakresu telemedycyny, j. działania służące likwidacji barier architektonicznych, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia, k. działania służące poprawie dostępności informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie lub zastosowanie racjonalnego usprawnienia,

⁸⁹ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.

			l. działania w ramach finansowania krzyżowego, tj. tworzenie zintegrowanych, interdyscyplinarnych zespołów diagnostyczno-terapeutycznych i logiczne powiązanie ich z realizowanymi zadaniami infrastrukturalnymi? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli w projekcie uwzględniono przynajmniej jedno z powyższych działań.
25.	Wykorzystanie wolontariatu	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy w projekcie przewidziano działania wykorzystujące wolontariat, które są uzasadnione w świetle założonych celów i oczekiwanych efektów projektu? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli projekt spełnił powyższy warunek.
26.	Zasada DNSH	2.3. Kryteria strategiczne 2.3.3. Obszar C: Wartość dodana projektu Kryterium dostępu Ocena: tak/nie	Ocenie podlega, czy projekt wpisuje się w zalecenia związane z realizacją zasady DNSH wskazane w „Analizie spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”, w szczególności dotyczące: f. łagodzenia zmian klimatu (np. poprzez zastosowanie przez inwestorów zielonych zamówień pod kątem energochłonności), g. adaptacji do zmian klimatu (np. poprzez retencjonowanie wód opadowych i roztopowych i późniejsze ich wykorzystanie, rozwiązania bazujące na przyrodzie – NBS), h. minimalizowania ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód (np. poprzez odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn, odpowiednie rozwiązania z zakresu gospodarowania ściekami), i. zapobiegania zanieczyszczeniu powietrza, wody lub gleby (np. poprzez prowadzenie prac w sposób, który będzie minimalizować ryzyka przedostawania się zanieczyszczeń do wód, powietrza lub gleby – np. odpowiedni nadzór i organizację prac, odpowiedni stan techniczny maszyn), j. ochrony bioróżnorodności (np. poprzez odpowiednie rozwiązania organizacyjne w trakcie realizacji inwestycji, w tym racjonalizację gospodarowania przestrzenią,

			nadzór inwestycyjny i kontrolę stanu maszyn oraz pojazdów, które będą służyć minimalizacji oddziaływań na środowisko, rozeznanie zasobów przyrodniczych przed rozpoczęciem prac, wprowadzanie nowych nasadzeń)? Kryterium uważa się za spełnione, jeśli w projekcie zaplanowano wdrożenie co najmniej jednego z zaleceń wskazanych w lit. a-e. Ocena dokonywana jest na podstawie FEP 2021-2027, SZOP⁹⁰ oraz „Analizy spełniania zasady DNSH dla projektu programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027”.
--	--	--	---

⁹⁰ W wersji obowiązującej w dniu rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie.