Załącznik nr 4

Uproszczone Studium Wykonalności

projektu pn. …………………………………………………………………………..

Załącznik do Wniosku o dofinansowanie w ramach

Działania 5.3 Infrastruktura zdrowotna

programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021–2027

**Nr naboru FESW.05.03-IZ.00-00-002/25**

1. Podstawowe dane o projekcie

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Wnioskodawca (nazwa, dane teleadresowe) |  |
| 1. Tytuł projektu |  |
| 1. Nr i nazwa działania |  |
| 1. Całkowity koszt projektu (PLN) |  |
| 1. Całkowity koszt kwalifikowany projektu (PLN) |  |
| 1. Wnioskowana kwota dofinansowania z UE (PLN) |  |
| 1. Wnioskowany % dofinansowania |  |
| 1. Okres realizacji projektu „od (miesiąc-rok)  do (miesiąc-rok)” |  |

1. Opis stanu aktualnego (przed realizacją)

Elementem wyjściowym jest rzetelny i dokładny opis stanu aktualnego inwestycji planowanej do realizacji. Opis stanu obecnego jest podstawą oceny potrzeby realizacji projektu. Powinien on przede wszystkim koncentrować się na charakterystyce istniejących elementów, które mogą zostać wykorzystane w projekcie oraz otoczenia z nim związanego. Na tym etapie powinny być wskazane obecne problemy wynikające ze stanu aktualnego. Zakres informacji w opisie stanu aktualnego powinien zawierać wszystkie ważne dla przedsięwzięcia elementy, w szczególności m.in.: stan techniczny infrastruktury, która jest przedmiotem projektu, opis zidentyfikowanych problemów, identyfikację koniecznych do przeprowadzenia działań zmierzających do poprawy obecnej sytuacji i zniwelowania problemów. Opisując stan aktualny, należy podać źródła przedstawianych danych/informacji.

1. Opis stanu projektowanego

Wymagane jest szczegółowe doprecyzowanie i uzasadnienie zakresu rzeczowego projektu, prezentując jego cel, kwestie których będzie dotyczył, infrastrukturę jaka ma zostać stworzona, itp. W punkcie tym należy umieścić zestawienie przewidywanych do wykonania robót budowlanych, wyszczególnić sprzęt i wyposażenie planowane do zakupu, opisać dostawy i usługi wykonywane w ramach projektu. Należy również podać podstawowe parametry techniczne poszczególnych elementów projektu (parametry budowanego/modernizowanego obiektu budowlanego, zakupywanego sprzętu, wyposażenia, etc.). Dodatkowo, należy przeprowadzić analizę projektu w kontekście całego układu infrastruktury, tj. funkcjonalne i rzeczowe powiązania między danym projektem, a istniejącą infrastrukturą. Trzeba zwrócić uwagę, aby opis projektu pozostawał zgodny z zakresem pomocy przewidzianym w naborze. Wszystkie wydatki w podziale na elementy, które są kosztami kwalifikowalnymi i niekwalifikowanymi w ramach projektu należy przedstawić w poniższej tabeli. Podstawą podziału powinna być analiza kwalifikowalności kosztów przedsięwzięcia przewidzianych do dofinansowania w ramach projektu przeprowadzana na podstawie obowiązujących aktów prawnych, dokumentów programowych (FEŚ 2021-2027, SZOP oraz Regulaminie wyboru projektów) i wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Kategoria kosztów | Koszty całkowite  (a) | Koszty kwalifikowalne  (b) | Koszty niekwalifikowalne  (c=a-b) | Kwota dofinansowania | Procentowy udział kosztów kwalifikowalnych danej kategorii do kosztów kwalifikowalnych ogółem |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
|  | Ogółem: |  |  |  |  |  |

Najbardziej typowe kategorie kosztów w projektach to m.in.:

- Roboty budowlane

- Środki trwałe/dostawy

- Dostawy (inne niż środki trwałe)

- Wartości niematerialne i prawne

- Usługi zewnętrzne

- Nadzór/zarządzanie projektem inwestycją

- Koszty pośrednie

1. Lokalizacja projektu

Należy wskazać lokalizację projektu (województwo świętokrzyskie, powiat, gmina, miejscowość). W przypadku realizacji kilku zadań inwestycyjnych w ramach projektu należy wskazać i opisać lokalizację poszczególnych zadań.

1. Test pomocy publicznej[[1]](#footnote-1)
2. Zgodnie z art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (dawny art. 87 ust. 1 Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską) pomoc udzielana przez Państwo przedsiębiorcy podlega przepisom dotyczącym pomocy publicznej, o ile jednocześnie spełnione są następujące przesłanki:
   1. jest przyznawane przez Państwo lub pochodzi ze środków państwowych,
   2. udzielane jest na warunkach korzystniejszych niż oferowane na rynku,
   3. ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określone przedsiębiorstwo lub przedsiębiorstwa albo produkcję określonych towarów),
   4. grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi UE.

W przypadku, gdy którykolwiek z powyższych warunków nie jest spełniony, nie mamy do czynienia z pomocą publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.

Pytanie nr 1

Czy wnioskodawca prowadzi działalność gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji, tzn. świadczy usługi lub oferuje towary na rynku?

Działalność gospodarcza, według unijnego prawa rozumiana jest bardzo szeroko jako oferowanie na rynku towarów bądź świadczenie na nim usług. Zakres tego pojęcia jest szerszy niż w prawie krajowym (art. 2 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej z poźń. zm.), ponieważ nie wymaga się, aby działalność miała charakter zarobkowy, czy była prowadzona w sposób zorganizowany lub ciągły.

Przedsiębiorca to każdy podmiot zaangażowany w działalność gospodarczą, niezależnie od jego formy prawnej i źródeł jego finansowania. Nie ma znaczenia, czy jest to podmiot nastawiony na zysk czy też nie (non-profit organisation – np. orzeczenie ETS z dnia 21 września 1999 r. w sprawie Albany C-67/96). Przedsiębiorcą może być więc również stowarzyszenie czy fundacja, które nie działają z zamiarem osiągania zysku. Przepisy prawa unijnego znajdują zastosowanie także w odniesieniu do podmiotów sektora publicznego prowadzących działalność gospodarczą, np. spółek jednostek samorządu terytorialnego oraz również samych jednostek samorządu terytorialnego.

W punkcie tym należy zatem wziąć pod uwagę, czy Wnioskodawca prowadzi taką działalność, która może generalnie podlegać normalnym zasadom gry rynkowej (nawet jeśli motyw zysku jest wyłączony).

Odpowiedź:

Wybierz element.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, proszę podać szczegółowe uzasadnienie:

………………………………………………………………………………….

Pytanie nr 2

**Czy planowane przedsięwzięcie związane jest z prowadzoną działalnością gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji?**

Wnioskodawca może prowadzić zarówno działalność gospodarczą, jak i inną działalność, niebędącą działalnością gospodarczą w rozumieniu unijnego prawa konkurencji i ubiegać się o dofinansowanie tej drugiej działalności. W odpowiedzi NIE Wnioskodawca uzasadnia, dlaczego dofinansowanie do realizacji przedsięwzięcia nie stanowi pomocy publicznej. W punkcie tym należy przeprowadzić krótką analizę i wpisać:

* z jakiego prawa wynika konieczność wsparcia przedsięwzięcia,
* na jakiej zasadzie prowadzona jest działalność na przedsięwzięciu, kto jest odbiorcą korzyści przedsięwzięcia i na jakich warunkach jest ono przekazywane,
* odnieść się do poszczególnych elementów przedsięwzięcia np. kto współuczestniczy w realizacji przedsięwzięcia, czy jest odbiorcą pomocy i czy został wybrany na warunkach konkurencyjnych w zależności od rodzaju przedsięwzięcia.

Wskazanie w tym punkcie „NIE” możliwe jest pod warunkiem, że oba rodzaje działalności, ich koszty i finansowanie można wyraźnie rozdzielić, zapewniając odrębną ewidencją rachunkową lub wyodrębnienie kosztów.

