



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

1/2023

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę,
Klimat, Środowisko 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Ministerstwo Zdrowia

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

Małgorzata Iwanicka - Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny Inwestycji

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Jarosław Izdebski, Departament Oceny Inwestycji, Naczelnik Wydziału Oceny i Monitorowania I, tel. 880 340 053, e-mail: j.izdebski@mz.gov.pl

Edyta Gałązka, Departament Oceny Inwestycji, Wydział Oceny i Monitorowania I, Główny specjalista, tel. 882 359 361, e-mail: e.galazka@mz.gov.pl

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

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

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

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

| II.1 L.p. | II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) 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 skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1 | II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny) | II.5 Planowana alokacja [PLN]: | | | II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW] |
|--------------|---|---|---|--|---|---|---|
| | | | | Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji | Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE) | Wkładu krajowego 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. | 4(v) | FENX.6.P.1 | Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) | 1 250 000 000 | 996 000 000 | 254 000 000 | 2023.IV |

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

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY²

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 fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.

Fizka stanowi załącznik nr 1 do Planu Działań.

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce 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.

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY – NIE DOTYCZY

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ – NIE DOTYCZY

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

FENX.6.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)

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 | 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 | Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Zostanie uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów np. w załącznikach do Regulaminu naboru - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i> | - | - |
| 2 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” | Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Zostanie uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów np. w załącznikach do Regulaminu naboru - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i> | - | - |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| 3 | Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi). | Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Zostanie uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów np. w załącznikach do Regulaminu naboru - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i> | - | - |
| 4 | Kryteria premiuja działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premiujące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |

| | | | | |
|---|---|---|-------------------|---|
| 5 | Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym. | Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Zostanie uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów np. w załącznikach do Regulaminu naboru - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i> | - | - |
| 6 | Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie POZ. | Udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w oparciu o umowę zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: NFZ) - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 1</i> | Kryterium dostępu | Realizacja projektu obejmuje wsparcie podmiotów POZ ³ udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie świadczenia lekarza POZ i/lub pielęgniarki POZ i/lub położnej POZ. Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej). |

³ **Podmiot POZ** - podmiot wykonujący działalność leczniczą, realizujący świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia – reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, dotyczy całego dokumentu.

| | | | | |
|---|---|---|-------------------|---|
| 7 | Projekt jest zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych. Powyższe wynika z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata, stosownie do zakresu projektu. | Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów. Zostanie uwzględniona w dokumentach dot. naboru projektów np. w załącznikach do Regulaminu naboru - zgodnie z pkt 8 <i>Rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne</i> | - | - |
| 8 | Działania realizowane w projekcie muszą być zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” | Zgodność projektu z zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) - <i>Kryterium horyzontalne obligatoryjne nr 19</i> | Kryterium dostępu | Sprawdzone jest czy działania związane z realizacją projektu, a także wszystkie produkty związane z funkcjonowaniem projektu po okresie jego realizacji, w tym działania informacyjne i promocyjne, są realizowane z poszanowaniem zasad równościowych związanych z zapobieganiem wszelkiej dyskryminacji, m.in. ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię, światopogląd, przynależność narodową, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Ocena zgodności projektu z ww. zasadami horyzontalnymi jest dokonywana w oparciu o przepisy Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021- 2027 oraz załącznika nr 2 do ww. Wytycznych. Ocena będzie prowadzona rozłącznie w odniesieniu do każdej z dwóch ww. zasad: zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości kobiet i mężczyzn. Oddzielnie sprawdzane jest wypełnienie wszystkich |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>poniższych warunków:</p> <p>1) Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnoprównościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek – zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021–2027 (zał. nr 2 do ww. Wytycznych).</p> <p>W przypadku gdy produkty (usługi) projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W przypadku uznania, że dany produkt (lub usługa) jest neutralny, projekt zawierający ten produkt (lub usługę) może być uznany za zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji. 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>Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|----|--|--|---|---|
| 9 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej. | Wsparcie podmiotów POZ w celu realizacji świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 3</i> | Kryterium dostępu | <p>Założenia projektu zakładają, że wsparciem zostaną objęte podmioty POZ w celu realizacji świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej zgodnie z aktualną na dzień złożenia Wniosku o dofinansowanie wersją Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> |
| 10 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, skutkujące rozszerzeniem zakresu diagnostyki. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premiujące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |
| 11 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, w których w wyniku realizacji projektu zostanie wsparty podmiot/y leczniczy/e POZ zlokalizowany/e lub działający/e na terenach wiejskich oraz obszarach z ograniczeniem dostępu do | Premiowanie Grantobiorców - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 4</i> | Kryterium dostępu | <p>Założenia projektu zakładają premiowanie Grantobiorców działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenach wiejskich oraz obszarach zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> |

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| | POZ ⁴ . | | | |
| 12 | Kryteria premiuja projekty zakładające, jako element projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy POZ z AOS lub szpitalem. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premiujące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |
| 13 | Kryteria premiuja projekty wykorzystujące rozwiązania telemedyczne w opiece domowej. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premiujące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |
| 14 | Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zapewnią zwiększenie liczby realizowanych działań profilaktycznych. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium premiujące (kryteria wyboru Grantobiorców) | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |

⁴ Dostępność POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych.

| | | | | |
|----|--|---|--|---|
| 15 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zobowiążą się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu konsultacji dietetycznych ⁵ . | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premijące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |
| 16 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zapewnią wzmocnienie infrastruktury POZ, w tym cyfryzację placówek POZ. | Rekomendacja uwzględniona w kryteriach wyboru Grantobiorców | Kryterium wyboru Grantobiorców - premijące | Ostateczne brzmienie kryterium w trakcie uzgodnień. |

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 | Rodzaj kryterium | Uwagi |
|---|------------------------------|--|
| nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium | kryterium dostępu/ premijące | projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium |

⁵ Zgodnie z aktem wykonawczym wydanym na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.). Obowiązujący akt wykonawczy na dzień 14.06.2023 r. – załącznik nr 6 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 540, z późn. zm.).

| | | | |
|---|---|-------------------|--|
| 1 | <p>Zgodność z Programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, Szczegółowym opisem priorytetów FEnIKS oraz regulaminem wyboru projektów (dokumenty aktualne na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie)</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR⁶ art. 73 ust. 2 lit. a)</p> | Kryterium dostępu | <p>Zapewnienie zgodności projektu w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w Programie FEnIKS, szczegółowym opisie priorytetów FEnIKS oraz regulaminie wyboru projektów, -Zgodność projektu z opisem działania (w tym celem oraz zakresem interwencji i przyporządkowaniem adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu dla danego typu projektu) -Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta -Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania, -Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile dotyczy), -Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy), -Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w ramach danego naboru. <p>Dla oceny pozytywnej wszystkie ww. warunki muszą zostać spełnione. Warunki, które nie dotyczą danego projektu nie wpływają na wynik oceny kryterium</p> |
| 2 | <p>Zgodność projektu z dokumentami składającymi się na spełnienie warunków podstawowych</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b)</p> | Kryterium dostępu | <p>Jeśli projekt wchodzi w zakres warunku podstawowego sformułowanego w Rozdziale 4 Programu FEnIKS „Warunki podstawowe”, projekt jest spójny ze wskazanymi w tym rozdziale odpowiednimi strategiami i dokumentami dotyczącymi planowania ustanowionymi w celu spełnienia tego warunku podstawowego.</p> |
| 3 | <p>Zgodność z realizacją zasady n+2</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 2 oraz art. 118 (fazowanie)</p> | Kryterium dostępu | <p>Harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady n+2 w zakresie kwalifikowalności wydatków, zgodnie z zapisami art. 63 ust. 2 CPR.</p> |
| 4 | <p>Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej</p> | Kryterium dostępu | <p>Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni</p> |

⁶ ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

| | | | |
|---|--|-------------------|---|
| | ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 6 | | zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług. |
| 5 | Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku. | Kryterium dostępu | Ocena polegać będzie na weryfikacji kompletności wymaganej dokumentacji aplikacyjnej oraz spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku, w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania. |
| 6 | Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 | Kryterium dostępu | Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj.: - jeśli wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE, to czy właściwie wskazano jej dopuszczalność z właściwymi przepisami regulującymi udzielanie, - jeśli wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, to czy właściwie uzasadniono przyjęcie takiego założenia. Weryfikacja polega na sprawdzeniu poprawności wyjaśnień przedstawionych we wniosku o dofinansowanie poprzez odniesienie ich treści do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, np. do: - Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury - Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwom rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE. |
| 7 | Trwałość projektu ❖ Kryterium wynika z CPR art. 65 | Kryterium dostępu | Sprawdzone jest zachowanie trwałości w rozumieniu zgodnie z art. 65 CPR, w odniesieniu do projektu (operacji) obejmującego (obejmującej) inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne. |

| | | | |
|---|--|-------------------|--|
| | | | Okres trwałości zgodnie z art. 65 ust.3. nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa. |
| 8 | <p>Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z przepisów krajowych wymienionych w kolumnie obok | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzone jest czy wobec wnioskodawcy nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.); - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 poz. 1745); - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.) lub nie zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych do których właściwa instytucja posiada dostęp lub na podstawie oświadczeń wnioskodawców.</p> |
| 9 | <p>Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z art. 73 ust. 2 lit. b) CPR w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 oraz z art. 7 ust. 1 lit. d rozporządzenia ws. EFRR i FS² | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1) albo w rozumieniu komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/1) w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji gdy dofinansowanie stanowi pomoc <i>de minimis</i> lub wsparcie podlegające</p> |

| | | | |
|----|--|-------------------|---|
| | | | tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej. Wnioskodawca przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji. |
| 10 | Brak podwójnego finansowania ❖ Kryterium wynika z horyzontalnej zasady funduszy i stanowi wymóg ustawowy (ustawa wdrożeniowa) | Kryterium dostępu | Sprawdzone są odpowiedzi wnioskodawcy na pytania zawarte we wniosku o dofinansowanie dotyczące braku podwójnego finansowania przedsięwzięć z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich. Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie na podstawie/przy użyciu: - pytań we wniosku o dofinansowanie, aplikacji Skaner (skaner.gov.pl) |
| 11 | Stabilność finansowa projektu ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. d) | Kryterium dostępu | Wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu (okres trwałości zgodnie z art. 65 ust. 3 CPR nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.) |
| 12 | Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. c) | Kryterium dostępu | Zgodnie z art. 73 ust. 2 CPR podczas wyboru operacji instytucja zarządzająca: c) zapewnia, aby wybrane operacje odzwierciedlały najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami. Zgodnie z powyższym sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021-2027 (gdy mają zastosowanie). W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Economic Appraisal Vademecum 2021-2027 - General Principles and Sector Applications (z ang. Vademecum oceny ekonomicznej 2021- 2027 - Ogólne zasady i zastosowania sektorowe) oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i korzyści projektów inwestycyjnych) z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy |

| | | | |
|----|--|-------------------|--|
| | | | <p>sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami. W przypadku rozbieżności pomiędzy ww. dokumentami, zastosowanie mają zasady z dokumentu o najpóźniejszej dacie publikacji.</p> <p>W przypadku projektu realizowanego w formie projektu grantowego sprawdzane jest, czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla działania. Sprawdzeniu podlega czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla danego działania określonymi w Szczegółowym opisie priorytetów Programu FENIKS na lata 2021-2027.</p> |
| 13 | <p>Gotowość organizacyjno-instytucjonalna wnioskodawcy w obszarze zawierania umów</p> | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem.</p> <p>W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach Programu jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, wnioskodawca powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w wytycznych dotyczących kwalifikowania wydatków.</p> <p>Kryterium nie dotyczy grantobiorców projektu grantowego, o którym mowa w art. 41 ustawy wdrożeniowej.</p> |
| 14 | <p>Klauzula delokalizacyjna</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. h) oraz art. 65 i 66. | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzone jest czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 CPR lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) CPR</p> |
| 15 | <p>Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4 oraz art. 73 ust. 2 lit. e) | Kryterium dostępu | <p>Projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z |

| | | | |
|----|--|-------------------|--|
| | | | <p>późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.); - ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; - ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiająca ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej; - Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares (2021)1432319 z 23.02.2021r.). |
| 16 | <p>Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada „nie czyni poważnej szkody”</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4</p> | Kryterium dostępu | <p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR.</p> <p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód”. W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego rozwoju ONZ należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów.</p> <p>Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE. W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyni poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy wykonanej na zlecenie MFiPR:</p> <p><i>„Analiza spełniania zasady „nie czyni poważnej szkody” (DNSH), w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 dla projektu dokumentu pn. Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027” zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych</i></p> |

| | | | |
|----|---|-------------------|--|
| | | | <p>typów projektów.</p> <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.</p> |
| 17 | <p>Odporność infrastruktury na zmiany klimatu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. j)</p> | Kryterium dostępu | <p>Weryfikacja polega na ocenie czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu. Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01).</p> |
| 18 | <p>Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. g)</p> | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli zgodność z zasadami zawartymi w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów, a także poprawność przypisania wskazanych tam wydatków do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych.</p> <p>Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których, zgodnie z ww. Wytycznymi lub SzOP, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.</p> |
| 19 | <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 1, 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b)</p> <p>– w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 3 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS</p> | Kryterium dostępu | <p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości</p> |

| | | | |
|----|--|----------------------|---|
| | | | projektu. |
| 20 | <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 4 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS | Kryterium dostępu | Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. |
| 21 | <p>Zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej i OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z programu FEnIKS | Kryterium premiujące | Projekt obejmuje zapobieganie negatywnemu oddziaływaniu na środowisko lub zawiera elementy zmniejszające znacząco jego ślad środowiskowy (environmental footprint). W ramach projektu zakłada się działania takie jak: zmniejszenie pierwotnego zużycia surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recycling, naprawę i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi, zachowanie istniejącej zieleni (w szczególności drzew) i powierzchni biologicznie czynnej na terenie inwestycji i retencjonowanie wody. Projekt zawiera rozwiązania przyczyniające się do wzrostu efektywności energetycznej i udziału energii ze źródeł odnawialnych, a w zakresie ochrony przyrody uwzględnienie utrzymania istniejącej zieleni, w szczególności drzew i istniejących ekosystemów, promowania i przywracania zdrowych ekosystemów i zwiększania różnorodności biologicznej, komponentów opartych na przyrodzie, zielonej oraz niebieskiej infrastruktury, rozwiązań opartych na rodzimych zasobach przyrody oraz realizacji dodatkowych nasadzeń drzew i krzewów. |
| 22 | <p>Zastosowanie elementów edukacyjnych w projekcie</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS | Kryterium premiujące | Projekt obejmuje elementy edukacyjne w zakresie podnoszenia świadomości ekologicznej społeczeństwa, na przykład czystego powietrza, rozwiązania zgodne z GOZ lub oszczędności energii/zasobów naturalnych (jeśli dotyczy). Kryterium nie dotyczy projektów, w których odrębne przepisy stanowią |

| | | | |
|----|--|----------------------|--|
| | | | (np. w zakresie pomocy publicznej), iż koszty elementów edukacyjnych są niekwalifikowalne. |
| 23 | Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB) ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS | Kryterium premiujące | Projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego. |
| 24 | Projekt przewiduje elementy związane ze współpracą z partnerami z innych państw ❖ Kryterium wynika z CPR art 22 ust. 3 lit. d) ppkt vi) oraz zapisów Programu FEnIKS | Kryterium premiujące | Projekt zakłada współpracę, w tym wymianę wiedzy i doświadczeń oraz konsultacje, z partnerami z innych Państw Członkowskich, kandydujących lub stowarzyszonych, bądź projekt jest komplementarny do innych projektów realizowanych poza granicami Polski w UE, krajach kandydujących i stowarzyszonych. |
| 25 | Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu w rozumieniu przepisów art. 2 pkt 5 CPR | Kryterium premiujące | Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu, tj. został ujęty w wykazie takich operacji zawartym w Rozdziale 8 Programu FEnIKS „Załącznik: Wykaz planowanych operacji o znaczeniu strategicznym wraz z harmonogramem” lub jest częścią wiązki projektów uznanych jako operacja o strategicznym znaczeniu. |
| 26 | Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze/obszary zagrożone trwałą marginalizacją ❖ Kryterium wynika z KSRR | Kryterium premiujące | Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze miast średnich tracących funkcje społeczno- gospodarcze lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją. Aktualizacja delimitacji obszarów strategicznej interwencji jest dostępna pod adresem: https://www.gov.pl/web/fundusze-regiony/krajowa-strategia-rozwoju-regionalnego . |
| 27 | Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): Polska Wschodnia/Śląsk ❖ Kryterium wynika z KSRR | Kryterium premiujące | Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze Polski Wschodniej lub na Śląsku. |
| 28 | Projekt wynikający z zapisów strategii terytorialnej (ZIT lub IIT), bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo wynikający z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska | Kryterium premiujące | Sprawdzone jest, czy projekt wynika z zapisów strategii terytorialnej ZIT lub IIT, bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo czy wynika z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska |

| | | | |
|----|---|----------------------|--|
| | Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny) lub komplementarny do ww. dokumentów ❖ Kryterium wynika z Umowy Partnerstwa, KSRR 2030 oraz KPM 2030 | | obszarze OSI, takich jak miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze lub obszar zagrożony trwałą marginalizacją oraz czy jest realizowany w partnerstwie samorządów. W celu wykazania komplementarności konieczne jest wykazanie, że dany projekt będzie stanowił część większego przedsięwzięcia poprzez dopełnienie innymi działaniami lub projektami zapisanymi we wskazanych dokumentach, które w efekcie przyczynią się do wzmocnienia potencjału przedsięwzięcia (np. poprzez powiązanie z działaniami miękkimi, inwestycjami zwiększającymi dostępność fizyczną projektu i zwiększaniem atrakcyjności otoczenia, a także uzupełnieniem inwestycji względem innych inwestycji, w tym również inwestycji innych podmiotów itp.) |
| 29 | Projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE. | Kryterium premiujące | Sprawdzone jest, czy projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (np. instrumenty finansowe, inwestycje prywatne/publiczne itp.) w wymiarze wyższym niż minimalny wkład własny wnioskodawcy. Aby kryterium zostało uznane za spełnione, minimalny wkład własny powinien być podwyższony min. o 1%. |
| 30 | Projekt wpisuje się w realizację wartości Nowego Europejskiego Bauhausu | Kryterium premiujące | Przy opracowywaniu projektu uwzględniono wymiary zrównoważonego rozwoju, dostępności i estetyki. Podstawowe informacje dla wnioskodawców związane ze stosowaniem w projektach założeń Nowego Europejskiego Bauhausu zostały zawarte w <i>Komunikacie Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: Nowy Europejski Bauhaus: piękno, zrównoważoność, wspólnota. com(2021) 573 final</i> . |
| 31 | Partnerstwo międzysektorowe. ❖ Kryterium wynika z art. 28a <i>ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju</i> | Kryterium premiujące | Sprawdzone jest, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z podmiotami reprezentującymi różne sektory, tj. prywatny, publiczny, pozarządowy. |
| 32 | Dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami ⁷ | Kryterium premiujące | Założenia projektu zakładają premiowanie Grantobiorców, którzy zapewniają/w wyniku realizacji projektu zapewnią, dostęp do rozwiązań dla osób ze szczególnymi potrzebami, które wykraczają poza wymogi |

⁷ Propozycja kryterium skierowana pod obrady Komitetu Monitorującego FEnIKS. Ostateczne brzmienie kryterium zostanie zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEnIKS stosowną uchwałą.

| | | | |
|----|--|----------------------|---|
| | | | <p>minimalne (obligatoryjne) zawarte w załączniku nr 2 do Wytycznych⁸ (Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027) oraz w ustawie z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.</p> <p>Zapewnienie w ramach projektu tzw. rozwiązań ponadstandardowych⁹ (wykraczających poza standardy obligatoryjne) musi przekładać się na realną poprawę dostępu osób ze szczególnymi potrzebami do powstałej infrastruktury i stanowić dodatkowe udogodnienie w stosunku do wymogów minimalnych (obligatoryjnych) opisanych w ww. standardach.</p> <p>Weryfikacja kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji zawartej we wniosku o dofinansowanie zawierającej opis w jaki sposób projekt zapewni dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust 1 ustawy wdrożeniowej).</p> |
| 33 | Podnoszenie świadomości i promocja działań antidyskryminacyjnych ¹⁰ | Kryterium premiujące | <p>Założenia projektu zakładają premiowanie Grantobiorców, którzy zapewniają/w wyniku realizacji projektu zapewnią prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych mających na celu podnoszenie świadomości i kompetencji personelu medycznego w odniesieniu do potrzeb grup osób narażonych na dyskryminację w placówkach ochrony zdrowia, a grupy te zostały ujęte w postanowieniach programu FEnIKS (priorytet VI) oraz analizie równościowej sporządzonej dla priorytetu VI FEnIKS.</p> <p>Weryfikacja kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji zawartej we wniosku o planowanych działaniach edukacyjnych i informacyjnych w zakresie działań antidyskryminacyjnych.</p> |

⁸ Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

⁹ Rozwiązania ponadstandardowe to działania dodatkowe, w tym rekomendowane zgodnie z informacjami wskazanymi w częściach „Dobre praktyki” wskazanych w Załączniku nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 *do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.*

¹⁰ Propozycja kryterium skierowana pod obrady Komitetu Monitorującego FEnIKS. Ostateczne brzmienie kryterium zostanie zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEnIKS stosowną uchwałą.

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust 1 ustawy wdrożeniowej). |
|--|--|--|--|

Załącznik nr 1

Fiszka zgłoszeniowa do identyfikacji projektu jako uprawnionego do niekonkurencyjnego sposobu wyboru

| Część A Informacje ogólne | | | |
|---------------------------|--|--|------------------------------|
| 1 | Numer i nazwa działania programu FEnIKS | Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia | |
| 2 | Nazwa projektu | Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) | |
| 3 | Lokalizacja inwestycji woj./powiat/gmina | Zakres terytorialny ogólnopolski | |
| 4 | Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał/rok) | IV kw. 2023 r. | |
| 5 | Przewidywany okres realizacji projektu ¹¹ | data rozpoczęcia kwartał/rok | data zakończenia kwartał/rok |
| | | I kw. 2024 r. | II kw. 2028 r. |

¹¹ Jako datę rozpoczęcia realizacji projektu należy rozumieć podpisanie głównego kontraktu na roboty budowlane/dostawy/usługi. Datą zakończenia realizacji projektu jest uzyskanie pozwolenia na użytkowanie inwestycji/odbior głównych dostaw/usług w ramach projektu.

| | | |
|----|---|--|
| 6 | Szacunkowy koszt całkowity w mln PLN | 1 250 |
| 7 | Szacunkowy koszt kwalifikowalny w mln PLN ¹² | 1 250 |
| 8 | Szacunkowa kwota dofinansowania w mln PLN | 1250 |
| 9 | Szacunkowa kwota dofinansowania UE w mln PLN | 996 |
| 10 | Unijna i krajowa podstawa prawna (podstawy prawne) zgodności pomocy publicznej z rynkiem wewnętrznym UE/ Przyczyna uznania, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej | <p>Wsparcie w niniejszym projekcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, o której mowa w art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, w rozumieniu zgodnym z orzecznictwem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej.</p> <p>W pierwszej kolejności wskazać należy, że projekt będzie realizowany zgodnie z zatwierdzonym Programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, który w pkt. 2.6.1.6 przewiduje: „W celu szczegółowym 4.5 wspierane będą w formie dotacji inwestycje podmiotów publicznych i prywatnych realizujących zadania publiczne, nie generujące zysków, których celem będzie poprawa dostępności mieszkańców do wysokiej jakości usług zdrowotnych oraz wzmacnianie odporności i skuteczności systemu ochrony zdrowia” (str. 165). W tym celu powiązано udzielane wsparcie w ramach projektu z obowiązkiem udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).</p> <p>Mając powyższe na uwadze wskazać należy, że wsparcie nie stanowi pomocy publicznej, gdyż nie zakłóca i nie grozi zakłóceniem konkurencji poprzez sprzyjanie niektórym przedsiębiorstwom lub produkcji niektórych towarów, nie jest niezgodna z rynkiem wewnętrznym w zakresie, w jakim</p> |

¹² Informacja w tym zakresie powinna uwzględniać lukę finansową bądź ryczałt.

| | | |
|----|--|---|
| | | <p>wpływa na wymianę handlową między Państwami Członkowskimi.</p> <p>Ponadto, wsparcie nie ma charakteru selektywnego – do postępowania grantowego będą mogły przystąpić wszystkie podmioty wykonujące działalność leczniczą posiadające umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) o udzielanie świadczeń w ramach POZ.</p> <p>Wsparcie nie będzie skutkowało przysporzeniem na rzecz określonego podmiotu, na warunkach korzystniejszych niż rynkowe.</p> <p>W efekcie działań projektowych nie występuje zakłócenie konkurencji.</p> <p>Wsparcie nie wpływa również na wymianę gospodarczą między krajami członkowskimi.</p> |
| 11 | Potencjalny beneficjent | NFZ |
| 12 | Koordynator projektu¹³ | Magdalena Wojdowska, Dyrektor Gabinetu Prezesa Funduszu, NFZ Centrala, tel. 22 572 60 82 |
| 13 | Opis projektu | <p><i>Opis projektu:</i></p> <p>Podstawowa opieka zdrowotna jest częścią systemu opieki zdrowotnej, która zapewnia wszystkim osobom uprawnionym do świadczeń zamieszkałym lub przebywającym na terytorium Polski kompleksowe i skoordynowane świadczenia opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych (w gabinecie, poradni lub przychodni), a w przypadkach uzasadnionych medycznie, także w domu pacjenta (również w domu pomocy społecznej). Świadczenia POZ obejmują także profilaktyczną opiekę nad dziećmi i młodzieżą sprawowaną przez pielęgniarkę/higienistkę w środowisku nauczania i wychowania.</p> <p>W Europejskim Konsumenckim Indeksie Zdrowia (EHCI) za 2018 rok Polska znalazła się na 32 miejscu, mimo docenienia wysoko wykształconego personelu medycznego.</p> |

¹³ W zależności od instytucji osoba upoważniona / odpowiedzialna do przedstawiania informacji na temat projektu.

