**Załącznik nr 24**

**Oświadczenie Wnioskodawcy zakresie merytorycznym dopuszczającym**

W związku z ubieganiem się ………………………………............. (nazwa i adres Wnioskodawcy)   
o przyznanie dofinansowania w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 na realizację projektu pn.: ...........................................................................................:

1. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny zgodny\*:
2. z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026r., lub
3. z 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.

Uzasadnienie[[1]](#footnote-1):………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” (w szczególności z Celami: 2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz 3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa).

Uzasadnienie[[2]](#footnote-2):……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że ww. projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026 w szczególności z Rekomendacją 2.3.3 poświęconą powiązaniu poradni specjalistycznych z oddziałem szpitalnym tej samej specjalności medycznej oraz Działaniem 2.3.3 zaktualizowanego WPT, w części w jakim dotyczy on realizacji projektów ukierunkowanych na odwrócenie piramidy świadczeń,   
   w ramach istniejących podmiotów.

Uzasadnienie[[3]](#footnote-3):……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że:
   1. Posiadam umowę/y nr …………………, zawartą/te z ………….…………… o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej, które są realizowane w komórkach organizacyjnych będących przedmiotem projektu, ……………………………………………………………………………………………[[4]](#footnote-4)
   2. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu[[5]](#footnote-5) zobowiązuję się do posiadania, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu[[6]](#footnote-6), umowy na realizację świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnej opieki zdrowotnej w następujących poradniach: ………………………..[[7]](#footnote-7)

Uzasadnienie[[8]](#footnote-8):……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że:
   1. Zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne oraz adekwatne do potrzeb pacjentów, zidentyfikowanych w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych,
   2. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobów medycznych są adekwatne do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, w tym zgodne z warunkami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Uzasadnienie[[9]](#footnote-9): ……………………………………………………………...……………….

1. Oświadczam, że w przypadku zakupu wyrobów medycznych Wnioskodawca będzie dysponował, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu kadrą medyczną, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu.

Uzasadnienie[[10]](#footnote-10):……………………………………………………………………………….

1. Oświadczam, że Wnioskodawca:
2. Będzie dysponował, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu.
3. Zapewni w przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych:
4. integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.
5. identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.
6. odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową  
   w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS.   
   W przypadku braku, przedmiotowy projekt będzie przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.

Uzasadnienie[[11]](#footnote-11): ……………………...……………………………………………………….

1. Oświadczam, że ww. 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.”[[12]](#footnote-12)

Uzasadnienie[[13]](#footnote-13):……………………………………………………………………………….

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.**

**Osoba uprawniona do złożenia oświadczenia w imieniu Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Stanowisko: …………………………………………………………………………………....

Data: ………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny ………………………………………………………….

\* niepotrzebne skreślić

1. Należy uzasadnić poprzez wskazanie w jakim zakresie przedmiot projektu (działania objęte wsparciem) stanowi odpowiedź na deficyty i potrzeby wynikające z danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych ([Mapa Potrzeb Zdrowotnych](https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2021/69/akt.pdf)) lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/>) o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. Należy wskazać konkretne rekomendacje (punkt, strona dokumentu lub rok najnowszej aktualizacji danych wraz z linkiem do nich), które odpowiadają przedmiotowi projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać, iż przedmiot projektu jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030r. ([Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030](https://www.gov.pl/web/zdrowie/zmiany-w-sektorze-zdrowia-dzieki-zdrowej-przyszlosci)), w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać, iż przedmiot projektu jest zgodny z właściwymi rekomendacjami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wymienić nazwy wszystkich poradni będących przedmiotem projektu oraz wskazać ich kody (VIII część systemu resortowych kodów indentyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Dz.U.2019.173) wraz ze wskazaniem kodu i nazwy produktu kontraktowego zgodnego z umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej   
   z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. [↑](#footnote-ref-5)
6. W tym przypadku Wnioskodawca zobowiązany jest do posiadania umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie innym niż przedmiot projektu. [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wymienić nazwy wszystkich poradni będących przedmiotem projektu, które nie są objęte umową/wami zawartą/tymi z NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz wskazać ich kody (VIII część systemu resortowych kodów indentyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Dz.U.2019.173) [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy podać adres strony internetowej, na której znajdują się konkretne umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy:

   przedstawić aktualne dane wskazujące na potrzeby pacjentów w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, które są dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/>) lub odwołać się do punktu I w sytuacji, gdy przedmiotowe dane zostały szczegółowo opisane w uzasadnieniu punktu I.

   wskazać zgodność z warunkami realizacji świadczeń opieki zdrowotnej określonych w rozporządzeniu. [↑](#footnote-ref-9)
10. Należy opisać jakie działania zostaną podjęte w tym kierunku np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej lub wskazać, że personel posiada już wiedzę i umiejętności do jego obsługi. [↑](#footnote-ref-10)
11. Należy wskazać czy i jaki sprzęt medyczny zostanie zakupiony w ramach projektu, który będzie źródłem jednostkowych danych medycznych. [↑](#footnote-ref-11)
12. Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027   
    z perspektywą do 2030 r.” przyjęty uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dostępny pod adresem: [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030](https://www.gov.pl/web/zdrowie/zmiany-w-sektorze-zdrowia-dzieki-zdrowej-przyszlosci) [↑](#footnote-ref-12)
13. Należy wykazać, w jaki sposób przedmiot projektu 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.”. (m.in. o ile zwiększy się w stosunku do roku bazowego liczba świadczeń realizowanych w poszczególnych poradniach AOS, czy i jakie jednodniowe procedury wykonywane dotychczas w ramach hospitalizacji w poszczególnych oddziałach szpitalnych zostaną przeniesione do AOS, o ile zwiększy się liczba pacjentów diagnozowanych w poszczególnych poradniach AOS przy jednoczesnym zmniejszeniu liczby pacjentów diagnozowanych dotychczas w poszczególnych oddziałach szpitalnych w ramach hospitalizacji. Rok Bazowy – stan na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie). [↑](#footnote-ref-13)