Odpowiedź:

Wybierz element.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, proszę podać szczegółowe uzasadnienie:

………………………………………………………………………………….

Pytanie nr 3

**Czy w zakresie prowadzonej działalności wnioskodawca spotyka się z konkurencją lub konkurencja może wystąpić (podobną działalność na rynku prowadzą lub mogłyby prowadzić inne podmioty)?**

Wsparcie stanowi pomoc publiczną, o ile przynajmniej potencjalnie wpływa na konkurencję. Istotne jest nie tylko faktyczne występowanie konkurencji, ale nawet możliwość jej wystąpienia. Pod pojęciem konkurenta należy rozumieć podmiot, który oferuje na rynku towary lub usługi podobne (mogące stanowić substytut) do towarów lub usług oferowanych przez Wnioskodawcę.

W przypadku gdy na rynku istnieje potencjalna lub faktyczna konkurencja, wnioskowane dofinansowanie (ze względu na jego preferencyjny charakter) będzie groziło zakłóceniem konkurencji.

Przykładowe pytania pomocnicze:

1. Należy określić rynek dla oferowanych produktów lub/i świadczonych usług?
2. Czy przeprowadzona została analiza rynku?

Jeśli tak, należy przedstawić wnioski z tej analizy. Należy określić rynek, w którym zakłócenie konkurencji mogłoby wystąpić. Należy ew. wskazać inne podmioty konkurencyjne działające na rynku oraz określić potencjalny zasięg terytorialny projektu.

Odpowiedź:

Wybierz element.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, proszę podać szczegółowe uzasadnienie:

………………………………………………………………………………….

Pytanie nr 4

**Czy wnioskowane dofinansowanie wpłynie lub może wpłynąć na wymianą handlową między państwami członkowskimi Unii Europejskiej?**

Jeżeli wsparcie stanowi pomoc publiczną, musi ono – choćby potencjalnie – oddziaływać na handel (tj. na przepływ towarów lub usług) pomiędzy poszczególnymi (przynajmniej dwoma) Państwami Członkowskimi EU.

Jeżeli Wnioskodawca, w zakresie przedsięwzięcia objętego wnioskiem, działa na rynku, na którym istnieje (lub mogłaby wystąpić) konkurencja, wnioskowane dofinansowanie z zasady będzie miało potencjalny wpływ na wymianę handlową pomiędzy Państwami Członkowskimi Unii Europejskiej. Należy zaznaczyć, iż nie ma znaczenia fakt, że Wnioskodawca faktycznie nie uczestniczy w tej wymianie, tj. np. nie eksportuje towarów na rynki innych Państw Członkowskich.

Przykładowe pytania pomocnicze:

- Kto jest potencjalnym odbiorcą projektu?

- Czy lokalizacja przedmiotu projektu może sprzyjać korzystaniu z niego przez osoby z innych państw członkowskich?

Należy dokonać analizy czy projekt może w jakikolwiek sposób przyczynić się do pojawienia/zwiększenia się liczby odbiorców z innych państw członkowskich.

Odpowiedź:

Wybierz element.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE”, proszę podać szczegółowe uzasadnienie:

………………………………………………………………………………….

1. Zdolność finansowa oraz organizacyjno-instytucjonalna Wnioskodawcy do realizacji projektu

Proszę podać źródła finansowania projektu. Suma źródeł powinna zapewnić pokrycie całkowitej wartości inwestycji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło finansowania projektu** | **PLN** | **% całkowitej wartości inwestycji** |
| Środki własne |  |  |
| * Kredyt bankowy |  |  |
| * Inne (wymienić jakie) |  |  |
| Dotacja UE |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

Proszę opisać zdolność instytucjonalną, kadrową, organizacyjną oraz techniczną do zrealizowania projektu.

Należy opisać czy posiadana kadra, doświadczenie, struktura organizacyjna, zasoby rzeczowe i techniczne są wystarczające do realizacji projektu.

W punkcie tym należy wskazać i opisać strukturę instytucjonalną zarządzania realizacją projektu, jak również strukturę zarządzania infrastrukturą powstałą w wyniku realizacji projektu. Przez potencjał instytucjonalny należy rozumieć posiadanie lub wynajęcie odpowiedniej struktury organizacyjnej i procedur zapewniających sprawną realizację projektu.

1. Uproszczona analiza finansowo-ekonomiczna

Należy przedstawić uproszczoną analizę finansowo/ekonomiczną (analiza jakościowa i ilościowa, np. sporządzona w formie analizy wielokryterialnej lub opisu korzyści i kosztów społecznych).

1. Analiza oddziaływania na środowisko z uwzględnieniem odporności na zmiany klimatu oraz zasady DNSH

Obowiązek prowadzenia inwestycji zgodnie z wymogami dotyczącymi zachowania, ochrony i poprawy jakości środowiska naturalnego wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

**Ocena oddziaływania na środowisko.**

Należy wyjaśnić czy inwestycja kwalifikuje się do przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko na podstawie rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 5 maja 2022 r. w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko (Dz.U.2022 poz. 1071 tj.), wymagających uzyskania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach zgodnie z ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnieniu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz. U. 2024 poz. 1112 tj.).

W przypadku przeprowadzonego już postępowania OOŚ i posiadania stosownych dokumentów (m.in. decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach, postanowień, uzgodnień, raportu OOŚ, itp.) proszę je wymienić podając znak dokumentu/pisma i datę jego uzyskania.

Natomiast w przypadku, gdy postępowanie OOŚ, nie zostało przeprowadzone, a konieczność przeprowadzenia takiego postępowania wynika z przywołanych powyżej aktów prawnych proszę przedstawić informacje, kiedy Wnioskodawca planuje wystąpić z wnioskiem o wydanie decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach i do jakiej kategorii przedsięwzięć należy analizowana inwestycja. Dla projektów, dla których nie jest wymagane przeprowadzenie oceny oddziaływania na środowisko należy przedstawić krótkie uzasadnienie oraz sporządzić krótką analizę w aspekcie oddziaływania na środowisko naturalne.

**Wpływ na obszary Natura 2000**

Zgodnie z art. 33 ust. 1 i 2 ustawy o ochronie przyrody „zabrania się, z zastrzeżeniem art. 34,

podejmowania działań mogących, osobno lub w połączeniu z innymi działaniami, znacząco negatywnie oddziaływać na cele ochrony obszaru Natura 2000, w tym w szczególności:

1) pogorszyć stan siedlisk przyrodniczych lub siedlisk gatunków roślin i zwierząt, dla których ochrony wyznaczono obszar Natura 2000 lub

2) wpłynąć negatywnie na gatunki, dla których ochrony został wyznaczony obszar Natura 2000,

lub

3) pogorszyć integralność obszaru Natura 2000 lub jego powiązania z innymi obszarami”.

W związku z powyższym należy przedstawić informację czy projekt (lub element zakresu rzeczowego) jest lub będzie realizowany na terenie objętym ochroną w ramach utworzonego lub projektowanego do utworzenia obszaru Natura 2000. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę oraz nr obszaru oraz jeżeli to w obecnej chwili możliwe określić oddziaływania projektu na stan środowiska, w tym w szczególności na gatunki objęte ochroną w myśl dyrektywy Rady z dnia 21 maja 1992 r. nr 92/43/EWG w sprawie ochrony naturalnych siedlisk oraz dzikich zwierząt i roślin oraz dyrektywy Rady z dnia 2 kwietnia 1979 r nr 79/409/EWG w sprawie ochrony dzikich ptaków.

**Przystosowanie do zmiany klimatu, łagodzenie zmiany klimatu oraz odporność na klęski żywiołowe**

Proszę przedstawić, w jaki sposób uwzględniono zagrożenia związane ze zmianami klimatu, kwestie dotyczące przystosowania się do zmian klimatu i ich łagodzenia oraz odporność na klęski żywiołowe przedstawiając rozwiązania w celu zapewnienia odporności na bieżącą zmienność klimatu i przyszłe zmiany klimatu w ramach projektu. W szczególności należy udzielić odpowiedzi na następujące pytania: w jaki sposób uwzględniono zmiany klimatu podczas opracowywania projektu i jego części składowych np. w odniesieniu do sił zewnętrznych (m.in. obciążenie wiatrem, obciążenie śniegiem, różnice temperatury) i oddziaływań (m.in. fale upałów, drenaż, zagrożenie powodziowe, jak również przedłużające się okresy suszy wpływające np. na właściwości gleby).

Należy przeanalizować ryzyko zalania, podtopienia, osuwiska czy innego niekorzystnego zdarzenia, skutkującego uszkodzeniem lub zniszczeniem infrastruktury wytworzonej w wyniku realizacji projektu.

Tam, gdzie ma to uzasadnienie, należy zastosować rozwiązania zwiększające odporność infrastruktury w przypadku nasilonej częstotliwości występowania ekstremalnych zjawisk pogodowych lub też rozwiązania ograniczające ryzyko wpływu tego typu zjawisk na zachowanie stabilności i trwałości projektu.

Rozwiązania te powinny dotyczyć zarówno etapu realizacji przedsięwzięcia, jak też dalszego utrzymania wybudowanej infrastruktury.

Koniecznym jest udzielenie odpowiedzi na pytanie, czy wszelkie elementy infrastruktury zlokalizowane na obszarach zagrożonych powodzią (oceniane zgodnie z dyrektywą 2007/60/WE), są zaprojektowane w sposób, który uwzględnia to ryzyko.

Jeżeli inwestycja infrastrukturalna jest zlokalizowana na obszarach, o których mowa powyżej należy opisać jakie rozwiązania zostały lub zostaną zastosowane uwzględniające zagrożenie lub ryzyko powodziowe.

**Wpływ na efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.**

Proszę opisać, w jaki sposób będą wykorzystywane zasoby naturalne podczas realizacji i eksploatacji projektu oraz czy będą stosowane rozwiązania przyjazne środowisku. Poprzez rozwiązania przyjazne środowisku należy rozumieć m.in. rozwiązania mające na celu wprowadzenie i wykorzystanie odnawialnych źródeł energii; nowoczesne, energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające koszty operacyjne i wpływ na środowisko; rozwiązania wykorzystujące naturalne surowce podlegające rozkładowi naturalnemu; rozwiązania promujące odpowiedzialne zachowania wobec środowiska i zachowania w obliczu klęsk

i zagrożeń, itp.

**Zgodność wybranego wariantu z zasadą DNSH**

Zasada zrównoważonego rozwoju i zasada „nie czyń poważnych szkód” (ang. DNSH „Do No Significant Harm”) mają na celu zapewnienie, że realizacja celów polityki spójności będzie zgodna ze standardami i priorytetami Unii Europejskiej w zakresie klimatu i środowiska, a także nie spowoduje poważnych szkód w środowisku naturalnym.

W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyń poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów Oceny DNSH dla przedmiotowego projektu w Programie FEŚ 2021–2027

<https://www.2014-2020.rpo-swietokrzyskie.pl/dowiedz-sie-wiecej-o-programie/poznaj-program-na-lata-2021-2027/analiza-dnsh>

**Należy uwzględnić i uzasadnić zastosowanie, co najmniej jednego z niżej wymienionych rozwiązań:**

* zmniejszanie emisji zanieczyszczeń,
* zmniejszanie energochłonności,
* zmniejszanie zużycia wody,
* wykorzystanie materiałów (odpadów) pochodzących z recyclingu,
* wykorzystanie odnawialnych źródeł energii.

# Informacja i promocja

Obowiązki informacyjne i promocyjne zostały opisane w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (w szczególności w załączniku IX - Komunikacja i widoczność), Umowie o dofinansowaniu oraz w „Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 w zakresie informacji i promocji”.

Należy wskazać adekwatne dla projektu działania promocyjne i informacyjne, mając na uwadze, że obowiązek realizacji części z nich uzależniony jest od wartości całkowitej projektu.

|  |
| --- |
| **UWAGA!**  **Niewywiązanie się z obowiązków informacyjnych i promocyjnych może skutkować pomniejszeniem kwoty dofinansowania, na zasadach przewidzianych w umowie  o dofinansowanie.** |

Szczegółowe zasady dotyczące realizacji działań informacyjnych i promocyjnych określa umowa o dofinansowaniu, *Podręcznik wnioskodawcy i beneficjenta Funduszy Europejskich na lata 2021-2027 w zakresie informacji i promocji* oraz *Księga Tożsamości Wizualnej marki Fundusze Europejskie 2021-2027.*

**Należy pamiętać o dopuszczalnych limitach wydatków kwalifikowalnych dot. informacji i promocji.**

1. Odniesienie do kryteriów wyboru projektów

10.1 Kryteria dopuszczające specyficzne

1. **Kryterium nr 1: Zgodność z obowiązującą Mapą Potrzeb Zdrowotnych**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest uzasadniony danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w:

* Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r do dnia 31 grudnia 2026 r. lub
* danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.

Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin w zakresie stanowiącym przedmiot projektu, jest uzasadniona z uwagi na deficyty oraz potrzeby zdrowotne mieszkańców regionu tj. pozostaje w zgodności z trendami demograficznymi i epidemiologicznymi, które wynikają z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 2: Zgodność z dokumentem „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030r.”, w szczególności z celami:

2.4 Optymalizacja piramidy świadczeń oraz

3.2 Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.

Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu jest zgodna, w obszarze Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej (AOS) oraz w obszarze hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, w zakresie stanowiącym przedmiot projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 3: Zgodność z obowiązującym Wojewódzkim Planem Transformacji**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu, opisany we wniosku oraz dokumentacji projektowej, jest zgodny z działaniami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 - 2026.

Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli przedmiot projektu w obszarze ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, jest zgodny z Działaniem 2.3.3 zaktualizowanego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022 – 2026 tj. związanym z odwróceniem piramidy świadczeń w istniejących podmiotach leczniczych.

TAK, NIE

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 4: Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa zawiera pozytywną opinię o celowości inwestycji stanowiącej przedmiot projektu w przypadkach, gdy zgodnie z art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opinia ta jest wymagana.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 5: Wykorzystanie infrastruktury wytworzonej w ramach projektu.**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy i w jakim procencie infrastruktura stanowiąca przedmiot projektu (nowa lub odtworzeniowa) będzie wykorzystana w celach gospodarczych, w tym działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Infrastruktura wytworzona w ramach projektu ma być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.

Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy dokumentacja projektowa będzie zawierała informację o planowanym poziomie wykorzystania majątku objętego zakresem projektu w celach gospodarczych, który nie może przekroczyć 20,0% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury objętej wsparciem.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 6: Umowa o finansowanie ze środków publicznych świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot projektu**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą posiada umowę zawartą z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących przedmiot projektu w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie leczenia szpitalnego obejmującego hospitalizacje nieprzekraczające 24 godzin.

W przypadku gdy projekt przewiduje rozwój działalności medycznej, zgodnej z zakresem wsparcia, podmiot wykonujący działalność leczniczą będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu. W tym przypadku Wnioskodawca zobowiązany jest jednak, w chwili składania wniosku o dofinansowanie, do posiadania umowy zawartej z NFZ o udzielanie ze środków publicznych świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie innym niż przedmiot projektu.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

………………………………………………………………………………………………..

1. **Kryterium nr 7: Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot projektu**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie:

* czy działania zaplanowane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne stanowiące przedmiot projektu oraz adekwatne do potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych
* czy 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 oraz w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 8: Kadra medyczna niezbędna do obsługi zakupionych wyrobów medycznych**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował kadrą medyczną, która posiada odpowiednie kwalifikacje do obsługi wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej).

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium nr 9: Infrastruktura techniczna niezbędna do instalacji i użytkowania zakupionych wyrobów medycznych**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych zakupionych w ramach projektu.

W przypadku zakupu sprzętu medycznego (wyrobów medycznych) będącego źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:

1. Integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.
2. Identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.
3. Zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy

………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium nr 10: Optymalizacja piramidy świadczeń zdrowotnych**

**Definicja:** W ramach kryterium weryfikowane będzie czy przedmiot projektu dotyczy zwiększenia liczby świadczeń opieki zdrowotnej realizowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, prowadząc w efekcie do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (cel 2.4).

**TAK, NIE**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium nr 11: Rozdzielność wsparcia finansowego ze środków FEŚ oraz komponentu D Krajowego Planu Odbudowy**

**Definicja:** W tym kryterium badane będzie, czy wnioskodawca w dokumentacji aplikacyjnej zawarł informacje o:

* projektach realizowanych lub planowanych do realizacji w ramach komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy,
* zapewnieniu rozdzielność wsparcia finansowego uzyskanego na realizację projektu ze środków FEŚ oraz ze środków komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Krajowego Planu Odbudowy.

Kryterium zerojedynkowe z opcją „nie dotyczy” gdy wnioskodawca nie realizuje lub nie planuje realizacji projektów w ramach komponentu D Krajowego Planu Odbudowy.

**TAK, NIE, NIE DOTYCZY**

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

10.2 Kryteria Punktowe

1. **Kryterium punktowe nr 1: Komplementarność projektu**

**Definicja:** Premiowane będą projekty powiązane z innymi działaniami finansowanymi ze środków UE (EFRR, EFS / EFS+), w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania) oraz ze środków krajowych lub innych źródeł, a także stopień w jakim rezultaty projektów wzajemnie się wzmacniają

**Sposób przyznawania punktów:**

**2 pkt** -wnioskodawca udokumentował, że projekt jest powiązany z innym projektem/ projektami w taki sposób, że projekty te przyczyniają się do wzmocnienia wzajemnych efektów powodując ich maksymalizację tzw. efekt synergii.

**1 pkt** – wnioskodawca wskazał jedynie jakie projekty realizował lub realizuje, jednocześnie nie opisał ich efektu synergii, który został lub będzie osiągnięty w wyniku realizacji ocenianego projektu.

**0 pkt** - wnioskodawca nie wskazał, że realizował lub realizuje inne projekty powiązane z działaniami będącymi przedmiotem projektu.

Punkty: 0-2

Waga:2

Maksymalna liczba punktów: 4

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 2: Liczba poradni będących przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców**

**Definicja:** Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów indentyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.

**Sposób przyznawania punktów:**

**1 pkt** – liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski

**0 pkt** – liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba poradni w specjalności/ach medycznej/ych na 10 tys. mieszkańców województwa jest wyższa od średniej dla Polski

Dane dotyczące liczby poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 10 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze

Punkty: 0-1

Waga: 1

Maksymalna liczba punktów:1

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 3: Liczba porad w poradniach będących przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców**

**Definicja:** Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS w powiatach, w których liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu (VIII część systemu resortowych kodów indentyfikacyjnych stanowiąca 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą - Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. Dz.U.2019.173) na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski.

**Sposób przyznawania punktów:**

**1 pkt** – liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu jest mniejsza od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa jest mniejsza od średniej dla Polski,

**0 pkt** – liczba porad w poradni/ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców powiatu jest wyższa od średniej dla województwa LUB w przypadku, gdy w całym powiecie funkcjonuje jedna poradnia w danej/ych specjalności/ach, która/e jest/są jednocześnie jedyną/ymi w województwie, liczba porad w poradni /ach w specjalności/ach medycznej/ych na 1 tys. mieszkańców województwa jest wyższa od średniej dla Polski.

Dane dotyczące liczby porad w poradni będącej/ych przedmiotem projektu na 1 tys. mieszkańców weryfikowane będą w oparciu o dane wynikające z obowiązującej Mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do niej (dane do mapy zamieszczone na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych), dostępnych na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.

Punkty: 0-1

Waga: 1

Maksymalna liczba punktów:1

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 4: Poszerzenie diagnostyki**

**Definicja:** Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS oraz w zakresie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin, które zobowiążą się, że efektem działań podjętych w wyniku realizacji projektu będzie poszerzenie oferty z zakresu diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane oraz/lub nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas.

**Sposób przyznawania punktów:**

**2 pkt** – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane ORAZ nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednocześnie dwóch wymienionych warunków)

**1 pkt** – w wyniku realizacji projektu nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania, które nie były dotychczas realizowane LUB nastąpi zwiększenie liczby badań diagnostycznych wykonywanych dotychczas (spełnienie jednego z wymienionych warunków)

0 pkt – w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi poszerzenie diagnostyki o nowe badania oraz NIE nastąpi zwiększenie liczby wykonywanych badań diagnostycznych.

Punkty: 0-2

Waga: 1

Maksymalna liczba punktów: 2

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 5: Rehabilitacja lecznicza realizowana w warunkach ambulatoryjnych**

Definicja: Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie AOS, które zapewniają dostęp do rehabilitacji leczniczej realizowanej w warunkach ambulatoryjnych w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu.

**Sposób przyznawania punktów:**

**1 pkt** – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu;

**0 pkt** – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej prowadzonej w warunkach ambulatoryjnych, które są zbieżne z przedmiotem projektu.

Punkty: 0-1

Waga: 2

Maksymalna liczba punktów:2

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 6: Leczenie w trybie hospitalizacji nieprzekraczających 24 godzin**

**Definicja:** Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, realizują świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym pobytem pacjenta nieprzekraczającym 24 godzin, których rozliczenie z NFZ odbywa się w ramach umowy w trybie „hospitalizacja”.

Sposób przyznawania punktów:

**1 pkt** – podmiot wykonujący działalność leczniczą realizuje, w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu, świadczenia zdrowotne związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta.

**0 pkt** – podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE realizuje w zakresie zbieżnym z przedmiotem projektu świadczeń zdrowotnych związane z krótkotrwałym, nieprzekraczającym 24 godzin, pobytem pacjenta.

Punkty: 0-1

Waga: 1

Maksymalna liczba punktów:1

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

***………………………………………………………………………………………………***

1. **Kryterium punktowe nr 7: Innowacyjność**

**Definicja:** Premiowane będą projekty, które zakładają realizację działań związanych z zapewnieniem dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań / produktów tj. wdrożenie w tym zakresie „nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).” [definicja dostępna na stronie: <https://www.funduszeeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno>].

Sposób przyznawania punktów:

**1 pkt** – podmiot wykonujący działalność leczniczą wskazał, które metody diagnostyczno-lecznicze i/lub rozwiązania/ produkty stanowiące przedmiot projektu są dla niego innowacyjne.

**0 pkt** - podmiot wykonujący działalność leczniczą NIE wskazał metod diagnostyczno-leczniczych i/lub rozwiązań/ produktów stanowiących przedmiot projektu, które są dla niego innowacyjne.

Punkty: 0-1

Waga: 2

Maksymalna liczba punktów: 2

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

………………………………………………………………………………………………

1. **Kryterium punktowe nr 8: Czas oczekiwania na świadczenia zdrowotne**

**Definicja:** Premiowane będą projekty, które zakładają skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie (rok bazowy).

**Sposób przyznawania punktów:**

**1 pkt** – w wyniku realizacji projektu nastąpi skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu

**0 pkt** - w wyniku realizacji projektu NIE nastąpi skrócenie czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne z zakresu AOS stanowiących przedmiot projektu

Punkty: 0-1

Waga: 2

Maksymalna liczba punktów: 2

Uzasadnienie Wnioskodawcy:

………………………………………………………………………………………………

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 ………………………………………………………….

1. Należy zapoznać się z zał. nr 7 do regulaminu – ZAWIADOMIENIE KOMISJI w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej. [↑](#footnote-ref-1)