| | |
|--|--|
| | <p>Zapotrzebowanie na usługi medyczne w Polsce jest z roku na rok coraz większe m.in. z uwagi na wzrost procentowy osób starszych w demografii naszego kraju oraz odpływ kadry medycznej. W związku z powyższym dostępność do opieki medycznej finansowanej ze środków publicznych jest coraz bardziej ograniczona, a świadomość zdrowotna pacjentów oraz oczekiwania wobec świadczeniodawców wzrastają.</p> <p>Projekt będzie realizowany w formule grantowej. Będzie skierowany do wszystkich podmiotów wykonujących działalność leczniczą, posiadających umowę z NFZ o udzielanie świadczeń w ramach POZ.</p> <p>Beneficjentem projektu będzie Narodowy Fundusz Zdrowia.</p> <p>Grantobiorcami/odbiorcami projektu będą podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju POZ.</p> <p>Podstawowym celem niniejszego projektu jest zwiększenie dostępności do świadczeń POZ działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ.</p> <p>Projekt ma także na celu wsparcie inwestycyjne rozwoju POZ na terenie Polski, dzięki czemu wzrośnie dostępność do świadczeń, a dzięki działaniom projektowym wachlarz świadczeń może zostać poszerzony.</p> <p>Dodatkowo wsparcie inwestycyjne POZ może przyczynić się do otwarcia nowych placówek POZ, zwłaszcza na terenach o mniejszej gęstości zaludnienia.</p> <p>Planowany projekt pozwoli na zwiększenie dostępności i efektywności systemu opieki zdrowotnej oraz przyczyni się do niwelowania różnic regionalnych w dostępności do usług zdrowotnych.</p> <p>Rezultatem projektu będzie również wzrost dostępu ludności do podstawowych i specjalistycznych usług zdrowotnych. Oferowane wsparcie pozwoli też na lepszą ochronę zdrowia i dobrostanu obywateli przed zagrożeniami i negatywnymi skutkami związanymi ze środowiskiem.</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>W konsekwencji działań projektowych nastąpi poprawa jakości świadczonych usług zdrowotnych i wzmocnienie odporności systemu medycznego.</p> <p>Wsparcie dotyczyć będzie zakupu sprzętu medycznego i wyposażenia wspomagających proces udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sprzętu i oprogramowania teleinformatycznego, celem dostosowania się podmiotów do świadczenia nowych funkcji zdrowotnych, zgodnie z wprowadzanymi systematycznie reformami, takimi jak np. podstawowa opieka fizjoterapeutyczna, rozszerzony zakres diagnostyki, opieka koordynowana, opieka dietetyka, edukacja zdrowotna.</p> <p>W ramach projektu planowane są następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zakup sprzętu i wyposażenia medycznego na potrzeby działań diagnostycznych, świadczeń profilaktycznych, wzmocnienia opieki domowej nad pacjentami oraz opieki fizjoterapeutycznej – zakup sprzętu serwerowo – sieciowego, sprzętu komputerowego oraz oprogramowania teleinformatycznego. <p>Oszacowano, że wsparciem powinno zostać objętych minimum 2 000 podmiotów POZ.</p> <p>Planowana wysokość grantu zostanie uzależniona od rocznej liczby osób zapisanych do konkretnego POZ w oparciu o aktywną listą pacjentów.</p> <p>Zakres rzeczowy grantu zostanie ujęty w Procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu.</p> <p>NFZ w ramach działań projektowych planuje przeprowadzenie cyklu czterech naborów grantowych dla podmiotów spełniających opracowane kryteria wyboru. Granty będą realizowane w trybie refinansowania.</p> <p>Dodatkowo, w ramach projektu zostanie zakupione narzędzie informatyczne, które ułatwi przyjmowanie i rozliczanie wniosków grantowych.</p> <p>W czasie trwania projektu – od rozpoczęcia do zakończenia – przewidziano szereg działań promocyjnych, które zachęcą świadczeniodawców do</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p>przystąpienia do naborów wniosków. Zaplanowano m.in</p> <ul style="list-style-type: none"> – konferencje informacyjne w każdym województwie przed pierwszym i trzecim naborem grantowym podczas których uczestnicy zostaną zapoznani z założeniami projektu i warunkami przystąpienia do projektu grantobiorców. Podczas konferencji zostaną przeprowadzone wykłady dotyczące roli i rozwoju POZ, – konferencja podsumowująca w 2028 r., – uruchomienie strony internetowej poświęconej projektowi, – ogłoszenia w lokalnej prasie przed każdym naborem, – webinaria lub seminaria w miarę potrzeb, – wykonanie i wydruk plakatów oraz ulotek do rozdysponowania w Oddziałach Wojewódzkich oraz w Urzędach samorządowych. <p><i>Cel główny projektu:</i></p> <p><i>Zwiększenie dostępności do opieki zdrowotnej w zakresie poszerzenia oferty świadczeń – profilaktycznych, leczniczych, opieki domowej i środowiskowej, wzmocnienie funkcji diagnostycznych na poziomie POZ, a także rozpoczęcie działalności, rozwój oraz utrzymanie placówek na obszarach o mniejszej gęstości zaludnienia.</i></p> <p><i>Cel ze „Zdrowej Przyszłości”</i></p> <p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> <p><i>Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości”³</i></p> <p>Narzędzie 3.1 Wsparcie infrastrukturalne podmiotów leczniczych</p> <p><i>Fundusz</i></p> <p>EFRR</p> |
|--|--|

| | |
|--|--|
| | <p><i>Cel szczegółowy</i></p> <p>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</p> <p><i>Typ projektu zgodnie z SzOP:</i></p> <p>Rozwój infrastruktury POZ, w tym cyfryzacja placówek i rozwój telemedycyny, doposażenie i roboty budowlane, w celu wzmocnienia funkcji diagnostycznych na poziomie POZ oraz wsparcie modelu leczenia otwartego i dostosowania do świadczenia nowych funkcji zdrowotnych, zgodnie z wprowadzanymi systematycznie reformami, takimi jak np. podstawowa opieka fizjoterapeutyczna, rozszerzony zakres diagnostyki, opieka koordynowana, opieka dietetyka, edukacja zdrowotna.</p> <p><i>Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji (jeśli dotyczy):</i></p> <p>Zgodnie z działaniami przewidzianymi w Krajowym Planie Transformacji, konieczne jest wzmocnienie POZ. Inwestycja infrastrukturalna w rozwój POZ, w tym cyfryzacja placówek i rozwój telemedycyny i doposażenie, będzie miała na celu wsparcie podmiotów w dostosowaniu do świadczenia nowych funkcji zdrowotnych, zgodnie z wprowadzanymi systematycznie reformami, takimi jak np. podstawowa opieka fizjoterapeutyczna, rozszerzony zakres diagnostyki, opieka koordynowana, opieka dietetyka, edukacja zdrowotna.</p> <p>Zastosowane zostanie premiowanie podmiotów działających na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenów wiejskich oraz obszarów zagrożonych utratą/ograniczeniem dostępu do POZ.</p> |
|--|--|

