



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

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

1/2026

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego

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

Monika Zielińska, Z-ca Dyrektora Departamentu Instytucji Zarządzającej, tel.(68) 4565171, e-mail: m.zielinska@lubuskie.pl

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Monika Zielińska, Z-ca Dyrektora Departamentu Instytucji Zarządzającej, tel.(68) 4565171, e-mail: m.zielinska@lubuskie.pl

Jan Rzeszotnik, Departament Instytucji Zarządzającej, tel. (68) 4565105, email: j.rzeszotnik@lubuskie.pl

Małgorzata Seńków, Departament Instytucji Zarządzającej, tel. (68) 4565170, email: m.senkow@lubuskie.pl

z up. Zarządu Województwa

Monika Zielińska

Zastępca Dyrektora Departamentu

[podpisano certyfikowanym podpisem elektronicznym]

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych¹, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

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

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

II.1 L.p	II.2 Nr celu szczegółowego ² (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w` sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrócona nazwa programu. numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skróty „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	CP4(v)	FELB.5.P.6	Zwiększenie dostępności do świadczeń medycznych dla leczenia nerkozastępczego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez wymianę i zwiększenie stanowisk dializacyjnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o.	7 076 080,54	3 254 997,05	3 821 083,49	2026.II

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

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 fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu.

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

FELB.5.P.6

III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie FELB.05.03 Infrastruktura zdrowotna

III.3 Fundusz

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

EFRR

III.4 Cel szczegółowy

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

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

III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

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

I. wsparcie infrastruktury placówek opieki zdrowotnej oraz zakup sprzętu medycznego w celu poprawy dostępności, jakości i wydajności usług świadczonych na wszystkich szczeblach opieki zdrowotnej (inwestycje w nowoczesną infrastrukturę i sprzęt szpitali, w tym wsparcie na rzecz diagnostyki będą możliwe, o ile będą nakierowane na rozwój opieki jednego dnia oraz wzmocnienie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej);

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: lubuskie

Powiat:
Miasto Zielona Góra
Miasto Gorzów Wielkopolski
gorzowski
krośnieński
międzyrzecki
nowosolski
słubicki
strzelecko-drezdenecki
sulęciński
świebodziński

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

	wschowski zielonogórski żagański żarski
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Zwiększenie dostępności do świadczeń medycznych dla leczenia nerkozastępczego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez wymianę i zwiększenie stanowisk dializacyjnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o.
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o. o.
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Celem głównym projektu jest zwiększenie dostępności do świadczeń medycznych dla leczenia nerkozastępczego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez wymianę i zwiększenie stanowisk dializacyjnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o.o.</p> <p>Realizacja projektu pozwoli zabezpieczyć specyficzne potrzeby pacjentów przyjmowanych w trybie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej, czyli pacjentów, którzy są w końcowych stadiach zaburzeń nerek, jak również pacjentów, którzy potrzebują tymczasowego wsparcia pracy nerek za pomocą dializ. Projekt ma na celu znacząco podnieść efektywność leczenia, zapewnić kompleksową, bezpieczną i komfortową opiekę medyczną w Stacji Dializ Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze.</p>
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Zakres projektu obejmuje zakup niezbędnego sprzętu medycznego i wyposażenia niemedycznego oraz wykonanie niezbędnych prac budowlanych w obszarze Stacji Dializ, zlokalizowanej w przyziemiu i poziomie 0 budynku B1 Szpitala. Realizacja powyższego zakresu umożliwi zwiększenie liczby stanowisk dializacyjnych z 19 do 24 szt.</p> <p>W związku z tym, że nowo tworzone stanowiska dializacyjne będą znajdować się na tej samej powierzchni, na której aktualnie funkcjonuje 19 stanowisk, konieczne jest wykonanie niezbędnych prac instalacyjno -budowlanych, które muszą objąć wszystkie</p>

stanowiska dializacyjne. Planowane do wykonania prace modernizacyjne, związane ze zwiększeniem stanowisk dializacyjnych o 5 szt., są niezbędne do wykonania, aby Stacja Dializ po zrealizowaniu inwestycji była w dalszym ciągu dostosowana do wymogów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Prace te będą polegać na modernizacji oraz dostosowaniu istniejących instalacji pomieszczeń na poziomie przyziemia oraz poziomu 0 budynku B Szpitala, obejmujące:

- korytarz, przedsionek, poczekalnię, toalety, szatnie, pomieszczenia techniczne, pomieszczenia lekarzy i pielęgniarek, pomieszczenie socjalne – w zakresie m.in. wymiany drzwi, wykonania robót budowlanych w zakresie posadzek, ścian i sufitów;
- pomieszczenie podtrzymania zasilania energetycznego UPS – w zakresie wymiany klimatyzatora;
- salę dializ – w zakresie m.in. wyburzenia części ścian, wymiany instalacji elektrycznych, rozbudowy i modernizacji instalacji gazów medycznych, dostosowania instalacji kanalizacji do nowych stanowisk, wykonania robót budowlanych w zakresie posadzek, ścian i sufitów, wymiany i montażu jednostek klimatyzacyjnych, wymiany drzwi oraz innych elementów niezbędnych dla zwiększenia liczby stanowisk dializacyjnych.

Projekt zakłada działania zgodne ze standardami dostępności dla Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w zakresie:

1. Dostosowania drzwi wewnątrz budynku, obejmujące wymianę drzwi dwuskrzydłowych na drzwi przesuwne, automatyczne, otwierane na fotokomórkę zapewniające przejście po otwarciu co najmniej 90 cm.
2. Usunięcia barier architektonicznych w salach dializ poprzez likwidację ścianek działowych i zabudów celem stworzenia obszaru otwartego bez przeszkód dla pacjentów z niepełnosprawnością, co ułatwi poruszanie się.

	<p>Zakres projektu obejmuje zakup wyposażenia medycznego, m.in.: aparaty do hemodializy i hemodiafiltracji (20 sztuk), aparaty do hemodializy (3 sztuki), fotele do dializ (3 sztuki), fotele do dializ z wbudowaną wagą (2 sztuki), aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych i plazmaferazy (multifiltrat).</p> <p>Inwestycja wpisuje się w działanie, które przewiduje doposażenie dot. sprzętu jak m.in. fotele do dializ min. 160 kg. Zakres inwestycji zgłaszanej przez Wnioskodawcę obejmuje m.in. zakup foteli do dializ z maksymalnym obciążeniem min. 200 kg, co umożliwi ergonomiczne warunki pobytu osobom z otyłością olbrzymią. W inwestycji został uwzględniony zakup 5 sztuk nowych foteli, który wynika ze zwiększenia liczby stanowisk dializacyjnych z 19 do 24 sztuk. Nowo kupowane wyroby medyczne spełniać będą minimalne wymagania dotyczące obciążenia.</p> <p>Obecna liczba stanowisk do dializ wynosi 19, w wyniku realizacji projektu powstanie dodatkowych 5 stanowisk. Liczba wzrośnie do 24 stanowisk dializacyjnych.</p> <p>Zwiększenie liczby stanowisk dializacyjnych z 19 do 24 sztuk oznacza, że liczba dializ wzrośnie o 3856 dializ (25,13%).</p> <p>Zwiększenie liczby stanowisk do dializ wpłynie pozytywnie na skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej, ponieważ umożliwi w godzinach od 7.00 do 19.00 przyjęcie o 10 pacjentów więcej. Inwestycja wpłynie zatem na czas oczekiwania na udzielenie świadczenia w Stacji Dializ skracając go o kilka godzin (od 3 do 5 godzin). Podkreślenia wymaga fakt, że niedopuszczalne jest aby pacjent czekał na dializy kilka dni, ponieważ jest to świadczenie ratujące życie i dlatego liczą się godziny.</p> <p>Wprowadzone rozwiązania oraz zwiększenie stanowisk dializacyjnych z pewnością poprawią rotację pacjentów oraz możliwości przyjęcia większej ich liczby w porze dziennej, jak również reagowania w nagłych przypadkach.. Efekty modernizacji Stacji Dializ przyniosą lepsze wyniki leczenia pacjentów, zwiększą ich komfort i jakość leczenia, zmniejszą ryzyko powikłań i hospitalizacji. Grupą docelową projektu stanowią osoby dorosłe.</p>
--	---

	<p>Dla przedmiotowego projektu Szpital otrzymał w dniu 18.09.2025 r. pozytywną opinię o celowości inwestycji nr ASO.3151.294.2025.MS do wniosku nr 007899.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Projekt spełnia przesłanki ustawowe do realizacji w trybie niekonkurencyjnym. Wnioskodawca został jednoznacznie określony a projekt ma strategiczne znaczenie dla regionu, został uwzględniony w Kontrakcie Programowym (jako zadanie „Poprawa warunków funkcjonowania infrastruktury ochrony zdrowia w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej”) oraz w Wojewódzkim Planie Transformacji.</p> <p>Projekt spełnia przesłanki wskazane w art. 44 ust. 2, pkt 2 ustawy z 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021 – 2027 stanowiące o wyborze projektu do realizacji w trybie niekonkurencyjnym. Realizacja projektu polega na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych, tj. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Wnioskodawca został jednoznacznie określony, a projekt ma charakter strategiczny dla społeczno-gospodarczego rozwoju województwa lubuskiego i polega na zwiększeniu powszechnej dostępności i jakości świadczeń medycznych w regionie. Wpisuje się w Cel strategiczny nr 2 Strategii Rozwoju Województwa Lubuskiego 2030, tj.: Region silny w wymiarze społecznym oraz bliski obywatelowi, Cel operacyjny 2.3 Wysoka jakość i dostępność usług medycznych oraz upowszechnianie profilaktyki zdrowotnej i zdrowego stylu życia, realizując Kierunek interwencji: Dostosowywanie wyposażenia podmiotów leczniczych do nowoczesnych standardów.</p> <p>Ponadto projekt jest ujęty w Lubuskim Programie Ochrony Zdrowia 2030 w Załączniku nr 2 – Inwestycje jednostek ochrony zdrowia o</p>

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

	<p>istotnym znaczeniu dla zdrowia mieszkańców województwa lubuskiego.</p> <p>Projekt został również uwzględniony w Kontrakcie Programowym jako jedno z zadań w obszarze interwencji: „Modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia w województwie lubuskim w celu rozwoju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.”.</p> <p>Zakres projektu jest zbieżny z założeniami FE dla Lubuskiego 2021-2027, zgodnie z którymi realizowane projekty będą miały na celu poprawę dostępu do usług medycznych, szczególnie dla osób narażonych na dyskryminację ze względu na miejsce zamieszkania.</p> <p>Realizacja projektu w trybie niekonkurencyjnym wynika również z faktu, że Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. jest jedynym podmiotem publicznym w tej części regionu, który udziela świadczeń w sposób kompleksowy i skoordynowany. Wykorzystanie nowoczesnego sprzętu medycznego, a przede wszystkim doświadczenia lekarzy pozwoli na zapewnienie ciągłości i jakości wykonywania świadczeń.</p> <p>Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o. jest największym szpitalem w województwie lubuskim, zarówno pod względem posiadanych oddziałów oraz liczby łóżek. Szpital stanowi bazę dydaktyczno-szkoleniową i naukową dla Uniwersytetu Zielonogórskiego wykorzystywaną w kształceniu przedklinicznym i klinicznym przez Collegium Medicum. Inwestycja w dużym stopniu wpłynie na zniwelowanie różnic w dostępie do świadczeń gwarantowanych na terenie województwa lubuskiego.</p> <p>Wnioskodawca jest wysokospecjalistycznym podmiotem medycznym z najwyższym poziomem referencyjności.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Inwestycja wpisuje się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubuskiego na lata 2022-2026 oraz w mapę potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych:</p> <p>W załączniku nr 4 wskazane zostały wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa lubuskiego na podstawie danych za 2019 r.:</p>

1.1. z zakresu demografii. Wraz ze wzrostem odsetka osób starszych wzrośnie zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne dla tej grupy osób (str. 641).

Prognoza epidemiologiczna dla województwa lubuskiego na lata 2020-2034 r. w przypadku cukrzycy i chorób nerek wskazuje na rosnące wraz z wiekiem wartości wskaźników chorobowości, zapadalności oraz zgonów przypadających na 100 tys. mieszkańców.

Zgodnie z zapisami MPZ (str. 75): *Prognoza epidemiologiczna dla Polski wskazuje na spodziewany największy wzrost wartości chorobowości w 2028 r. w odniesieniu do 2019 r. w przypadku chorób narządów zmysłów (o ponad 2 874,08 na 100 tys. ludności, 9,98%), w tym głównie dla utraty słuchu związana z wiekiem oraz innymi przyczynami, gdzie wzrost procentowy odnotowuje się na poziomie 10,24%. Drugą rosnącą podgrupą będą cukrzyca i choroby nerek (wzrost o około 2 631,95 na 100 tys. ludności, czyli 14,86%), z przodującą chorobowością na samą cukrzycę (23,74%).*

W 2019 r. wartość wskaźnika YLD dla Rzeczypospolitej Polskiej wyniosła blisko 5 mln (wartość bezwzględna). Za 81% przedstawionej wartości odpowiadała grupa chorób niezakaźnych, Stosunkowo znaczący udział - po około 10% - miały choroby układu nerwowego, choroby narządów zmysłu, cukrzyca i choroby nerek oraz inne choroby niezakaźne (str. 60).

Cukrzyca i choroby nerek oraz choroby narządów zmysłu odnotują największy wzrost chorobowości w Polsce w ciągu 9 lat, przy czym w UE będą wzrastać mniej dynamicznie.

Prognoza epidemiologiczna dla Polski wskazuje na spodziewany największy wzrost wartości chorobowości w 2028 r. w odniesieniu do 2019 r. w przypadku chorób narządów zmysłów. Drugą rosnącą podgrupą będą cukrzyca i choroby nerek (wzrost o około 2 631,95 na 100 tys. ludności, czyli 14,86%).

Biorąc pod uwagę starzejące się społeczeństwo w Polsce, zwrócono uwagę na problemy osób powyżej 70. roku życia. Podobnie jak

ogólnie w społeczeństwie, u osób starszych najbardziej znacząco będzie rosła chorobowość w przypadku cukrzycy i chorób nerek.

Przewlekła choroba nerek stanowi jeden częściej występujących problemów wśród pacjentów w wieku 65+ korzystających z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w ramach poradni nefrologicznych w województwie lubuskim.

Biorąc pod uwagę prognozowany wzrost zachorowań na cukrzycę i choroby nerek projekt wpisuje się w Mapy Potrzeb Zdrowotnych, ponieważ zakłada zwiększenie stanowisk dializacyjnych, co wpłynie pozytywnie na skrócenie czasu oczekiwania na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej (dializoterapię) i umożliwi przyjęcie większej liczby pacjentów.

Zakres działań zaplanowanych w projekcie wpisuje się w przedsięwzięcia wskazane w „Wojewódzkim Planie Transformacji dla Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026” (aktualizacja z 30.12.2024 r.).

Przedsięwzięcie zostało wskazane na stronie 272 ww. dokumentu.

Wpisuje się w Rekomendację 13.2 Wymiana wyeksploatowanego sprzętu, a w uzasadnionych przypadkach zwiększenie liczby sprzętu medycznego w placówkach ochrony zdrowia, Działanie 17. Wymiana aparatów do dializowania wraz z fotelami - 20 szt., centralnego systemu dystrybucji koncentratów oraz multifiltratu w Stacji Dializ w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o.

Realizacja projektu poprzez wprowadzenie nowoczesnych aparatów poprawi jakość dializ, zapewniając bardziej efektywne usuwanie toksyn i lepsze parametry hemodializy, zwiększy się bezpieczeństwo pacjentów, skróci czasu zabiegu, zmniejszy awaryjność. Doposażenie w sprzęt nie jest celem projektu, a środkiem do osiągnięcia celu.

Projekt wpisuje się w Rekomendację 5.2. Skrócenie kolejek oczekujących, poprzez zapewnienie większego dostępu do poradni o specjalnościach charakteryzujących się długim czasem oczekiwania na świadczenie zdrowotne - głównie poradnie: chorób naczyń, chirurgii naczyniowej, chorób zakaźnych, gruźlicy i chorób płuc,

logopedycznej, genetycznej, hematologicznej, neurologicznej i neurologicznej dla dzieci, endokrynologii i diabetologii dziecięcej, logopedycznej, wad postawy, chorób płuc, reumatologii, m.in. poprzez rozwój usług i świadczeń telemedycznych (teleopieki, teleterapii, telekonsultacji, telenauczania), m.in. narzędzi ułatwiających zapisywanie i wypisywanie pacjentów z kolejek oraz wprowadzenie rozwiązań motywujących pacjentów do informowania podmiotów leczniczych o odwoływaniu wizyt.; Działanie 9 Modernizacja poradni przyszpitalnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o. zlokalizowanych przy ulicy Podgórnej. (urologicznej, hematologicznej, chirurgii klatki piersiowej, neurochirurgicznej, nefrologicznej, anestezjologicznej, chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, diabetologicznej, zakładowej profilaktycznej, neurologicznej, psychologicznej, alergologicznej, pulmonologicznej) i Działanie 10. Roboty budowlane z wyłączeniem budowy, modernizacja, termomodernizacja, prace konserwatorskie czy restauratorskie, które wynikają z konieczności dostosowania do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą i przepisów przeciwpożarowych zawartych w ustawie z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej oraz szczegółowych wytycznych znajdujących się także w rozporządzeniach do ww. ustawy, ponadto realizacja inwestycji związanych ze stacją uzdatniania wody, z wymianą dźwigów, czy remontów pomieszczeń technicznych, a także realizacja innych inwestycji w zakresie infrastruktury obiektów budowlanych (z wyłączeniem budowy) i infrastruktury technicznej niezbędnej do funkcjonowania podmiotu leczniczego. Inwestycja nie wpłynie na ogólne zwiększenie liczby łóżek. (str. 68-70)

W przywołanych powyżej zapisach nie wskazano bezpośrednio analizy Stacji Dializ, jednak jest to komórka organizacyjna w zakresie działania ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). W związku z tym inwestycja wpisuje się w wyżej wymienione zapisy Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubuskiego.

Inwestycja wpisuje się w Rekomendację 13.1 Przede wszystkim należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego. W najbliższych latach trzeba skupić się na

	<p>odnowieniu bazy sprzętowej w odniesieniu do aparatów posiadających wysoki i średni priorytet do wymiany, a także, w uzasadnionych przypadkach, do zwiększenia liczby sprzętów medycznych, aby na terenie województwa lubuskiego osiągnąć dostępność na 100 tys. ludności co najmniej na poziomie średnie krajowej. (str.229-230)</p> <p>Działanie 10. Doposażenie podmiotów leczniczych w sprzęt dostosowany do osób z otyłością olbrzymią (BMI>35).</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.II			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2026.III]	Data zakończenia	[2027.IV.]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia i / lub telemedycyny , - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - 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	<p>Całkowita wartość projektu: 7 076 080,54 zł</p> <p>2026 r.: 4 000 000,00 zł</p> <p>2027 r.: 3 076 080,54 zł</p>
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	<p>Całkowita wartość wydatków kwalifikowalnych:</p> <p>7 076 080,54 zł</p> <p>2026 r.: 4 000 000,00 zł w tym:</p> <p>UE: 1 840 000,00 zł wkład własny: 2 160 000,00 zł</p> <p>2027 r.: 3 076 080,54 zł</p> <p>UE: 1 414 997,05 zł wkład własny: 1 661 083,49 zł</p>
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	<p>46%</p>
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	<p>Poziom wkładu krajowego: 54%</p> <p>Poziom dofinansowania krajowego: 0%</p>

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
WLWK-RCR073 - Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	19 200	255 243
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLRO133 - Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	szt.	1	10
WLWK-PLRO202 - Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS)	szt.	1	-
WLWK-RCO069 - Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	19 200	319 054

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

FELB.5.P.6

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Zwiększenie dostępności do świadczeń medycznych dla leczenia nerko-zastępczego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej poprzez wymianę i zwiększenie stanowisk dializacyjnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze 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

brak

brak

Projekt realizowany w trybie niekonkurencyjnym – wnioskodawca jest wskazany.

	<p>muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.</p>			
2.	<p>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</p>	<p>Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych</p>	<p>dostępu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z 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. Ocena dokonywana jest na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku. tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
3.	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy</p>	<p>Zgodność z odpowiednimi celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.</p>	<p>dostępu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy założenia projektu są zgodne z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. w szczególności z Celem 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa. tak/nie</p>

	Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.			możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026	dostępu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026 w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Rekomendacja 5.2. Skrócenie kolejek oczekujących, poprzez zapewnienie większego dostępu do poradni (...); <u>Działanie 9</u> Modernizacja poradni przyszpitalnych w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o. o. zlokalizowanych przy ulicy Podgórnej (urologicznej, hematologicznej, chirurgii klatki piersiowej, neurochirurgicznej, nefrologicznej, anestezjologicznej, chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych, diabetologicznej, zakładowej profilaktycznej, neurologicznej, psychologicznej, alergologicznej, pulmonologicznej) i <u>Działanie 10</u>. Roboty budowlane z wyłączeniem budowy, modernizacja, termomodernizacja, prace konserwatorskie czy restauratorskie, które wynikają z konieczności dostosowania do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r.(...); – Rekomendacja 13.1. Przede wszystkim należy dążyć do optymalnego wykorzystania obecnie posiadanego sprzętu medycznego (...); <u>Działanie 10</u>. Dopuszczenie podmiotów leczniczych w sprzęt dostosowany do osób z otyłością olbrzymią (BMI>35); – Rekomendacja 13.2 Wymiana wyeksploatowanego sprzętu, a w uzasadnionych przypadkach zwiększenie liczby sprzętu medycznego w placówkach ochrony zdrowia; <u>Działanie 17</u>. Wymiana aparatów do dializowania wraz z fotelami - 20 szt., centralnego systemu dystrybucji koncentratów oraz multifiltratu w Stacji Dializ w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze sp. z o.o. <p>tak/nie</p>

				możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). OCI jest jednym z załączników do wniosku. tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
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	Komplementarność z innymi przedsięwzięciami	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest komplementarny 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. tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.

	Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	brak	brak	Kryteria wyboru projektów dla przedmiotowego naboru są zgodne z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.
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	Zakres wykorzystania infrastruktury	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy wytworzona infrastruktura w ramach projektu wykorzystywana będzie 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. tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.

	infrastruktury w ujęciu rocznym.			
9.	<p>Projekty realizowane są wyłącznie w podmiotach wykonujących działalność leczniczą posiadających umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:</p> <p>a) ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub</p> <p>b) leczenie szpitalne.</p> <p>Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawcy zobowiążą się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu</p>	Realizacja projektu w podmiocie oferującym AOS lub leczenie szpitalne	dostępu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt realizowany jest wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w za-kresie: ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) lub leczenie szpitalne. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>

10.	<p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p>	Adekwatność wsparcia do potrzeb pacjentów	dostępu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
11.	W przypadku projektu przewidującego zakup	Właściwe kwalifikacje kadry medycznej	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą

	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.			medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej. tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
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.	Właściwa infrastruktura techniczna na potrzeby projektu	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy wnioskodawca najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. W przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wnioskodawca powinien zapewnić: 1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta. 2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej. 3. Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach

				<p>danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
13.	<p>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.”.</p>	<p>Optymalizacja piramidy świadczeń opieki zdrowotnej</p>	<p>dostępu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt będzie prowadził 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.”</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
14.	<p>Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni objętych wsparciem w specjalnościach medycznych będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców powiatu</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p>Nie dotyczy</p>	<p>Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.</p>

	jest mniejsza od średniej dla województwa.			
15.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, którego dotyczy projekt, w powiatach, w których liczba porad na 1 tys. mieszkańców jest mniejsza od wartości średniej dla województwa.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
16.	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS / w trybie leczenia jednego dnia, których wnioskodawcy zobowiążą się, że efektem podjętych działań będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o badania, które do tej pory nie były	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

	realizowane w tych podmiotach lub zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych badań diagnostycznych.			
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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
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	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

	nie realizowały świadczeń zdrowotnych w trybie leczenia jednego dnia, w zakresie którego dotyczy projekt.			
--	---	--	--	--

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.	Termin złożenia wniosku w systemie CST2021	dostępu	1. Czy wniosek o dofinansowanie ⁵ został złożony w systemie CST2021 w ramach właściwego naboru oraz w terminie określonym w Regulaminie wyboru projektów? Warunek dotyczy projektów składanych w odpowiedzi na dany nabór (jeśli dotyczy). 2. Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w systemie CST2021 w terminie wskazanym w piśmie do Wnioskodawcy w sprawie poprawy/ uzupełnienia wniosku/załączników? (jeśli dotyczy) Warunek dotyczy projektów, w których stwierdzono błędy/braki formalne. tak/nie brak możliwości poprawy wniosku, niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
2.	Kompletność i prawidłowość wypełnienia wniosku oraz załączników w systemie CST2021	dostępu	1. Czy wniosek o dofinansowanie projektu został wypełniony w języku polskim? 2. Czy załączniki do wniosku o dofinansowanie zostały wypełnione w języku polskim lub zostało dołączone tłumaczenie przez tłumacza przysięgłego? 3. Czy wniosek o dofinansowanie oraz załączniki przygotowano zgodnie z Instrukcjami określonymi przez Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 w Regulaminie wyboru projektów? 4. Czy przedłożono wszystkie wymagane w Regulaminie wyboru projektów dokumenty, w tym czy przedkładane załączniki zostały przygotowane na wzorach określonych przez Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 (o ile, Instytucja określiła takie wzory)? 5. Czy załączniki zostały podpisane zgodnie z zapisami Regulaminu wyboru projektów?

⁵ W ramach przedmiotowego warunku nie jest weryfikowana kompletność wymaganych załączników zgodnie z Regulaminem wyboru projektów.

			<p>6. Czy wniosek o dofinansowanie i załączniki są pozbawione oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych?</p> <p>Celem kryterium jest ocena czy wniosek o dofinansowanie został poprawnie złożony oraz czy zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki.</p> <p>Kryterium oceniane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i załączników i/lub wyjaśnień udzielonych przez Wnioskodawcę.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
3.	Kwalifikowalność Wnioskodawcy oraz Partnerów (jeśli dotyczy) w projekcie	dostępu	<p>1. Czy Wnioskodawca jest uprawniony do złożenia wniosku w ramach danego naboru, zgodnie z Regulaminem wyboru projektów?</p> <p>2. Czy Partner (jeśli dotyczy) wskazany we wniosku jest zgodny z katalogiem Beneficjentów wskazanym w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Dopuszczalna jest realizacja projektu z zaangażowaniem podmiotów, innych niż określone w katalogu Beneficjentów działania, w ramach którego został ogłoszony nabór, realizujących wspólnie projekt w celu osiągnięcia kompleksowego efektu, z zastrzeżeniem, iż wszystkie wydatki ponoszone przez te podmioty, zostaną ujęte jako koszty niekwalifikowalne w budżecie projektu.</p> <p>Ocena warunków w oparciu o dokumenty rejestrowe lub statutowe (m.in. wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, statut lub uchwała o utworzeniu spółki).</p> <p>Spełnienie warunków musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>3. Czy Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:</p> <p>a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych?</p> <p>b) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej?</p>

			<p>c) art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary?</p> <p>d) art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego?</p> <p>Ocena Wnioskodawcy na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Ocena Partnera (jeśli dotyczy) na podstawie oświadczenia Partnera przedłożonego wraz z wnioskiem o dofinansowanie.</p> <p>4. Czy Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Decyzji Urzędu Nadzoru EFTA NR 321/14/COL z dnia 10 września 2014 r. zmieniającej po raz setny zasady proceduralne i merytoryczne w dziedzinie pomocy państwa przez przyjęcie nowych wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji [2015/1856] (Dz.U.UE.L.2015.271.35 (jeśli dotyczy)</p> <p>Ocena Wnioskodawcy na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
4.	Kwalifikowalność projektu	dostępu	<p>1. W przypadku niekonkurencyjnego sposobu wyboru projektów należy potwierdzić , czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioskowana kwota dofinansowania projektu nie przekracza kwoty wskazanej w Regulaminie wyboru projektów, a tytuł projektu jest zgodny z postanowieniami tego dokumentu tj. odpowiada tytułowi wskazanemu w Regulaminie lub nie odbiega istotnie od jego brzmienia pod względem zakresu tematycznego lub celu projektu (dotyczy projektów, dla których w Regulaminie określono tytuł oraz kwotę dofinansowania); – projekt został ujęty na liście projektów zawartej w Strategii ZIT/IIT, tj. znajduje się w wykazie projektów planowanych do realizacji w ramach danego instrumentu terytorialnego - z uwagi na ogólny charakter Strategii, dopuszczalne są modyfikacje

			<p>zakresu projektu np. realizacja części projektu, zmiana zakresu projektu lub etapowanie, pod warunkiem że główny cel i założenia projektu pozostają niezmienione - a wnioskowana kwota dofinansowania nie przekracza kwoty wskazanej w przyjętej przez Zarząd Województwa Lubuskiego Strategii Terytorialnej ZIT/IIT lub przyjętym Porozumieniu (aktualnym aneksie do Porozumienia) w sprawie zasad przygotowania i wdrażania projektów w ramach ZIT/IIT? (dotyczy działania 8.2 i 8.4).</p> <p>Dopuszcza się możliwość zwiększenia kwoty dofinansowania w trakcie realizacji projektu, za zgodą IZ FEWL 21-27, pod warunkiem, że zmiana ta nie wpływa na sposób rozliczania projektu.</p> <p>2. Czy projekt jest realizowany na obszarze województwa lubuskiego? Ocena warunku na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p> <p>3. Czy działalność gospodarcza, której dotyczy projekt, nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie? Ocenie podlega, czy przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 7 ust. 1 Rozporządzenia PE i Rady (UE) NR 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r.?</p> <p>Ocena warunku na podstawie informacji o wydaniu przez Komisję Europejską decyzji negatywnych lub nakazujących zwrot pomocy przez polskich przedsiębiorców zamieszczonych na stronie UOKiK - https://uokik.gov.pl/informacje_o_decyzjach_komisji_europejskiej.php</p> <p>Spełnienie warunków 2 i 3 musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>4. Czy projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni wdrożony (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach ogłoszonego naboru, niezależnie od tego czy wszystkie dotyczące projektu płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę? Ocena warunku na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p>
--	--	--	--

			<p>5. Czy wskazany we wniosku typ projektu oraz zakres interwencji jest zgodny z zapisami określonymi w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>6. Czy w ramach projektu wybrano wszystkie obowiązkowe wskaźniki produktu i rezultatu oraz określono ich wartości docelowe i sposób pomiaru wskaźnika, zgodnie z Regulaminem wyboru projektów?</p> <p>7. Czy wydatki przedstawione we wniosku o dofinansowanie zostały poniesione lub są planowane do poniesienia zgodnie z przedstawionymi poniżej warunkami:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) w przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną poniesienie pierwszego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nastąpiło nie wcześniej niż 1 stycznia 2021 r. (jeśli dotyczy); b) w przypadku projektów objętych pomocą publiczną rozpoczęcie realizacji projektu mogło nastąpić nie wcześniej niż w dniu następującym po dniu złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, z wyłączeniem wydatków na zakup gruntu oraz prac przygotowawczych, które mogły zostać poniesione nie wcześniej niż 1 stycznia 2021 r. (jeśli dotyczy); c) termin poniesienia ostatniego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nie przekracza terminu określonego zgodnie z okresem kwalifikowalności, tj. 31 grudnia 2029 r.? d) planowany termin zakończenia realizacji projektu nie przekracza terminów określonych w Regulaminie wyboru projektów ? (jeśli dotyczy). <p>Spełnienie warunków: a), b), c) musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>Odstępstwo od warunku d) na etapie realizacji projektu jest możliwe, przy czym każda zmiana musi być uzasadniona przez Beneficjenta i zaakceptowana przez IZ FEWL 21-27.</p> <p>8. Czy dofinansowanie projektu zostało właściwie określone? W ramach pytania ocenione zostanie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną, poziom dofinansowania wydatków w projekcie nie przekracza poziomu dofinansowania określonego w Regulaminie wyboru projektów? (jeśli dotyczy);
--	--	--	--

			<ul style="list-style-type: none"> – w przypadku projektów objętych pomocą publiczną, prawidłowo określono poziomy i kwoty dofinansowania poszczególnych wydatków zgodnie ze schematem pomocy publicznej oraz maksymalny poziom dla danej wielkości przedsiębiorstwa? (jeśli dotyczy); – kwota dofinansowania nie jest niższa niż minimalna kwota wsparcia i/lub wyższa niż maksymalna kwota wsparcia określona w Regulaminie wyboru projektów (o ile minimalna i/lub maksymalna kwota dofinansowania zostały określone w Regulaminie wyboru projektów)? <p>9. Czy wysokość kosztów w poszczególnych kategoriach jest zgodna z Regulaminem wyboru projektów (o ile zostały określone w Regulaminie wyboru projektów limity dot. określonych kategorii kosztów)?</p> <p>10. Czy Wnioskodawca oświadczył, iż w przypadku przyznania dofinansowania, zapewni środki (wkład własny) na pokrycie wydatków nieobjętych dofinansowaniem?</p> <p>Ocena warunków na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Spełnienie warunków musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>11. Czy projekt jest zgodny z obowiązującymi zasadami udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis⁶ (jeśli dotyczy)?</p> <p>Ocena warunków na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i Studium wykonalności (zgodnie z <i>Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 6. Pomoc publiczna</i>)⁷</p> <p>tak/nie</p>
--	--	--	---

⁶ Zgodnie z warunkami określonymi w programach pomocowych, rozporządzeniach/wytocznych ministra właściwego wskazanych w Regulaminie wyboru projektów.

⁷ Studium wykonalności nie dotyczy projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 *Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT* (typ V) oraz działania 8.4 *Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT* (typ IV).

			możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
5.	Kwalifikowalność kosztów projektu	dostępu	<p>1. Czy przedstawione w projekcie wydatki kwalifikowalne są zgodne z katalogiem wydatków kwalifikowalnych zawartym w Wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027⁸ oraz w Regulaminie wyboru projektów do danego naboru?</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i Studium wykonalności (zgodnie z <i>Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 3. Zakres rzeczowy projektu</i>)⁶</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
6.	Finansowanie świadczeń ze środków publicznych	dostępu	<p>Czy podmiot leczniczy posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub - w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie - czy złożono stosowne zobowiązanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą do świadczenia usług finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu?</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
7.	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE 2016 C 202) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i Wnioskodawcy	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie wskazano informacje potwierdzające zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. (art. 1, 3-8, 10, 20-23, 25-26, 30-31, 35, 37).</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu</p>

⁸ Zgodnie z wersją Wytycznych obowiązujących w dniu ogłoszenia naboru.

			<p>lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
8.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i Wnioskodawcy	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie wskazano informacje potwierdzające zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (art. 2-7, 9, 19-20, 24-25, 28, 30).</p> <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu <u>lub</u> stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
9.	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p> <p>Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu, (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie) <u>lub</u> stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności projektu w stosunku do niniejszej zasady, jeżeli Wnioskodawca szczegółowo określi, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować żadnych działań w tym zakresie i uzasadnienie to na etapie oceny zostanie uznane za adekwatne i wystarczające.</p>

			<p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja D. Zadania).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
10.	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.</p> <p>Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021 – 2027.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności danego produktu (lub usługi), jeżeli Wnioskodawca wykaże (a uzasadnienie to na etapie oceny zostanie uznane za adekwatne i wystarczające), że dostępność nie dotyczy danego produktu (usługi) na przykład z uwagi na brak jego bezpośrednich użytkowników (np. instalacje elektryczne, trakcje kolejowe, linie przesyłowe).</p> <p>Uznanie neutralności określonych produktów (usług) projektu nie zwalnia jednak Wnioskodawcy ze stosowania standardów dostępności dla realizacji pozostałej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja D. Zadania).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
11.	Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju i DNSH	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 <i>Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (CPR)</i>, tj.</p>

		<p>Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyń poważnych szkód”.</p> <p>Projekt musi być zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852, to jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nie może prowadzić do znaczących emisji gazów cieplarnianych; 2) nie może prowadzić do nasilenia niekorzystnych skutków na warunki klimatyczne oddziaływujące na miejsce realizacji projektu, ludność, przyrodę lub aktywa; 3) nie może zagrażać dobremu stanowi lub dobremu potencjałowi ekologicznemu jednolitych części wód, w tym wód powierzchniowych i wód gruntowych lub dobremu stanowi środowiska wód morskich; 4) nie może prowadzić do: <ul style="list-style-type: none"> – znacznego zwiększenia wytwarzania, spalania lub unieszkodliwiania odpadów, z wyjątkiem spalania odpadów niebezpiecznych nienadających się do recyklingu, – nieefektywnego korzystania z zasobów naturalnych, – poważnych i długoterminowych szkód dla środowiska w kontekście gospodarki o obiegu zamkniętym <p>(powyższe należy rozumieć jako analizę projektu w kontekście przejścia na gospodarkę w obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów oraz ich ponownego użycia i recyklingu).</p> 5) nie może prowadzić do istotnego zwiększenia poziomu emisji zanieczyszczeń do powietrza, wody lub gleby, 6) nie może negatywnie wpływać na stan ekosystemów, siedlisk i gatunków. <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady DNSH należy odnieść się do zapisów dla danego typu projektu, w ramach którego realizowany jest projekt, zawartych w „Analizie spełniania zasady „nie czyń poważnej szkody” [ang. „do no significant harm” (dnsh)], w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje (rozporządzenie w sprawie taksonomii), dla programu regionalnego</p>
--	--	--

			<p>fundusze europejskie dla lubuskiego 2021-2027”, dostępnej na stronie internetowej Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
12.	Niepodejmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST (jeśli dotyczy)	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca przestrzega przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.</p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, <u>wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</u></p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawca podjął działania dyskryminujące, sprzeczne z ww. zasadami, a następnie <u>podjął skuteczne działania naprawcze</u> kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Wnioskodawca musi przedstawić/opisać we wniosku o dofinansowanie informacje o:</p> <ul style="list-style-type: none"> – braku podejmowania działań dyskryminacyjnych (zarówno przez Wnioskodawcę jak i Partnerów projektu) i/lub – podjętych działaniach naprawczych – w przypadku, gdy Wnioskodawca bądź Partnerzy projektu podjął/li działania dyskryminujące. <p>Kryterium oceniane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje) i/lub wyjaśnień udzielonych przez Wnioskodawcę i/lub informacji dotyczących projektu pozyskanych w inny sposób.</p> <p>Kryterium <u>dotyczy</u> podmiotów, których Wnioskodawcą jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny.</p>

			tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
13.	Projekt jest zgodny z dokumentami strategicznymi	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z następującymi dokumentami strategicznymi*:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Umowa Partnerstwa na lata 2021-2027; – Strategia Rozwoju Województwa Lubuskiego 2030; – Program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027; – Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027. <p>Czy projekt wpisuje się w konkretny cel szczegółowy, cel strategiczny oraz w działania rekomendowane do realizacji w ww. dokumentach?</p> <p>* Wersje dokumentów aktualne na dzień udostępnienia Regulaminu wyboru projektów.</p> <p>tak/nie możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
14.	Realizacja projektu wynika z uzasadnionych potrzeb (analiza popytu w tym analiza potrzeb)	dostępu	<p>Ocenie podlega zasadność przyjętych w projekcie założeń. Wnioskodawca musi wskazać, czy projekt jest realizowany w odpowiedzi na zdiagnozowane zapotrzebowanie (analiza popytu, w tym analiza potrzeb), przedstawić cele, potrzeby, trendy.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów załącznika – Studium wykonalności (zgodnie z Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 2, ppkt 2.2. Analiza popytu).⁹</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT (typ V) oraz</p>

⁹ Studium wykonalności nie dotyczy projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 *Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT* (typ V) oraz działania 8.4 *Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT* (typ IV).

			<p>działania 8.4 Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT (typ IV), ocena kryterium odbywa się na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
15.	Wybór najlepszego wariantu realizacji projektu (analiza opcji)	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca dokonał identyfikacji, porównania, oceny możliwych do zastosowania rozwiązań w projekcie lub uzasadnił, że nie ma innych wariantów realizacji projektu?</p> <p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zidentyfikowano i przeanalizowano co najmniej minimalną liczbę istotnych i technicznie wykonalnych opcji (czy w przypadku braku wariantów alternatywnych dostatecznie uzasadniono ich brak)? – zastosowana została właściwa metoda analizy opcji? – wyboru wariantu optymalnego dokonano w oparciu o prawidłowo przeprowadzoną analizę opcji? – do realizacji wybrano najkorzystniejszy wariant inwestycji? (jeśli dotyczy). <p>Na wnioskodawcy spoczywa obowiązek wykazania, że wybrany przez niego wariant realizacji projektu reprezentuje najlepsze spośród wszelkich możliwych rozwiązań pod względem technicznym, ekonomicznym, środowiskowym i instytucjonalnym.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów załącznika – Studium wykonalności (zgodnie z Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 2, ppkt 2.1. Analiza wykonalności oraz 2.3. Analiza opcji)⁸.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT (typ V) oraz działania 8.4 Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT (typ IV).</p> <p>tak/nie</p>

			możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.
16.	Efektywność kosztowa projektu (w tym prawidłowość analiz)	dostępu	<p>Ocenie podlega sposób osiągnięcia optymalnej i efektywnej realizacji projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – korzyści zaplanowane do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu są współmierne do planowanych nakładów? – założenia przedstawione w projekcie są realne? – poprawnie sporządzono analizy, które są podstawą do oceny efektywności i wykonalności projektu w aspekcie jego zakresu, celów, zapotrzebowania na dofinansowanie oraz trwałości podmiotu rozumianej jako zachowanie płynności finansowej w fazie inwestycyjnej i operacyjnej projektu? <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka) oraz załącznika – Studium wykonalności (zgodnie z Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 1. Analiza celów pkt 2. Analiza wariantów (ppkt 2.1.- 2.3.) oraz pkt 8. Analiza finansowa (ppkt 8.1. - 8.4.), pkt 9. Analiza kosztów i korzyści)⁸.</p> <p>W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT (typ V) oraz działania 8.4 Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT (typ IV), ocena kryterium odbywa się na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
17.	Wnioskodawca/Partner (jeśli dotyczy) posiada/ją zasoby niezbędne do realizacji projektu	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca/Partner (jeśli dotyczy) dysponuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – potencjałem kadrowym?

			<ul style="list-style-type: none"> – odpowiednimi zasobami technicznymi? – potencjałem organizacyjnym, w tym czy przewidziano problemy w zarządzaniu, które mogą doprowadzić do niezrealizowania przedsięwzięcia, czy podano potencjalne sposoby ich rozwiązania? – potencjałem prawnym w tym posiada patenty, licencje, umowy, pozwolenia, zezwolenia - jeśli projekt ich wymaga? – potencjałem inwestycyjnym niezbędnym do zrealizowania projektu? – <u>analizą ryzyka</u> – czy Wnioskodawca dokonał analizy ryzyka, zidentyfikował i oszacował ryzyko towarzyszące projektowi i potrafi je zminimalizować oraz podjąć działania zaradcze? <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka) oraz załącznika – Studium wykonalności (zgodnie z Instrukcją do opracowania Studium wykonalności dla projektów inwestycyjnych ubiegających się o wsparcie z EFRR w ramach FEWL 21-27, Rozdział VI, pkt 5. Zasoby niefinansowe niezbędne do realizacji projektu, pkt 7. Istotne aspekty prawne realizacji projektu, pkt 8. (ppkt 2.6. Źródła finansowania projektu oraz ppkt 8.3 Trwałość finansowa))⁸. W przypadku projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT (typ V) oraz działania 8.4 Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT (typ IV), ocena kryterium odbywa się na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
18.	Wnioskodawca zapewni trwałość projektu	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca nie planuje w okresie 3/5* lat od płatności końcowej na rzecz Beneficjenta, zmian skutkujących spełnieniem przesłanek określonych w art. 65 Rozporządzenia 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,</p>

			<p>Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.</p> <p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca zapewni trwałość instytucjonalną, techniczną i finansową inwestycji po zakończeniu jej realizacji? Dodatkowo, w przypadku projektów dotyczących kultury i turystyki (działanie 5.4 oraz działania 8.2 i 8.4) ocenie podlega, czy wnioskodawca zastosował rozwiązania gwarantujące odporność na przyszłe kryzysy wspieranej inwestycji.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka – Opis sposobu zarządzania projektem).</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów nieinfrastrukturalnych realizowanych w ramach działania 8.2 Wsparcie terytorialne obszarów miejskich – ZIT (typ V) oraz działania 8.4 Wsparcie terytorialne obszarów innych niż miejskie – IIT (typ IV).</p> <p>*3 lata w przypadku utrzymania inwestycji lub miejsc pracy stworzonych przez MŚP.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
19.	Adekwatność wskaźników do zakresu rzeczowego projektu	dostępu	<p>Ocenie podlegają wybrane w projekcie wskaźniki realizacji projektu. Ocenie podlega możliwość ich osiągnięcia, trafność/realność wskazanych wartości docelowych wskaźników wybranych przez Wnioskodawcę spośród Wykazu wskaźników EFRR dla Działań FEWL 21-27* (Wnioskodawca wybiera tylko te wskaźniki, które przypisane są do Działania w ramach którego został ogłoszony nabór) oraz sposób pomiaru wskaźnika.</p> <p>Dopuszcza się zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, ze zmian sytuacji rynkowej itp. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie. Decyzję każdorazowo podejmuje IZ FEWL 21-27 w oparciu o przedkładane przez Beneficjenta wyjaśnienia.</p> <p>Ocena kryterium w odniesieniu do wartości przedstawionych na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie.</p>

			<p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja C. Wskaźniki projektu).</p> <p>* Wersja dokumentu aktualna na dzień udostępnienia Regulaminu wyboru projektów.</p> <p>tak/nie</p> <p>możliwość poprawienia wniosku, brak poprawy i niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu.</p>
--	--	--	--