| | | <p>Analizy przedstawione w MPZ wskazują między innymi potrzeby w zakresie systemu POZ zidentyfikowane na podstawie gromadzonych danych. W założeniach przedmiotowego projektu, zgodnie z informacjami zawartymi w MPZ premiowane będą placówki znajdujące się na obszarach ze zidentyfikowanym problemem z dostępnością do świadczeń.</p> <p>Zgodnie z danymi, w obecnym czasie obserwuje się także barierę w dostępie do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pojawiających się w dalszych etapach leczenia – kiedy trzeba pogłębić diagnostykę lub skorzystać z porady lekarza specjalisty. W związku z powyższym przedmiotowy projekt ma na celu wsparcie inwestycyjne rozwoju POZ na terenie całego kraju, co będzie miało wpływ zarówno na zwiększenie dostępności do świadczeń jak i na poszerzenie wachlarza świadczeń. Dzięki uwzględnieniu potrzeb opisanych w MPZ działania projektowe pozytywnie wpłyną na długofalowy rozwój POZ poprzez zakup sprzętu medycznego i wyposażenia wspomagającego proces udzielania świadczeń zdrowotnych oraz sprzętu i oprogramowania teleinformatycznego.</p> | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------|--|---|---|--|-----------------------------|---------------------------------|----------------|--|
| | <table> <tr> <th>Nazwa zadania</th><th>Opis działania</th><th>Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]</th></tr> <tr> <td><i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i></td><td><i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i></td><td><i>z wyszczególnieniem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych</i></td></tr> <tr> <td>Zadanie 1 Pierwszy nabór</td><td>W ramach przedmiotowego zadania</td><td>270 000 000,00</td></tr> </table> | Nazwa zadania | Opis działania | Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN] | <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i> | <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i> | <i>z wyszczególnieniem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych</i> | Zadanie 1 Pierwszy nabór | W ramach przedmiotowego zadania | 270 000 000,00 | |
| Nazwa zadania | Opis działania | Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN] | | | | | | | | | |
| <i>kluczowe zadania, jakie będą realizowane w ramach projektu</i> | <i>krótki opis planowanych do podjęcia działań składających się na dane zadanie</i> | <i>z wyszczególnieniem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych</i> | | | | | | | | | |
| Zadanie 1 Pierwszy nabór | W ramach przedmiotowego zadania | 270 000 000,00 | | | | | | | | | |

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------|
| | | wniosków grantowych | NFZ przeprowadzi procedurę grantową w celu wyłonienia placówek POZ (grantobiorców), którym przyznane zostaną granty. Zakres rzeczowy grantu zostanie ujęty w Procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu | |
| | | Zadanie 2 Drugi nabór wniosków grantowych | W ramach przedmiotowego zadania NFZ przeprowadzi procedurę grantową w celu wyłonienia placówek POZ (grantobiorców), którym przyznane zostaną granty. Zakres rzeczowy grantu zostanie ujęty w Procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu | 370 000 000,00 |
| | | Zadanie 3 Trzeci nabór wniosków grantowych | W ramach przedmiotowego zadania NFZ przeprowadzi procedurę grantową w celu wyłonienia placówek POZ (grantobiorców), którym przyznane zostaną granty. Zakres rzeczowy grantu zostanie ujęty w Procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu | 335 205 935,00 |

| | | | | |
|--|--|---|--|----------------|
| | | <p>Zadanie 4</p> <p>Czwarty nabór wniosków grantowych</p> | <p>W ramach przedmiotowego zadania NFZ przeprowadzi procedurę grantową w celu wyłonienia placówek POZ (grantobiorców), którym przyznane zostaną granty. Zakres rzeczowy grantu zostanie ujęty w Procedurze oceny i wyboru wniosków o powierzenie grantu</p> | 219 950 000,00 |
| | | <p>Zadanie 5</p> <p>Promocja projektu</p> | <p>Działania informacyjno-promocyjne zgodnie z planem promocji.</p> <p>W ramach zadania zostaną zrealizowane:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Obligatoryjne działania info-promo w projekcie 2. Działania promocyjne skierowane do uczestników projektu przed rozpoczęciem naboru w celu zapewnienia niezbędnej liczby placówek POZ 3. Działania promocyjne produktów projektu zgodnie z planem promocji. | 5 000 000,00 |

| | | | | |
|--|--|------------------|---|---------------|
| | | Koszty pośrednie | <p>Zarządzanie projektem- wynagrodzenia dla zespołu zajmującego się szeroko pojętym naborem Grantobiorców; przygotowanie struktury projektu oraz zakup narzędzia do przyjmowania wniosków Grantobiorców oraz realizowania złożonych wniosków.</p> <p>Projekt będzie zarządzany w oparciu zespół projektowy powołany w większości z pracowników NFZ. Za właściwą realizację projektu na poziomie operacyjnym będzie odpowiadał Kierownik projektu (KP). KP będzie wspierany przez zespół projektowy. Do głównych zadań zespołu projektowego będzie należeć: weryfikacja terminowości i jakości realizacji zadań w projekcie, raportowanie o sytuacji w projekcie Komitetowi Sterującemu, monitoring postępu rzeczowego i</p> | 49 844 065,00 |
|--|--|------------------|---|---------------|

| | | | |
|--|--|---|--|
| | | <p>finansowego, wprowadzanie zmian w projekcie, kontakt z Instytucją Pośredniczącą, obsługa systemu SL2014 wraz ze składaniem wniosków o płatność oraz działania info-promo.</p> <p>W ramach zarządzania zostanie zachowana zasada równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>Rekrutacja personelu projektu będzie uwzględniać zasadę niedyskryminacji.</p> <p>Ponadto, personel zarządzający zostanie przeszkolony oraz zobowiązany do przestrzegania zasady równości szans oraz niedyskryminacji. W projekcie zostaną wprowadzane rozwiązania służące godzeniu życia zawodowego i rodzinnego.</p> <p>W ramach zadania zostanie zakupione</p> | |
|--|--|---|--|

| | | | |
|----|---|--|--|
| | | <p>narzędzie do przyjmowania wniosków oraz zatrudniony personel do jego obsługi.</p> <p>W ramach kosztów pośrednich zostaną także sfinansowane materiały biurowe, wyposażenie administracyjno – biurowe i socjalne.</p> | |
| 14 | <p>Uzasadnienie dla wyboru projektu w sposób niekonkurencyjny¹⁴</p> | <p>Projekt spełnia przesłanki określone w art. 44 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.</p> <p>Zgodnie z art. 44 ust. 2 ww. ustawy, w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu oraz które:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub 2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub 3) będą realizowane w formie instrumentu finansowego, lub 4) dotyczą pomocy technicznej. <p>Przedmiotowy projekt dotyczy realizacji zadań publicznych, a ze względu na charakter i cel projektu, wnioskodawca jest jednoznacznie określony</p> | |

¹⁴ Zgodnie z pkt 130 niniejszego Systemu wyboru i oceny.

| | | | | | |
|----|---|-----------------|--|------------------|--|
| | | | <p>przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Zasadność realizacji projektu w trybie niekonkurencyjnym wynika wprost z zapisów Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS 2021-2027) oraz Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych FEnIKS 2017-2021. Działania podejmowane w ramach inwestycji są niezbędne dla osiągnięcia głównego rezultatu, jakim jest zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej.</p> <p>Z uwagi na strategiczność i unikalność projektu, charakter prowadzonej przez NFZ działalności statutowej, zasadne jest zastosowanie trybu niekonkurencyjnego do wyboru przedmiotowego projektu.</p> | | |
| 15 | Wypełnienie celów programu FEnIKS ¹⁵ | | Cel szczegółowy 4.5 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: | | |
| 16 | Wskaźnik - nazwa ¹⁶ | Jednostka | Wartość bazowa | Wartość docelowa | Wartość docelowa zakładana w programie |
| | WSKAŹNIKI REZULTATU | | | | |
| | Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | użytkownicy/rok | 28 000 000 | 29 400 000 | 8 355 579 |
| | Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych | użytkownicy/rok | 0 | 600 000 | 1 978 553 |

¹⁵ Opis, w jaki sposób i w jakim stopniu projekt przyczyni się do realizacji założonych celów szczegółowych działania.

¹⁶ Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami - powiązane ze wskaźnikami na poziomie działania i osi priorytetowej.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---------------|-------------|------|------|-------------|------|-----------|-------|
| | elektronicznych usług opieki zdrowotnej | | | | | | | | |
| | WSKAŹNIKI PRODUKTU | | | | | | | | |
| | Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | osoby/rok | 0 | | | 6 300 000 | | 8 449 669 | |
| | Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą | sztuka | Nie dotyczy | | | Nie dotyczy | | | |
| | Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) | sztuka | 0 | | | 2 000 | | 2 000 | |
| 17 Źródła finansowania w mln PLN | | | | | | | | | |
| | | do końca 2023 | 2024 | 2025 | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | Razem |
| 1 | Wsparcie UE (2+3) | 0 | 65 | 265 | 330 | 214 | 122 | 0 | 996 |
| 2 | FS | 0 | | | | | | 0 | |
| 3 | EFRR | 0 | 65 | 265 | 330 | 214 | 122 | 0 | 996 |
| 4 | Wkład krajowy ogółem (5+6+7+8+9+10) | 0 | 17 | 68 | 84 | 54 | 31 | 0 | 254 |

| | | | | | | | | | |
|----|---|---|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|
| 5 | Budżet państwa | 0 | 17 | 68 | 84 | 54 | 31 | 0 | 254 |
| 6 | Budżet województwa | 0 | | | | | | 0 | |
| 7 | Budżet pozostałych jst | 0 | | | | | | 0 | |
| 8 | inne środki publiczne | 0 | | | | | | 0 | |
| 9 | Środki publiczne ogółem (6+7+8+9) | 0 | | | | | | 0 | |
| 10 | Krajowe środki prywatne | 0 | | | | | | 0 | |
| 11 | Razem (1+4) | 0 | 82 | 333 | 414 | 268 | 153 | 0 | 1 250 |
| 12 | Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w % | 0 | 79,71 | 79,71 | 79,71 | 79,71 | 79,71 | | 79,71 |
| 13 | Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w % | 0 | 20,29 | 20,29 | 20,29 | 20,29 | 20,29 | | 20,29 |

| Harmonogram zadań | Do końca 2023 | | | | 2024 | | | | 2025 | | | | 2026 | | | | 2027 | | | | 2028 | | | |
|--|---------------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|
| | kwartał | | | | kwartał | | | | kwartał | | | | kwartał | | | | kwartał | | | | kwartał | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Całkowity termin realizacji inwestycji | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Zadanie 1: | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | |
| Część przygotowawcza | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Część inwestycyjna | | | | | | | | X | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | |
| Zadanie 2: | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Część przygotowawcza | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | |
| Część inwestycyjna | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Zadanie 3: | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | | | | |
| Część przygotowawcza | | | | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | |
| Część inwestycyjna | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | | | | |
| Zadanie 4: | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Część przygotowawcza | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | |
| Część inwestycyjna | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | | |
| Zadanie 5: | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Koszty pośrednie: | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |