



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

2.2/2023

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 -
2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie

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

Anna Brzyska - Dyrektor Departamentu Zarządzania Programami Regionalnymi

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego
– CS 4 (v)

Ireneusz Augustyniak, ds. naboru i oceny projektów, tel. 81 44 16 756, e-mail: ireneusz.augustyniak@lubelskie.pl;

Adam Puchajda, ds. naboru i oceny projektów, tel. 81 44 16 756, e-mail: adam.puchajda@lubelskie.pl;

Aleksandra Staniak, ds. naboru i oceny projektów, tel. 81 44 16 756, e-mail: aleksandra.staniak@lubelskie.pl

Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego – CS 4 k),
4 d)

Beata Wójcik, p.o. Kierownika Oddziału Kooordinacji EFS, tel. 81 44 16 837, e-mail: beata.wojcik@lubelskie.pl;

Anna Jurkiewicz-Banaszek, ds. programowania i koordynacji, tel. 81 47 81 257, e-mail: anna.jurkiewicz@lubelskie.pl;

Karolina Lewczyk, ds. programowania i koordynacji, tel. 81 44 16 841 e-mail: karolina.lewczyk@lubelskie.pl

Departament Zarządzania Programami Regionalnymi

	Monika Skorek, ds. programowania, tel. 81 44 16 899, e-mail: monika.skorek@lubelskie.pl
--	--

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

Anna Brzyska
 Dyrektor
 Departamentu Zarządzania
 Programami Regionalnymi
 /dokument podpisany elektronicznie/

29.11.2023 r.

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.

I.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.	CS 4 (v)	FEL.7.K.1	Wsparcie podmiotów leczniczych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	52 429 411,77 ²	44 565 000,00 ³	7 864 411,77 ⁴	2024.I

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

² Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

³ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁴ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

2.	CS 4 k)	FEL.8.K.1.	<p>Opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych w obszarach:</p> <p>a) choroby układu krążenia, b) choroby nowotworowe, c) choroby układu nerwowego, d) choroby metaboliczne.</p>	534 780,00 ⁵ zł	454 563,00 zł ⁶	80 217,00 zł ⁷	2024.I
----	---------	------------	---	----------------------------	----------------------------	---------------------------	--------

⁵ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁶ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁷ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

3.	CS 4 d)	FEL.9.K.1	<p>Opracowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia b) chorób nowotworowych oraz - dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia b) chorób układu nerwowego. 	564 490,00 zł ⁸	479 816,50 zł ⁹	84 673,50 zł ¹⁰	2024.I
----	---------	-----------	---	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--------

4.	CS 4 d)	FEL.9.K.2	Realizacja kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów: a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego.	22 272 012,38 zł ¹¹	18 931 210,52 zł ¹²	3 340 801,86 zł ¹³	2024.I
----	---------	-----------	---	--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------

⁸ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁹ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

¹⁰ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

¹¹ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

¹² Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

¹³ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu listopadzie 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4565 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykacyjny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” . kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEL.7.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	7.8 Infrastruktura ochrony zdrowia
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

<p>IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wdrożenie standardów dostępności w POZ w celu poprawy dostępności placówek POZ dla osób ze szczególnymi potrzebami w obszarze architektonicznym, cyfrowym, komunikacyjnym i organizacyjnym. 2. Rozwój POZ/AOS poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie, m.in. w sprzęt medyczny, w celu poprawy dostępu do świadczeń, w tym przede wszystkim na obszarach słabiej rozwiniętych gospodarczo i terenach wiejskich.¹⁴ 3. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej świadczonej w formie środowiskowej (w tym dziennej, domowej, paliatywnej i hospicyjnej) oraz środowiskowej opieki psychiatrycznej i Centrów Zdrowia Psychicznego poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie, m.in. w sprzęt medyczny.¹⁵
<p>IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	regionalny
	Województwo: Lubelskie
	Powiat: biłgorajski, bialski, chełmski, hrubieszowski, janowski, kraśnicki, krasnostawski lubartowski, lubelski, tęczyński, łukowski, opolski, puławski, parczewski, radzyński, świdnicki, tomaszowski rycki, włodawski, zamojski, m. Lublin, m. Zamość, m. Chełm, m. Biała Podlaska
	TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664

¹⁴ Nazwa 2 typu projektu wynika z FEL 2021-2027, SZOP FEL 2021-2027 oraz przeprowadzonej oceny DNSH. Natomiast przedmiotowy nabór dotyczy wyłącznie POZ. Z naboru wyłączone są AOS.

¹⁵ Nazwa 3 typu projektu wynika z FEL 2021-2027, SZOP FEL 2021-2027 oraz przeprowadzonej oceny DNSH. Z zakresu 3 typu projektu w ramach naboru zostało wyłączone wsparcie dotyczące środowiskowej opieki psychiatrycznej i Centrów Zdrowia Psychicznego.

PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Wsparcie podmiotów leczniczych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)	Podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej działające w publicznym systemie ochrony zdrowia
IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w ramach podstawowej opieki zdrowotnej, tworzenie warunków sprzyjających odwracaniu piramidy świadczeń zdrowotnych i reorganizacja modelu świadczenia usług medycznych w celu wzmocnienia roli POZ oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).

W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).

Zakres projektów będzie realizowany poprzez:

1. wdrożenie standardów dostępności w POZ w celu poprawy dostępności placówek POZ dla osób ze szczególnymi potrzebami w obszarze architektonicznym, cyfrowym, komunikacyjnym i organizacyjnym,
2. budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie, m.in. w sprzęt medyczny,
3. wsparcie procesu deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej świadczonej w formie środowiskowej.

Stany chorobowe, niepełnosprawność oraz podeszły wiek to czynniki, które w znacznym stopniu zwiększają ryzyko ubóstwa i wykluczenia społecznego, przy czym kluczowe znaczenie odgrywa tu utrata zdrowia. Szacuje się, że choroby i niepełnosprawność stanowią trzecią w kolejności przyczynę pozostawania biernym zawodowo (po emeryturze oraz okresie nauki). Brak lub ograniczenie dostępu do wysokiej jakości usług ochrony zdrowia może przyczyniać się do trwałego, często nieodwracalnego pogorszenia zdolności do uczestnictwa w życiu społecznym i gospodarczym, w tym do podjęcia i utrzymania zatrudnienia przez część populacji. Bazując na zapisach Wojewódzkiego Planu Transformacji (WPT) najistotniejszymi (z epidemiologicznego punktu widzenia) problemami zdrowotnymi w województwie

	<p>lubelskim są i w najbliższej przyszłości nadal będą choroby układu krążenia, a wśród nich choroba niedokrwienna serca oraz udary, a także nowotwory (w szczególności nowotwór złośliwy tchawicy, oskrzeli i płuc, jelita grubego i odbytnicy). Kluczowym wyzwaniem dla systemu ochrony zdrowia w województwie lubelskim jest stworzenie warunków realizacji usług w sposób adekwatny do zdiagnozowanych potrzeb i wyrównanie różnic w dostępie do świadczeń w całym regionie, m.in. poprzez wzmocnienie roli Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w świadczeniu usług zdrowotnych, a także tworzenie warunków sprzyjających odwracaniu piramidy świadczeń zdrowotnych i reorganizacja modelu świadczenia usług medycznych w celu wzmocnienia roli POZ.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej</p>
	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>
	<p>Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p>

	Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń
	Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa

IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Realizacja naboru wpisuje się aktualną mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. w zakresie Rozdziału 4. Podstawowa opieka zdrowotna, 4.4. Rekomendowane kierunki działań:

- wdrożenie proaktywnej opieki nad pacjentami w POZ, co oznacza, że wizyty w poradni POZ lub kontakty POZ powinny być inicjowane nie tylko przez pacjenta, ale również przez świadczeniodawcę, wzmocnienie opieki nad pacjentem zdrowym, zwiększenie działań profilaktycznych, badań przesiewowych, opieki nad pacjentem z grup ryzyka, wzmocnienie komunikacji między POZ a pacjentem, np. przez dedykowany portal, system powiadomień pacjenta w zakresie bilansów,
- opracowanie motywacyjnego systemu celem zwiększenia częstotliwości zlecania badań diagnostycznych przez lekarzy POZ, poszerzenie diagnostyki na poziomie POZ i odciążenie AOS oraz diagnostycznego leczenia szpitalnego z ewentualnym dostosowaniem sposobu finansowania,
- wzmocnienie edukacji zdrowotnej, aby pacjent był aktywnym partnerem personelu medycznego we wspólnym podejmowaniu decyzji dotyczących działań w chorobie i zdrowiu, zwiększenie prowadzenia edukacji zdrowotnej w środowisku nauczania i wychowania przez pielęgniarki szkolne, dalsza współpraca z ministrem właściwym ds. edukacji,

	<p>dotycząca wprowadzenia przedmiotu Zdrowie do nauczania podstawowego i średniego,</p> <ul style="list-style-type: none"> – ulepszanie mechanizmów koordynacyjnych w zakresie współpracy POZ z AOS i lecznictwem szpitalnym, NiŚOZ, medycyną pracy, wymiany (elektronicznej) dokumentacji medycznej, informacji o stanie pacjenta i jego potrzebach w związku z leczeniem specjalistycznym i hospitalizacją, badaniami na potrzeby pracodawcy, opracowanie i wdrożenie systemu pozwalającego na rzetelną i efektywną współpracę pomiędzy lekarzem POZ, pielęgniarką lub higienistką szkolną oraz lekarzem dentystą, – zwiększenie roli POZ w opiece nad ustabilizowanymi w AOS przewlekle chorymi pacjentami, którzy nie wymagają bieżącej opieki specjalistycznej, w tym również współpraca z lekarzem psychiatrą, geriatrą, pielęgniarką szkolną nad pacjentem w miejscu ich zamieszkania, współpraca z rodziną pacjenta przewlekle chorego, – wzmocnienie roli i zwiększenie aktywności pielęgniarki POZ i położnej POZ, dalsze przekazywanie kompetencji lekarza POZ personelowi pomocniczemu, zwiększenie liczby pielęgniarek i położnych POZ z ukończonym kursem specjalistycznym „Ordynowanie leków i wypisywanie recept dla pielęgniarek i położnych”,
--	--

- promowanie rozwoju telemedycyny, wdrożenie teleporad medycznych jako stałego elementu poradnictwa w POZ (w wyniku którego pacjent uzyska zalecenia, e-recepty, e-zwolnienia),
- wzmocnienie roli NiŚOZ celem poprawy zgłaszalności pacjentów do tej formy pomocy i odciążenia SOR z przypadków niewymagających ratowania zdrowia i życia, a tym samym skupienia uwagi personelu SOR na tych pacjentach, którzy najbardziej wymagają ich pomocy,
- poszerzenie i zapewnienie poprawy jakości sprawozdawczości POZ, w tym usprawnianie działania systemu sprawozdawczego NFZ dzięki rozliczeniom finansowym i zgłaszaniu danych medycznych i epidemiologicznych, poprawa jakości danych wprowadzanych i zbieranych w systemie.

Wojewódzki Program Transformacji dla WL na lata 2022-2026 został opracowany na podstawie sporządzonej i ogłoszonej przez Ministra Zdrowia mapy potrzeb zdrowotnych na okres 01.01.2022 – 31.12.2026 jak również wyzwań systemu opieki zdrowotnej i rekomendowanych kierunków działań na terenie województwa lubelskiego w zakresie obszarów zawartych w MPZ – załącznik 3, które zostały opracowane przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Wojewodą Lubelskim oraz danych za 2019 r. zawartych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Ministerstwa Zdrowia oraz Programu Strategicznego

	<p>Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021 – 2027.</p> <p>Wojewódzki Program Transformacji dla WL na lata 2022-2026 w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zakłada:</p> <p>4.5. Zwiększenie jakości do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej poprzez modernizację istniejącej infrastruktury.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	2024.I
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołmedycznych. 	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Użytkownicy/rok	120204	146930
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	Szt.	3	Nie określono
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	Szt.	0	Nie określono
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ)	Szt.	28	35
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	Osoby/rok	133560	166950
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			

<p>Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]</p>	<p>NIE</p>
---	------------

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

FEL.7.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Wsparcie podmiotów leczniczych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1	- Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane	Realizacja projektu wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie	Kryterium formalne specyficzne	Kryterium zerojedynkowe. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.

	<p>w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.</p> <p>- Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie POZ</p>	<p>świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).</p>		<p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania pomocnicze będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w ramach POZ? 2. infrastruktura wytworzona w ramach projektu wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach POZ oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym? <p>Spełnienie powyższych warunków będzie elementem monitorowanym w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie dołączonej do wniosku o dofinansowanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych. W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, kryterium uznaje się za spełnione pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p>
--	---	---	--	---

2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ¹⁶	Zgodność z Mapą potrzeb zdrowotnych.	Kryterium formalne specyficzne.	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie. Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest uzasadniona danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.¹⁷ lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia¹⁸, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, i jest zgodna z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu stanowi odpowiedź na deficyty i potrzeby wynikające z ww. mapy lub danych.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki a także na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz</p>
---	---	--------------------------------------	---------------------------------	---

¹⁶ o ile dotyczy.

¹⁷ Aktualna mapa potrzeb dostępna jest pod adresem: [Mapa Potrzeb Zdrowotnych](#)

¹⁸ Aktualna mapa potrzeb w zakresie POZ dostępna jest pod adresem: [Podstawowa opieka zdrowotna – Mapy potrzeb zdrowotnych](#)

				Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Zgodność z celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.	Kryterium formalne specyficzne.	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z poniższymi celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.¹⁹, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa

¹⁹ Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” przyjęty uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dostępny pod adresem: [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030](#)

				<ul style="list-style-type: none"> – Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej – Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych – Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej – Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń – Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa? <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu stanowi odpowiedź na w/w cele.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026.	Kryterium formalne specyficzne.	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p>

				<p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z rekomendacją 4.5 Zwiększenie jakości do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej poprzez modernizację istniejącej infrastruktury wskazaną w obszarze 3.2. Podstawowa opieka zdrowotna Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026²⁰, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ²¹ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają	Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji.	Kryterium formalne specyficzne	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (opcja „NIE DOTYCZY” przyznawana wyłącznie w przypadku podmiotów oraz inwestycji, które zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie są zobligowane do posiadania opinii o celowości inwestycji).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p>

²⁰ Obwieszczenie Wojewody Lubelskiego z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia pierwszego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026 (Dz. Urz. z 2021 r. poz. 6121) dostępne pod adresem: [Wojewódzki Plan Transformacji WL](#)

²¹ o ile dotyczy

	obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			<p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada²² pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95 d 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.).</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt będzie posiadał pozytywną opinię o celowości inwestycji.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie opinii o celowości inwestycji.</p>
6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze	Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+.	Kryterium formalne specyficzne	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

²² O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

	środków krajowych lub innych źródeł.			<p>W ramach kryterium weryfikowana będzie komplementarność/powiązanie inwestycji z działaniami Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach celu szczegółowego 4k) – komplementarność wewnątrzprogramowa. Dodatkowo badane będzie, czy projekt jest realizowany w powiązaniu z działaniami zaplanowanymi do realizacji w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli w ramach projektu uwzględniono wsparcie działań typowych dla EFS+ w ramach celu szczegółowego 4k) koniecznych do wdrożenia części projektu objętego EFRR i bezpośrednio z nim związanych lub gdy wnioskodawca złoży w ramach wniosku o dofinansowanie oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia na etapie pierwszego wniosku o płatność potwierdzenia zawarcia umowy o dofinansowanie w ramach EFS+ - cel szczegółowy 4 k) oraz w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia - w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p>
7	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania	Komplementarność projektu	Kryterium trafności merytorycznej	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p>

	<p>Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>			<p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekty poprawiające spójność programową, będące elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązane z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2014 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach, a także projekty kompleksowe (w osiąganiu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze). Dodatkowo, premiowana będzie komplementarność w zakresie współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt będzie uzupełniać i wzmacniać reformy w obszarze zdrowia w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – 10 pkt, 2. Projekt współtworzy kompleksowe rozwiązania obszarowe – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze lub projekt jest centralnym rozwiązaniem, którego realizacja umożliwi realizację kolejnych projektów sferycznie umiejscowionych wobec danego projektu - 7 pkt,
--	---	--	--	--

				<p>3. Projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu (z wyłączeniem środków EFS+ w perspektywie 2021 - 2027) – 3 pkt,</p> <p>4. Projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury – 2 pkt,</p> <p>5. Projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników – 1 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
8	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu	Zgodność projektu z Działaniem, w ramach którego ogłaszany jest nabór.	Kryterium formalne dostępu.	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu częściowym oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt zgodny jest z typami projektów w danym Działaniu określonymi w „Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027” aktualnym na dzień ogłoszenia postępowania w zakresie naboru wniosków o dofinansowanie (pole: Opis działania) oraz Regulaminie wyboru projektów, a także, czy cele projektu skutecznie przyczyniają się do</p>

				<p>osiągnięcia celów szczegółowych danego Priorytetu określonych w Programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz pozostają w zgodzie z celami danego naboru.</p> <p>W odniesieniu do naborów dla podmiotu pełniącego funkcję podmiotu wdrażającego instrumenty finansowe dodatkowo weryfikowane będzie, czy wsparcie w formie instrumentów finansowych przekazane zostanie ostatecznym odbiorcom na przedsięwzięcia zgodne z typami projektów w danym Działaniu określonymi w „Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027” aktualnym na dzień ogłoszenia postępowania w zakresie naboru wniosków o dofinansowanie (pole: Opis działania).</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli projekt wykazuje zgodność z celami Działania, w ramach którego ogłaszany jest nabór.</p>
9	<p>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,</p>	<p>Realizacja projektu wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ).</p>	<p>Kryterium formalne specyficzne.</p>	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania pomocnicze będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

	przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w ramach POZ? 2. infrastruktura wytworzona w ramach projektu wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach POZ oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym? <p>Spełnienie powyższych warunków będzie elementem monitorowanym w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie dołączonej do wniosku o dofinansowanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych. W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, kryterium uznaje się za spełnione pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p>
10	Projekt jest zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym	Zgodność z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych.	Kryterium formalne specyficzne	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p>

	danych demograficznych, epidemiologicznych. Powyższe wynika z mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata, stosownie do zakresu projektu.			<p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt będzie zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p>
11	Działania realizowane w projekcie muszą być zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” ²³ .	Zgodność projektu ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”.	Kryterium formalne specyficzne	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (opcja „NIE DOTYCZY” przyznawana wyłącznie w przypadku, gdy projekt nie obejmuje swym zakresem dostosowania do potrzeb osób ze specjalnymi potrzebami).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt będzie zgodny ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”²⁴.</p>

²³ O ile dotyczy.

²⁴ Standard dostępności POZ dostępny pod adresem: [standardy dostępności](#)

				Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.
12	<ul style="list-style-type: none"> – Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej. – Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, skutkujące rozszerzeniem zakresu diagnostyki. – Kryteria premiują projekty zakładające, jako element projektu, działania z zakresu 	Trafność projektu w odniesieniu do celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 30 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje dążenie do zapewnienia 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>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej - 7 pkt, 2. Projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności diagnostyki i leczenia pacjentów w warunkach POZ – 5 pkt, 3. Projekt zakłada przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ poprzez rozwój

	<p>telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy POZ z AOS lub szpitalem.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Kryteria premiują projekty wykorzystujące rozwiązania telemedyczne w opiece domowej. – Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zobowiążą się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu konsultacji dietetycznych. – Kryteria premiują projekty realizowane 			<p>zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki – 5 pkt,</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, skutkuje rozszerzeniem zakresu diagnostyki - 5 pkt, 5. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, który zapewni zwiększenie liczby realizowanych badań profilaktycznych – 5 pkt, 6. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, który zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu konsultacji dietetycznych²⁵ – 3 pkt, 7. Wzmocnienie infrastruktury POZ, w tym cyfryzację placówek POZ– 3 pkt, 8. Projekt zakłada, jako element projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy POZ z AOS lub szpitalem - 3 pkt, 9. Projekt zakłada działania wykorzystujące rozwiązania telemedycyny w opiece domowej – 3 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
--	--	--	--	---

²⁵ 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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.). Obowiązujący akt wykonawczy na dzień 14.06.2023 r. - załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. (Dz. U. poz. 1965).

	<p>przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zapewnią wzmocnienie infrastruktury POZ, w tym cyfryzację placówek POZ.</p> <p>– Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ, które zapewnią zwiększenie liczby realizowanych działań profilaktycznych.</p>			
--	--	--	--	--

13	Kryteria premiują 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 POZ ²⁶ .	Wpływ na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium będzie punktowało wpływ jakości usług medycznych, zwiększenie dostępności oraz skuteczności świadczeń medycznych.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy, w którym w wyniku realizacji przedsięwzięcia zostanie wsparty podmiot/y leczniczy/e POZ zlokalizowany/e lub działający/e na terenach wiejskich oraz obszarach z ograniczeniem dostępu do POZ²⁷ - 5 pkt, 2. Projekt zwiększa dostępność i/lub jakość usług zdrowotnych w zakresie opieki nad osobami w wieku 60 lat lub więcej (zwłaszcza w zakresie niedoborów świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatricii) – 5 pkt, 3. Projekt realizowany przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń z zakresu POZ znajdujące się na terenie powiatów, w których wskaźnik liczby świadczeń udzielanych w zakresie POZ jest
----	--	---	------------------------------------	---

²⁶ Dostępność POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych.

²⁷ Dostępność POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych aktualną na dzień ogłoszenia naboru.

				<p>niższy niż średnia wartość dla województwa lubelskiego, w którym znajdują się te powiaty²⁸ – 5 pkt,</p> <p>4. Projekt realizowany przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń z zakresu POZ znajdujące się na terenie powiatów, w których udział świadczeń udzielanych przez lekarzy POZ pacjentom w grupie wiekowej 0-6 lat oraz powyżej 61 lat jest niższy niż odpowiednie średnie wartości dla województwa lubelskiego, w którym znajdują się te powiaty²⁹ – 5 pkt,</p> <p>5. Projekt jest realizowany w powiatach, w których dotychczas nie była dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - w szczególności premiowane będą projekty ukierunkowane na inną niż stacjonarne formy udzielania świadczeń – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
--	--	--	--	---

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Projekt dotyczący opieki paliatywnej bądź hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej zakłada rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem.	Kryterium formalne specyficzne	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (opcja „NIE DOTYCZY”)</p>

²⁸ Na podstawie danych aktualnych na dzień ogłoszenia naboru: [Mapy potrzeb zdrowotnych](#)

²⁹ Na podstawie danych aktualnych na dzień ogłoszenia naboru: [Mapy potrzeb zdrowotnych](#)

			<p>przyznawana wyłącznie w przypadku, gdy projekt nie dotyczy opieki paliatywnej bądź hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej).</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania pomocnicze będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o jednokrotne uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt dotyczący opieki paliatywnej bądź hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. nie dotyczy placówki świadczącej całodobową opiekę długoterminową w instytucjonalnych formach? 2. zakłada rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, tj. czy projekt dotyczący opieki paliatywnej bądź hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej jest zgodny z kierunkami rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji oraz obszarami strategicznymi wskazanymi w Załączniku nr 1 Strategia deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami starszymi do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”³⁰ w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?
--	--	--	---

³⁰ Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

			Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.
2	Trafność projektu w odniesieniu do celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ol style="list-style-type: none"> przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 30 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje dążenie do zapewnienia 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>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej - 7 pkt, Projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności diagnostyki i leczenia pacjentów w warunkach POZ – 5 pkt, Projekt zakłada przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ poprzez rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki – 5 pkt,

			<p>4. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, skutkuje rozszerzeniem zakresu diagnostyki - 5 pkt,</p> <p>5. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, który zapewni zwiększenie liczby realizowanych badań profilaktycznych – 5 pkt,</p> <p>6. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy udzielający świadczeń z zakresu POZ, który zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu konsultacji dietetycznych³¹ – 3 pkt,</p> <p>7. Wzmocnienie infrastruktury POZ, w tym cyfryzację placówek POZ– 3 pkt,</p> <p>8. Projekt zakłada, jako element projektu, działania z zakresu telemedycyny, w szczególności w zakresie współpracy POZ z AOS lub szpitalem - 3 pkt,</p> <p>9. Projekt zakłada działania wykorzystujące rozwiązania telemedycyny w opiece domowej – 3 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
3	Efektywność kosztowa wsparcia 1 użytkownika obiektu, w którym świadczone są usługi w zakresie opieki zdrowotnej (w odniesieniu do ogółu projektów).	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p>

³¹ 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 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.). Obowiązujący akt wykonawczy na dzień 14.06.2023 r. - załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2022 r. (Dz. U. poz. 1965).

			<p>Ocena kryterium będzie polegała na przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Należy przyznać właściwą liczbę punktów zgodnie z odpowiednim przedziałem wskazanym w metodzie pomiaru. Punkty nie sumują się.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty wykazujące najlepszą relację wnioskowanego dofinansowania UE do zadeklarowanej rocznej liczby użytkowników wspartej infrastruktury, w której świadczone są usługi w zakresie opieki zdrowotnej.</p> <p>Wartość średnia do której odnosi się kryterium jest ustalana na poziomie naboru jako relacja wnioskowanego dofinansowania UE do wartości docelowej wskaźnika: Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (w zaokrągleniu do pełnych złotych) na podstawie danych pochodzących z projektów spełniających kryteria formalne.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale do 70% średniej wartości wśród ocenianych projektów – 20 pkt, 2. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale powyżej 70% do 90% średniej wartości wśród ocenianych projektów - 15 pkt, 3. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale powyżej 90% do 110% średniej wartości wśród ocenianych projektów - 10 pkt,
--	--	--	---

			<p>4. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale powyżej 110% do 130% średniej wartości wśród ocenianych projektów – 7 pkt,</p> <p>5. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale powyżej 130% do 150% średniej wartości wśród ocenianych projektów – 5 pkt,</p> <p>6. Ustalona relacja (w zaokrągleniu do pełnych złotych) mieści się w przedziale powyżej 150% średniej wartości wśród ocenianych projektów – 0 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
4	Wpływ na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium będzie punktowało wpływ jakości usług medycznych, zwiększenie dostępności oraz skuteczności świadczeń medycznych.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja projektu przez podmiot leczniczy, w którym w wyniku realizacji przedsięwzięcia zostanie wsparty podmiot/y

			<p>lecniczy/e POZ zlokalizowany/e lub działający/e na terenach wiejskich oraz obszarach z ograniczeniem dostępu do POZ³² - 5 pkt,</p> <p>2. Projekt zwiększa dostępność i/lub jakość usług zdrowotnych w zakresie opieki nad osobami w wieku 60 lat lub więcej (zwłaszcza w zakresie niedoborów świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatryi) – 5 pkt,</p> <p>3. Projekt realizowany przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń z zakresu POZ znajdujące się na terenie powiatów, w których wskaźnik liczby świadczeń udzielanych w zakresie POZ jest niższy niż średnia wartość dla województwa lubelskiego, w którym znajdują się te powiaty³³ – 5 pkt,</p> <p>4. Projekt realizowany przez podmioty lecznicze udzielające świadczeń z zakresu POZ znajdujące się na terenie powiatów, w których udział świadczeń udzielanych przez lekarzy POZ pacjentom w grupie wiekowej 0-6 lat oraz powyżej 61 lat jest niższy niż odpowiednie średnie wartości dla województwa lubelskiego, w którym znajdują się te powiaty³⁴ – 5 pkt,</p> <p>5. Projekt jest realizowany w powiatach, w których dotychczas nie była dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - w szczególności premiovane będą projekty ukierunkowane na inną niż stacjonarne formy udzielania świadczeń – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
--	--	--	---

³² Dostępność POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych aktualną na dzień ogłoszenia naboru.

³³ Na podstawie danych aktualnych na dzień ogłoszenia naboru: [Mapy potrzeb zdrowotnych](#)

³⁴ Na podstawie danych aktualnych na dzień ogłoszenia naboru: [Mapy potrzeb zdrowotnych](#)

5	Komplementarność projektu.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>c) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>d) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekty poprawiające spójność programową, będące elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązane z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2014 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach, a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze). Dodatkowo, premiowana będzie komplementarność w zakresie współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <p>6. Projekt będzie uzupełniać i wzmacniać reformy w obszarze zdrowia w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – 10 pkt,</p>
---	----------------------------	------------------------------------	--

			<p>7. Projekt współtworzy kompleksowe rozwiązania obszarowe – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze lub projekt jest centralnym rozwiązaniem, którego realizacja umożliwi realizację kolejnych projektów sferycznie umiejscowionych wobec danego projektu - 7 pkt,</p> <p>8. Projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu (z wyłączeniem środków EFS+ w perspektywie 2021 - 2027) – 3 pkt,</p> <p>9. Projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury – 2 pkt,</p> <p>10. Projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników – 1 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
6	Oddziaływanie na środowisko.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 7 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje działania na rzecz realizacji zrównoważonego rozwoju oraz zasady DNSH („nie czyn poważnych szkód”), w tym w</p>

			<p>szczegółności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt zawiera rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające oddziaływanie projektu na środowisko (spełniające najwyższe istniejące normy na poziomie europejskim np. Najlepsze Dostępne Techniki (BAT ³⁵) – 5 pkt, 2. Projekt zawiera (inne niż odnawialne źródła energii) nowoczesne, energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające koszty eksploatacyjne i wpływ na środowisko – 3 pkt, 3. Zobowiązanie do stosowania w projekcie zielonych zamówień publicznych - 4 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
7	Oddziaływanie na zasadę równości szans i niedyskryminacji.	Kryterium trafności merytorycznej.	<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 3 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.

³⁵ Zgodnie z art. 3, pkt. 10 Ustawy Prawo ochrony środowiska, najlepsza dostępna technika to „najbardziej efektywny i zaawansowany poziom rozwoju technologii i metod dopuszczalnych wielkości emisji i innych warunków pozwolenia mających na celu zapobieganie powstawaniu, a jeżeli nie jest to możliwe, ograniczenie emisji i oddziaływania na środowisko jako całość, z tym że: a) technika - oznacza zarówno stosowaną technologię, jak i sposób, w jaki dana instalacja jest projektowana, wykonywana, eksploatowana oraz likwidowana, b) dostępne techniki - oznaczają techniki o takim stopniu rozwoju, który umożliwia ich praktyczne zastosowanie w danej dziedzinie przemysłu, z uwzględnieniem warunków ekonomicznych i technicznych oraz rachunku kosztów i korzyści, a które to techniki prowadzący daną działalność może uzyskać, c) najlepsza technika - oznacza najbardziej efektywną technikę w osiąganiu wysokiego ogólnego poziomu ochrony środowiska jako całości.

			<p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje działania na rzecz równości szans i niedyskryminacji.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W ramach projektu planuje się realizację działań w zakresie dostosowania infrastruktury dla osób ze specjalnymi potrzebami wykraczające poza obowiązujące wymogi przepisów prawa – 3 pkt, 2. W ramach projektu zastosowane zostaną rozwiązania określone w wymaganiach dodatkowych określonych w standardach dostępności POZ w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” – 3 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
8	<p>Efektywność kosztowa wsparcia 1 użytkownika obiektu, w którym świadczone są usługi w zakresie opieki zdrowotnej (w odniesieniu do ogółu projektów).</p>	<p>Kryterium rozstrzygające.</p>	<p>W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na dany nabór nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające.</p> <p>Projekty z taką samą liczbą punktów uporządkowane zostaną od najniższej wartości relacji wnioskowanego dofinansowania UE do zadeklarowanej wartości wskaźnika: Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej w projektach spełniających kryteria formalne. Wsparcie w pierwszej kolejności przyznawane jest projektom, które charakteryzują się najwyższą efektywnością kosztową, tj. najniższą wartością relacji wnioskowanego dofinansowania UE do zadeklarowanej wartości wskaźnika: Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej w projektach spełniających kryteria formalne.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p>

			<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty wykazujące najlepszą relację wnioskowanego dofinansowania UE do zadeklarowanej rocznej liczby użytkowników wspartej infrastruktury, w której świadczone są usługi w zakresie opieki zdrowotnej.</p> <p>Wartość średnia do której odnosi się kryterium jest ustalana na poziomie naboru jako relacja wnioskowanego dofinansowania UE do wartości docelowej wskaźnika: Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej (w zaokrągleniu do pełnych złotych) na podstawie danych pochodzących z projektów spełniających kryteria formalne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p>
--	--	--	---

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” . kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEL.8.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 8.6 Usługi zdrowotne
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1. Opracowanie i realizacja programów profilaktycznych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji	regionalny

<p>pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Województwo: lubelskie</p>
	<p>Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość.</p>
	<p>TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664.</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych w obszarach:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) choroby układu krążenia, b) choroby nowotworowe, c) choroby układu nerwowego, d) choroby metaboliczne. <p>Głównym założeniem i efektem naboru jest wybór do dofinansowania jednego projektu zakładającego opracowanie programów polityki zdrowotnej – RPZ, które w kolejnych latach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (FEL 2021-2027) będą podstawą do ogłoszenia naborów.</p> <p>RPZ będą przekazane do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) celem zaopiniowania. Do realizacji zakwalifikowane zostaną RPZ, które uzyskały pozytywną bądź pozytywną warunkową opinię AOTMiT</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Instytucje ochrony zdrowia – Instytucje nauki i edukacji

<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru będzie wybór do dofinansowania projektu, w ramach którego zostaną opracowane programy polityki zdrowotnej – regionalne programy zdrowotne (RPZ). Programy te w kolejnych latach realizacji FEL 2021 – 2027 będą podstawą do ogłoszenia naborów, w ramach których do dofinansowania zostaną wyłonione projekty mające służyć realizacji regionalnego programu zdrowotnego.</p>
---	---

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).

W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).

Zakres naboru:

Projekt zakłada opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych (RPZ) w obszarach :

- a) choroby układu krążenia,
- b) choroby nowotworowe,
- c) choroby układu nerwowego,
- d) choroby metaboliczne.

Diagnoza sytuacji w regionie:

Potrzeba realizacji RPZ w w/w obszarach wynika z:

- analizy danych epidemiologicznych pochodzących z Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASIW) w kontekście wskaźnika utraty lat życia (YLL), utraty lat życia spowodowanej niepełnosprawnością (YLD) oraz przyczyny zgonów;
- analizy dokumentów o charakterze strategicznym, tj.
"Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021 – 2027, z perspektywą do 2030 r.", "Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026", "Strategii Rozwoju Województwa Lubelskiego do 2023 roku" oraz z "Programu Strategicznego Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021 – 2027".

Opis schematu RPZ

Realizacja RPZ dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu powinna być poprzedzona analizą epidemiologiczną danego terytorium i grup docelowych.

Analiza musi uwzględniać odpowiednie dla danego programu elementy, takie jak skala zapadalności i umieralności (wskaźnik wyższy niż średnia w kraju), wiek oraz płeć osób planowanych do objęcia RPZ.

Programy profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu, powinny spełniać następujące warunki:

- a) powinny być dostępne dla grup szczególnie wrażliwych i zapewniać ich udział. Oznacza to, że w pierwszej kolejności należy zidentyfikować osoby, które mogą mieć problemy z uczestnictwem w tych programach, przeanalizować ich potrzeby, a następnie opracować wsparcie dla nich w ramach programów: ukierunkowane informacje, transport, pomoc (asystenci socjalni, tłumacze ustni itp.), reorganizacja godzin pracy, mobilne usługi w zakresie badań przesiewowych itp.;
- b) powinny być ukierunkowane przede wszystkim na „białe plamy” – obszary, na których aktywność w zakresie zapobiegania chorobom jest najniższa wśród mieszkańców. Dopiero po zabezpieczeniu tych obszarów, programy mogą być realizowane w innych obszarach, aby zmniejszyć nierówności w dostępie do opieki zdrowotnej;

	<p>c) powinny promować koordynację opieki zdrowotnej – tj. być realizowane w sposób skoordynowany zakładający współpracę jednostek POZ, AOS oraz szpitali, o ile przyniesie to wartość dodaną dla realizacji programu;</p> <p>d) powinny uwzględniać działania wspierające kadrę POZ i AOS (szkolenia, reorganizacja pracy, zachęty do świadczenia opieki na terenach odległych), o ile przyniesie to wartość dodaną dla realizacji programu;</p> <p>e) powinny zapewniać koordynację usług zdrowotnych i społecznych, w zależności od potrzeb pacjentów;</p> <p>f) nie powinny obejmować leczenia, poza wyjątkami wskazanymi w Umowie Partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 w Polsce.</p> <p>Prawidłowo zaprojektowany profilaktyczny program zdrowotny, powinien zawierać m.in. następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opis choroby lub problemu zdrowotnego; • uzasadnienie realizacji programu wraz z danymi epidemiologicznymi i opisem obecnego postępowania; • cele programu wraz z miernikami efektywności; • charakterystykę populacji docelowej, w tym kryteria włączenia i wyłączenia;
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • charakterystykę interwencji planowanych do realizacji w ramach programu oraz wskazanie ich powiązania ze świadczeniami gwarantowanymi; • sposób monitorowania i ewaluacji; • budżet programu w podziale na koszty jednostkowe i całkowite. <p>Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jednostka samorządu terytorialnego opracowuje projekt programu polityki zdrowotnej na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1, oraz dostępnych danych epidemiologicznych.</p> <p>Beneficjent powoła do opracowania poszczególnych RPZ Radę Programową, w skład której wejdą obowiązkowo przedstawiciele Urzędu Marszałkowskiego Województwa Lubelskiego w Lublinie, a także specjaliści z danej dziedziny, której dotyczyć będzie program zdrowotny oraz inni eksperci z doświadczeniem zawodowym lub dorobkiem naukowym w zakresie danej jednostki chorobowej.</p> <p>W ramach realizacji projektu, beneficjent będzie korzystał z usług doradztwa eksperckiego w zakresie opracowania szczegółowej koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej w obszarze zidentyfikowanych jednostek</p>
--	---

	<p>chorobowych oraz wskazywania najlepszych możliwości w ich zapobieganiu i zwalczaniu, z wykorzystaniem dostępnych narzędzi zdrowia publicznego. Pozwoli to na opracowanie kompleksowych i efektywnych kosztowo programów.</p> <p>Ze względu na to, że autorem RPZ zgodnie z ustawą jest jednostka samorządu terytorialnego, opracowane programy zostaną przekazane przez beneficjenta do przyjęcia przez Zarząd Województwa Lubelskiego (ZWL). Niezbędne będzie przekazanie praw własności / autorskich na rzecz samorządu województwa lubelskiego. ZWL prześle regionalny program zdrowotny do zaopiniowania do AOTMiT. Beneficjent będzie odpowiedzialny za wprowadzenie ewentualnych zmian w programie, jeśli będzie wymagała tego opinia Prezesa AOTMiT. Wymagany jest, by opracowane RPZ otrzymały pozytywną bądź warunkową opinię Prezesa AOTMiT.</p> <p>Do realizacji w ramach FEL 2021-2027 mogą zostać zakwalifikowane jedynie te RPZ, które uzyskały pozytywną opinię AOTMiT lub spełniły wszystkie warunki wskazane w warunkowej opinii AOTMiT. W przypadku uzyskania przez RPZ negatywnej opinii AOTMiT, RPZ może być poprawiony z wykorzystaniem uwag zgłoszonych przez AOTMiT oraz ponownie złożony do zaopiniowania przez AOTMiT.</p> <p>Zaopiniowane programy będą przedmiotem uchwały ZWL. Każdy z opracowanych i zaopiniowanych programów będzie</p>
--	--

	załącznikiem do dokumentacji naboru w zakresie realizacji programów profilaktycznych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu.
IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
	Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych
IV.12 Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości” nazwa adekwatnego narzędzia z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Narzędzie 1.1 Realizacja programów profilaktycznych

IV.13 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Niniejszy nabór jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych oraz Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 – 2026.

Powyższe dokumenty umożliwiły identyfikację potrzeb zdrowotnych, wynikających z analizy i diagnozy stanu opieki zdrowotnej województwa lubelskiego, między innymi w zakresie czynników ryzyka i profilaktyki.

Analizując Mapę Potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (MPZ) niniejszy nabór wpisuje się w zakres opisany w punkcie 3. Czynniki ryzyka i profilaktyka oraz wskazanych tam m.in. następujących rekomendowanych kierunków działań:

- dopasowanie programów profilaktycznych do czynników ryzyka najbardziej obciążających populację danego regionu;
- podjęcie działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe.

Z kolei Wojewódzki Plan Transformacji dla województwa lubelskiego na okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2026 r. w głównym obszarze działań w zakresie czynników ryzyka i profilaktyki wymienia następujące rekomendacje dla województwa lubelskiego:

3.1 Wzmocnienie działań profilaktycznych w zakresie chorób: układu krążenia; nowotworowych; układu oddechowego; neurologicznych; układu kostno-mięśniowego; zakaźnych (w

	<p>szczególności w kierunku boreliozy i gruźlicy) i wysoce zakaźnych oraz w dziedzinie: nefrologii i urologii, diabetologii, okuli- styki, mając na względzie czynniki ryzyka oraz sytuację demogra- ficzną i epidemiologiczną.</p> <p>Należy przy tym zaznaczyć, że Wojewódzki Plan Transformacji Województwa lubelskiego na lata 2022-2026 został opracowany na podstawie sporządzonej i ogłoszonej przez Ministerstwo Zdrowia MPZ, jak również wyzwań systemu opieki zdrowotnej i rekomendowanych kierunków działań na terenie województwa lubelskiego w zakresie obszarów wskazanych w MPZ. Rekomen- dowane kierunki działań na terenie województwa lubelskiego zo- stały opracowane przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Wojewodą Lubelskim oraz na podstawie danych za 2019 r. za- wartych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Mini- sterstwa Zdrowia.</p> <p>Wskazane do realizacji w ramach niniejszego naboru obszary wsparcia pokrywają się z ww. obszarami wskazanymi w Woje- wódzkim Planie Transformacji dla województwa lubelskiego i tym samym są zgodne z MPZ.</p>
IV.14 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.I

IV.15 Opinia Ministra Zdrowia

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

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

Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.16 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba pozytywnych/warunkowych opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydanych w stosunku do opracowanych projektów programów profilaktycznych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu.	sztuka	4	Nie dotyczy
IV.17 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba opracowanych programów profilaktycznych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu.	sztuka	4	Nie dotyczy
IV.18 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

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

FEL.8.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych w obszarach:

- a) choroby układu krążenia,
- b) choroby nowotworowe,
- c) choroby układu nerwowego,
- d) choroby metaboliczne.

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 którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób nie-dyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	<p>Wnioskodawca:</p> <p>Wnioskodawcą uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą lub podmiot go tworzący, albo b) uczelnia. 	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zachowanie zgodności z typami beneficjentów określonymi w programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany wskazać we wniosku o dofinansowanie projektu, którą definicję podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie spełnia.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub	Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych:	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	Definicja kryterium:

	<p>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 mapie³⁶.</p>	<p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (dostępnej pod linkiem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych) lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (dostępnymi pod linkiem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych - Analizy) i z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	---	---

³⁶ O ile dotyczy

3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	<p>Zgodność projektu z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia:</p> <p>Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie muszą być zgodne z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (dostępnym pod linkiem: Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030), tj. z celami 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
---	---	---	-------------------------------	--

4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność projektu z Planem Transformacji:</p> <p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 (dostępnym pod linkiem: Wojewódzki Plan Transformacji WL) w obszarze „Czynniki ryzyka i profilaktyka”, obejmującym następujące działania tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych dotyczących chorób układu krążenia. 2. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych dotyczących chorób nowotworowych. 3. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej dotyczących chorób neurologicznych. 4. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej w dziedzinie diabetologii. <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p>
---	--	--	-------------------------------	--

				<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI)³⁷. Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1.</p> <p>Nabór dotyczy działania współfinansowanego ze środków EFS+, dla których nie jest wymagane OCI.</p>
6	<p>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</p>	<p>Komplementarność wsparcia: Projekt zakłada komplementarność wsparcia z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i</p>	<p><i>Kryterium specyficzne premiujące</i></p>	<p>Definicja kryterium: Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne. Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia komplementarności projektu z konkretnym projektem finansowanym ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł zrealizowanym przez beneficjenta lub partnera projektu (jeśli dotyczy).</p>

³⁷ o ile dotyczy

	realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.		<p>W celu spełnienia kryterium należy podać konkretny projekt (tytuł, źródło finansowania – konkretny program, okres realizacji), z którym projekt jest komplementarny oraz opisać komplementarność. Aby spełnić kryterium należy wykazać komplementarność z projektem już współfinansowanym, tj. będącym przedmiotem umowy o dofinansowanie (lub innej podstawy zatwierdzenia projektu do realizacji), zawartej przed dniem aplikowania w przedmiotowym naborze.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyników oceny:</p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Kryteria ogólne: formalne, horyzontalne, merytoryczne wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-</p>

				<p>2027”³⁸ przyjętym przez Komitet Monitorujący Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (KM FEL) z dnia 23 lutego 2023 r. obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryteria specyficzne dla danego naboru przyjmowane są przez Komitet Monitorujący odrębnymi uchwałami.</p> <p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodnie z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>
8	<p>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.</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór dotyczy opracowania programów profilaktycznych. W ramach naboru dopuszcza się możliwość zakupu środków trwałych wyłącznie związanych z zapewnieniem realizacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach naboru nie ma możliwości uwzględniania wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – zgodnie z kryterium dostępu zaproponowanym przez IZ FEL.</p>

³⁸ Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

9	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie następujące rodzaje działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, - Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w szczególności do osób w trudnej sytuacji i na obszary białych plam (z wyłączeniem kosztów leczenia i zabiegów medycznych innych niż na potrzeby diagnostyki) w tym również kształcenie / przekwalifikowanie / szkolenia specjalistyczne personelu 	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1.</p> <p>Niniejszy nabór dotyczy opracowania Regionalnych Programów Zdrowotnych (RPZ) w powiązaniu z drugim tiretem wskazanym w Zasadach ogólnych specyficznych dla rekomendacji dla kryteriów w zakresie deinstytucjonalizacji opieki medycznej w ramach cs 4 k), pkt 1, przyjętych uchwałą 13/2023/III z dnia 13 października 2023 r.</p> <p>Warunek zostanie zastosowany w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ.</p>
---	--	---	---	---

	niezbędnego do realizacji programów profilaktycznych.			
10	Wsparcie deinstytucjonalizacji usług musi przyczyniać się do zwiększenia potencjału realizacji tychże usług w społeczności lokalnej poprzez zwiększanie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi. Możliwe jest wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór nie dotyczy wsparcia deinstytucjonalizacji usług.
11	Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. W ramach niniejszego naboru nie będą realizowane usługi zdrowotne. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ.

	diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjnopaliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.			
12	Działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem właściwego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu naboru, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule regionalnego programu zdrowotnego (RPZ).	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór dotyczy opracowania RPZ. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ.
13	Projekty w formule RPZ muszą być realizowane zgodnie z opinią wydaną przez Prezesa AOTMiT do RPZ.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór dotyczy opracowania RPZ. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ.

14	Projekty realizowane w formule RPZ muszą być dostępne dla osób w niekorzystnej sytuacji.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. W ramach niniejszego naboru nie będą realizowane usługi zdrowotne. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ. Zapisy SZOP FEL 2021-2027 wskazują, że „RPZ dotyczący profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu, spełnia następujące warunki (typ 1): a) jest dostępny dla grup szczególnie wrażliwych i zapewnia ich udział. (...)”.
15	Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór nie dotyczy deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych.
16	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór nie dotyczy opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

	hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.			
17	Kryteria zapewniają, że wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	<p>Liczba wniosków:</p> <p>Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru.</p>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium umożliwia precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięcia, co pozytywnie wpłynie na zwiększenie efektywności projektów oraz jakości składanych wniosków o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium odnosi się zarówno do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, jak i partnera. Oznacza to, że jeśli wnioskodawca złoży wniosek, nie może występować jako partner w innym wniosku oraz jeśli podmiot jest partnerem w jednym wniosku, nie może być jednocześnie wnioskodawcą lub partnerem w innym wniosku.</p> <p>W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez jednego wnioskodawcę, Instytucja Organizująca Nabór negatywnie ocenia na etapie oceny formalno-merytorycznej wszystkie złożone w odpowiedzi na dany nabór wnioski, w związku z niespełnieniem przez wnioskodawcę kryterium specyficznego dostępu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie „Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP”. Lista wniosków przekazana do Komisji Oceny Projektów nie uwzględnia wniosków wycofanych w trakcie trwania naboru.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

				<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
18	Kryteria premią projekt w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	-	-	<p>Nie dotyczy</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.K.1. Nabór nie dotyczy deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych.</p>

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Zgodność projektu z SZOP:</p> <p>Projekt jest zgodny z zapisami Działania 8.6 Usługi zdrowotne Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027³⁹.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektów z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (SZOP).</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z Działaniem 8.6 w SZOP w zakresie przedmiotowego wsparcia.</p>

³⁹ Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu ...

			<p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
2	<p>Doświadczenie wnioskodawcy i partnera (o ile dotyczy):</p> <p>Wnioskodawca i partner (o ile dotyczy) posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w realizacji dwóch programów profilaktycznych / przesiewowych.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie prawidłowej realizacji projektu poprzez podmioty posiadające niezbędne doświadczenie. Specyfika projektów będących przedmiotem naboru powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od doświadczenia podmiotów realizujących projekt. Wnioskodawca powinien precyzyjnie wskazać informacje potwierdzające spełnienie kryterium. Wnioskodawca powinien wykazać doświadczenie swoje i partnera (o ile dotyczy) w zakresie wskazanym w kryterium podając nazwy programów profilaktycznych / przesiewowych, źródło finansowania, okres realizacji programów profilaktycznych / przesiewowych.</p> <p>Dwuletni okres doświadczenia liczy się w stosunku do każdego programu profilaktycznego lub przesiewowego oddzielnie. W przypadku projektów partnerskich doświadczenie w realizacji projektów liczymy łącznie.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

			<p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
3	<p>Zakres wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada opracowanie 4 programów zdrowotnych dotyczących profilaktyki chorób będących istotnym problemem zdrowotnym mieszkańców województwa lubelskiego – Regionalnych Programów Zdrowotnych oraz zaplanowanie działań zgodnie z zasadami stanowiącymi załącznik nr 1⁴⁰ do niniejszych kryteriów w poniższych obszarach:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) choroby układu krążenia, b) choroby nowotworowe, c) choroby układu nerwowego, d) choroby metaboliczne. 	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie, że projekt będzie zaplanowany i realizowany zgodnie z zasadami, określającymi kierunki opracowania programów profilaktycznych. Wnioskodawca powinien opisać sposób realizacji projektu zgodnie z założeniami wskazanymi w załączniku nr 1 do niniejszych kryteriów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

⁴⁰ Załącznik nr 1 do Planu działań w sektorze zdrowia.

			<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	<p>Cross – financing i zakup środków trwałych:</p> <p>a. projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financingu);</p> <p>b. zakup środków trwałych w projekcie może dotyczyć wyłącznie kategorii wydatków związanych z zapewnieniem realizacji zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 – 2027⁴¹.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p>

⁴¹ Oceny dokonuje się na podstawie wersji wytycznych obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

			Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
5	<p>Zaplecze kadrowe wnioskodawcy:</p> <p>Wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną z dorobkiem naukowym w co najmniej dwóch niżej wymienionych obszarach:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) choroby układu krążenia, b) choroby nowotworowe, c) choroby układu nerwowego, d) choroby metaboliczne. 	Kryterium specyficzne do- stępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie wysokiej jakości opracowanych programów polityki zdrowotnej. Wykorzystanie do projektu przez Wnioskodawcę kadry z dorobkiem naukowym będzie gwarantem opracowania programów na wysokim poziomie merytorycznym.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
6	<p>Wnioskodawca:</p> <p>Wnioskodawca zapewnia zaangażowanie organizacji pozarządowych reprezentujących interesy pacjentów w opracowanie programów polityki zdrowotnej.</p>	Kryterium specyficzne pre- miujące	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie odpowiedniej jakości oferowanego wsparcia, przy zachowaniu oddolnego charakteru inicjatywy. Realizacja działań przez doświadczone organizacje pozarządowe, które znają potrzeby i problemy grupy docelowej z danego obszaru zapewnia</p>

			<p>adekwatne zaplanowanie wsparcia, a tym samym osiągnięcie oczekiwanych efektów.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) przyznaniu 10 punktów – w przypadku spełnienia kryterium, b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
--	--	--	---

IV FISKKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiskkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiskki.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu – skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” . kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEL.9.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 9.5 Ochrona środowiska pracy
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1. Opracowanie i realizacja programów <ul style="list-style-type: none"> a) profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy b) rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy.

IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: lubelskie
	Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość.
	TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664.
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Opracowanie: - dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: a) chorób układu krążenia b) chorób nowotworowych oraz - dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: a) chorób układu krążenia b) chorób układu nerwowego.

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Instytucje ochrony zdrowia Instytucje nauki i edukacji</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru będzie wybór do dofinansowania projektu, w ramach którego zadaniem będzie opracowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia b) chorób nowotworowych oraz - dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia b) chorób układu nerwowego, <p>które w kolejnych latach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027 (FEL 2021 – 2027) będą podstawą do ogłoszenia naborów, w ramach których do dofinansowania zostaną wyłonione projekty mające służyć realizacji regionalnego programu zdrowotnego.</p>

<p>IV.10 Opis zakresu naboru opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>Zakres naboru</p> <p>Głównym założeniem projektu będzie opracowanie programów polityki zdrowotnej - Regionalnych Programów Zdrowotnych (RPZ), które w kolejnych latach realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (FEL 2021-2027) będą podstawą do ogłoszenia naborów, w ramach których do dofinansowania zostaną wyłonione projekty mające służyć realizacji regionalnego programu zdrowotnego.</p> <p>RPZ będą przekazane do Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) celem zaopiniowania. Do realizacji zakwalifikowane zostaną RPZ, które uzyskały pozytywną bądź pozytywną warunkową opinię AOTMiT. Projekt zakłada wyłącznie opracowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy w każdym z niżej wymienionych obszarów: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia b) chorób nowotworowych <p>oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> - dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy w każdym z niżej wymienionych obszarów: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia
---	--

b) chorób układu nerwowego

Diagnoza sytuacji w regionie:

Potrzeba realizacji RPZ w w/w obszarach wynika z:

- analizy danych epidemiologicznych pochodzących z Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASIW) w kontekście wskaźnika utraty lat życia (YLL), utraty lat życia spowodowanej niepełnosprawnością (YLD) oraz przyczyny zgonów;
- analizy dokumentów o charakterze strategicznym, tj. "Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021 – 2027, z perspektywą do 2030 r.", "Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026", "Strategii Rozwoju Województwa Lubelskiego do 2023 roku" oraz z "Programu Strategicznego Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021 – 2027".

Opis schematu RPZ

Realizacja RPZ dotyczących profilaktyki chorób powinna być poprzedzona analizą epidemiologiczną danego terytorium i grup docelowych. Analiza musi uwzględniać odpowiednie dla danego programu elementy, takie jak skala zapadalności i umieralności (wskaźnik wyższy niż średnia w kraju), wiek oraz płeć osób planowanych do objęcia RPZ.

	<p>Prawidłowo zaprojektowany profilaktyczny program zdrowotny, powinien zawierać m.in. następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • opis choroby lub problemu zdrowotnego; • uzasadnienie realizacji programu wraz z danymi epidemiologicznymi i opisem obecnego postępowania; • cele programu wraz z miernikami efektywności; • charakterystykę populacji docelowej, w tym kryteria włączenia i wyłączenia; • charakterystykę interwencji planowanych do realizacji w ramach programu oraz wskazanie ich powiązania ze świadczeniami gwarantowanymi; • sposób monitorowania i ewaluacji; • budżet programu w podziale na koszty jednostkowe i całkowite. <p>Zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, jednostka samorządu terytorialnego opracowuje projekt programu polityki zdrowotnej na podstawie mapy potrzeb zdrowotnych, o której mowa w art. 95a ust. 1, oraz dostępnych danych epidemiologicznych.</p> <p>Beneficjent powoła do opracowania poszczególnych RPZ Radę Programową w skład, której wejdą obowiązkowo przedstawiciele UMWL w Lublinie, a także specjaliści z danej dziedziny, której</p>
--	---

	<p>dotyczyć będzie program zdrowotny oraz inni eksperci z doświadczeniem zawodowym lub dorobkiem naukowym w zakresie danej jednostki chorobowej.</p> <p>W ramach realizacji projektu, wnioskodawca będzie korzystał z usług doradztwa eksperckiego w zakresie opracowania szczegółowej koncepcji i założeń merytorycznych programów polityki zdrowotnej w obszarze zidentyfikowanych jednostek chorobowych oraz wskazywania najlepszych możliwości w ich zapobieganiu i zwalczaniu, z wykorzystaniem dostępnych narzędzi zdrowia publicznego. Pozwoli to na opracowanie kompleksowych i efektywnych kosztowo programów.</p> <p>Ze względu na to, że autorem RPZ zgodnie z ustawą jest jednostka samorządu terytorialnego, opracowane programy zostaną przekazane przez beneficjenta do przyjęcia przez Zarząd Województwa Lubelskiego. Niezbędne będzie przekazanie praw własności / autorskich na rzecz samorządu województwa lubelskiego. ZWL przekaże regionalny program zdrowotny do zaopiniowania do AOTMiT. Beneficjent będzie odpowiedzialny za wprowadzenie ewentualnych zmian w programie, jeśli będzie wymagała tego opinia Prezesa AOTMiT. Wymagany jest, by opracowane RPZ otrzymały pozytywną bądź warunkową opinię Prezesa AOTMiT.</p> <p>Do realizacji w ramach FEL 2021-2027 mogą zostać zakwalifikowane jedynie te RPZ, które uzyskały pozytywną opinię AOTMiT</p>
--	---

	<p>lub spełniły wszystkie warunki wskazane w warunkowej opinii AOTMiT. W przypadku uzyskania przez RPZ negatywnej opinii AOTMiT, RPZ może być poprawiony z wykorzystaniem uwag zgłoszonych przez AOTMiT oraz ponownie złożony do zaopiniowania przez AOTMiT.</p> <p>Zaopiniowane programy będą przedmiotem uchwały ZWL.</p> <p>Każdy z opracowanych i zaopiniowanych programów będzie załącznikiem do dokumentacji dla naboru.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>
<p>IV.12 Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości” nazwa adekwatnego narzędzia z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Narzędzie 1.1 Realizacja programów profilaktycznych</p>

IV.13 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Niniejszy nabór jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych oraz Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 – 2026.

Na powyższej podstawie zidentyfikowano potrzeby zdrowotne, wynikające z analizy i diagnozy stanu opieki zdrowotnej województwa lubelskiego, między innymi w zakresie czynników ryzyka i profilaktyki.

Analizując Mapę Potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (MPZ) niniejszy nabór wpisuje się w zakres opisany w punkcie 3. Czynniki ryzyka i profilaktyka oraz wskazanych tam m.in. następujących rekomendowanych kierunków działań:

- dopasowanie programów profilaktycznych do czynników ryzyka najbardziej obciążających populację danego regionu;
- podjęcie działań mających na celu zwiększenie zgłaszalności na badania przesiewowe.

Z kolei Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 w głównym obszarze działań w zakresie czynników ryzyka i profilaktyki wymienia następujące rekomendacje dla województwa lubelskiego:

3.1 Wzmocnienie działań profilaktycznych w zakresie chorób: układu krążenia; nowotworowych; układu oddechowego; neurologicznych; układu kostno-mięśniowego; zakaźnych (w szczególności w kierunku boreliozy i gruźlicy) i wysoce zakaźnych oraz w

	<p>dziedzinie: nefrologii i urologii, diabetologii, okulistyki, mając na względzie czynniki ryzyka oraz sytuację demograficzną i epidemiologiczną.</p> <p>Należy przy tym zaznaczyć, że Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 został opracowany na podstawie sporządzonej i ogłoszonej przez Ministra Zdrowia MPZ, jak również wyzwań systemu opieki zdrowotnej i rekomendowanych kierunków działań na terenie województwa lubelskiego w zakresie obszarów wskazanych w MPZ, które zostały opracowane przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Wojewodą Lubelskim oraz danych za 2019 r. zawartych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Ministerstwa Zdrowia.</p> <p>Wskazane do realizacji w ramach niniejszego naboru obszary wsparcia pokrywają się z ww. obszarami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 i tym samym są zgodne z MPZ.</p>
IV.14 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.I

IV.15 Opinia Ministra Zdrowia

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

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

Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.16 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba pozytywnych/warunkowych opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydanych w stosunku do opracowanych w ramach projektu programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy.	sztuka	2	Nie dotyczy
Liczba pozytywnych/warunkowych opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji wydanych w stosunku do opracowanych w ramach projektu programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy.	sztuka	2	Nie dotyczy
IV.17 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba opracowanych programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy	sztuka	2	Nie dotyczy
Liczba opracowanych programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy	sztuka	2	Nie dotyczy

IV.18 POZOSTAŁE INFORMACJE	
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]	NIE

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

FEL.9.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Opracowanie:

- dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach:

a) chorób układu krążenia

b) chorób nowotworowych

oraz

- dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) w obszarach:

a) chorób układu krążenia

b) chorób układu nerwowego.

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 dostępne, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Wnioskodawca Wnioskodawcą uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie jest: <ul style="list-style-type: none"> a) podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą lub podmiot go tworzący, albo b) uczelnia. 	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	Definicja kryterium: Kryterium ma na celu zachowanie zgodności z typami beneficjentów określonymi w programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca jest zobowiązany wskazać we wniosku o dofinansowanie projektu, którą definicję podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie spełnia. Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny: Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji” „NIE”. Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji. Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania

2	<p>Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie⁴².</p>	<p>Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych:</p> <p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (dostępnej pod linkiem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych) lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (dostępnymi pod linkiem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych - Analizy) i z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
---	--	---	---	--

⁴² O ile dotyczy

3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	<p>Zgodność projektu z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia:</p> <p>Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie muszą być zgodne z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (dostępnym pod linkiem: Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030), tj. z celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
---	---	---	-------------------------------	--

4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność projektu z Planem Transformacji:</p> <p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 (dostępnym pod linkiem: Wojewódzki Plan Transformacji WL) w obszarze „Czynniki ryzyka i profilaktyka”, obejmującym następujące działania tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych dotyczących chorób układu krążenia. 2. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych dotyczących chorób nowotworowych. 3. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej dotyczących chorób neurologicznych. <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p>
---	--	--	-------------------------------	---

				<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI)⁴³. Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.1.</p> <p>Nabór dotyczy działania współfinansowanego ze środków EFS+, dla których nie jest wymagane OCI.</p>
6	<p>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</p>	<p>Komplementarność wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada komplementarność wsparcia z innymi projektami finansowanymi ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również</p>	<p><i>Kryterium specyficzne premiujące</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia komplementarności projektu z konkretnym projektem finansowanym ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł zrealizowanym przez beneficjenta lub partnera projektu (jeśli dotyczy).</p>

⁴³ o ile dotyczy

	środków krajowych lub innych źródeł.	realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.		<p>W celu spełnienia kryterium należy podać konkretny projekt (tytuł, źródło finansowania – konkretny program, okres realizacji), z którym projekt jest komplementarny oraz opisać komplementarność. Aby spełnić kryterium należy wykazać komplementarność z projektem już współfinansowanym, tj. będącym przedmiotem umowy o dofinansowanie (lub innej podstawy zatwierdzenia projektu do realizacji), zawartej przed dniem aplikowania w przedmiotowym naborze.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny: Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Kryteria ogólne: formalne, horyzontalne, merytoryczne wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-</p>

				<p>2027⁴⁴ przyjętym przez Komitet Monitorujący Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (KM FEL) z dnia 23 lutego 2023 r. obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryteria specyficzne dla danego naboru przyjmowane są przez Komitet Monitorujący odrębnymi uchwałami.</p> <p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodnie z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>
8	<p>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.</p>			<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.1. Nabór dotyczy opracowania programów profilaktycznych. W ramach naboru dopuszcza się możliwość zakupu środków trwałych wyłącznie związanych z zapewnieniem realizacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach naboru nie ma możliwości uwzględniania wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – zgodnie z kryterium dostępu zaproponowanym przez IZ FEL.</p>

⁴⁴ Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

9	<p>Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p>	<p>Zgodność projektu z SZOP: Projekt jest zgodny z zapisami Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027⁴⁵</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Kryterium zawiera Rekomendacje Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>W SZOP w opisie Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy znajduje się warunek o następującej treści: „Interwencja EFS+ w obszarze zdrowia będzie zgodna z dokumentami strategicznymi „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”, mapami potrzeb zdrowotnych i z planami transformacji w obszarze zdrowia (krajowy i regionalny) oraz Programem Strategicznym Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021-2027”.</p>
10	<p>Na podstawie Wytycznych, w ramach celu szczegółowego 4d polityki spójności na lata</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ.</p>

⁴⁵ Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu...

	<p>2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. regionalny program zdrowotny (RPZ) dotyczący profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy kierowanej do osób pracujących; b. RPZ w zakresie eliminowania czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy – wsparcie ma charakter medyczny i uniwersalny, czyli pozwala wdrożyć przewidziane w nim rozwiązania w miejscach pracy narażonych na podobne czynniki ryzyka dla zdrowia; c. eliminowanie czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy poza formułą RPZ – działania dostosowane do potrzeb konkretnego pracodawcy i jego pracowników; d. profilaktyczne programy prozdrowotne wynikające z oceny stanu zdrowia 			
--	--	--	--	--

	<p>pracujących, realizowane przez służby medycyny pracy (poza formułą RPZ);</p> <p>e. RPZ z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia;</p> <p>f. działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia realizowane poza formułą RPZ (np. świadczenia z zakresu rehabilitacji finansowane w kompleksowym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej lub z zakresu eliminowania czynników ryzyka w miejscu pracy u konkretnego pracodawcy).</p>			
11	<p>Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ. Ze względu na specyfikę naboru, nie definiowano grupy docelowej.</p>
12	<p>Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie</p>

	<p>związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy.</p>			wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ w adekwatnym dla konkretnego RPZ zakresie.
13	<p>Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027 Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ w adekwatnym dla konkretnego RPZ zakresie.</p>
14	<p>Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.</p>	<p>Liczba wniosków:</p> <p>Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p>

		dofinansowanie projektu w ramach naboru.		<p>Kryterium umożliwia precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięcia, co pozytywnie wpłynie na zwiększenie efektywności projektów oraz jakości składanych wniosków o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium odnosi się zarówno do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, jak i partnera. Oznacza to, że jeśli wnioskodawca złoży wniosek, nie może występować jako partner w innym wniosku oraz jeśli podmiot jest partnerem w jednym wniosku, nie może być jednocześnie wnioskodawcą lub partnerem w innym wniosku.</p> <p>W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez jednego wnioskodawcę, Instytucja Organizująca Nabór negatywnie ocenia na etapie oceny formalno-merytorycznej wszystkie złożone w odpowiedzi na dany nabór wnioski, w związku z niespełnieniem przez wnioskodawcę kryterium specyficznego dostępu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie „Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP”. Lista wniosków przekazana do Komisji Oceny Projektów nie uwzględnia wniosków wycofanych w trakcie trwania naboru.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr:1a), 1b).</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
--	--	--	--	--

15	Kryteria premią projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ⁴⁶ .	<p>Zaplecze kadrowe wnioskodawcy:</p> <p>Wnioskodawca dysponuje kadrą medyczną z dorobkiem naukowym w niżej wymienionych obszarach:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia, b) chorób nowotworowych, c) chorób układu nerwowego. 	Kryterium specyficzne premiujące	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie wysokiej jakości opracowanych programów polityki zdrowotnej. Wykorzystanie do projektu przez Wnioskodawcę kadry z dorobkiem naukowym będzie gwarantem opracowania programów na wysokim poziomie merytorycznym.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b)</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) przyznaniu 10 punktów – w przypadku spełnienia kryterium, b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
16	Kryteria premią projekty zakładające, jako jedno z działań projektu,	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie</p>

⁴⁶ Np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

	współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy z pracodawcą/przedsiębiorcą.			wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ w adekwatnym dla konkretnego RPZ zakresie (jeśli dotyczy).
17	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.	<p>Doświadczenie wnioskodawcy i/lub partnera:</p> <p>Wnioskodawca i/lub partner posiadają doświadczenie w zrealizowanych co najmniej dwóch programów profilaktycznych / przesiewowych lub rehabilitacyjnych.</p>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie prawidłowej realizacji projektu poprzez podmioty posiadające niezbędne doświadczenie. Specyfika projektów będących przedmiotem naboru powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od doświadczenia podmiotów realizujących projekt. Wnioskodawca powinien precyzyjnie wskazać informacje potwierdzające spełnienie kryterium. Wnioskodawca powinien wykazać doświadczenie swoje i/lub partnera w zakresie wskazanym w kryterium podając nazwy programów profilaktycznych / przesiewowych lub rehabilitacyjnych, źródło finansowania, okres realizacji programów profilaktycznych / przesiewowych lub rehabilitacyjnych.</p> <p>W przypadku projektów partnerskich doświadczenie w realizacji projektów liczymy łącznie.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b).</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p>

				<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
18	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Nabór FEL.9.K.1 dotyczy opracowania RPZ – działanie zostało wpisane w FEL 2021-2027. Kryterium zostanie zastosowane w kolejnym etapie wdrażania FEL 2021-2027 w naborach uwzględniających realizację RPZ w adekwatnym dla konkretnego RPZ zakresie (jeśli dotyczy).</p>

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Zgodność projektu z SZOP:</p> <p>Projekt jest zgodny z zapisami Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027⁴⁷.</p>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektów z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (SZOP).</p>

⁴⁷ Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu ...

			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z Działaniem 9.5 w SZOP w zakresie przedmiotowego wsparcia.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b).</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
2	<p>Zakres wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada wyłącznie opracowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – dwóch programów profilaktycznych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) oraz zaplanowanie działań zgodnie z zasadami stanowiącymi załącznik nr 1⁴⁸ do niniejszych kryteriów w obszarach: <ul style="list-style-type: none"> a) chorób układu krążenia 	<p><i>Kryterium specyficzne do- stępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie, że projekt będzie zaplanowany i realizowany zgodnie z zakresem określonym w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2017 r. w sprawie wzoru programu polityki zdrowotnej, wzoru raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej oraz sposobu sporządzenia projektu programu polityki zdrowotnej i raportu końcowego z realizacji programu polityki zdrowotnej (Dz. U., poz. 2476)⁴⁹.</p>

⁴⁸ Załącznik nr 2 do Planu działań w sektorze zdrowia.

⁴⁹ W przypadku zmiany przywołanego rozporządzenia po zatwierdzeniu kryterium, oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	<p>b) chorób nowotworowych oraz</p> <p>– dwóch programów rehabilitacyjnych dotyczących chorób związanych ze środowiskiem pracy (Regionalnych Programów Zdrowotnych) oraz zaplanowanie działań zgodnie z zasadami stanowiącymi załącznik nr 1 do niniejszych kryteriów w obszarach:</p> <p>a) chorób układu krążenia</p> <p>b) chorób układu nerwowego.</p>		<p>Kryterium ma również na celu zapewnienie, że projekt będzie zaplanowany i realizowany zgodnie z zasadami, określającymi kierunki opracowania regionalnych programów zdrowotnych. Wnioskodawca powinien opisać sposób realizacji projektu zgodnie z założeniami wskazanymi w załączniku nr 1 do niniejszych kryteriów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b)</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
3	<p>Cross – finansing i zakup środków trwałych:</p> <p>a) projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financingu);</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 – 2027⁵⁰.</p>

⁵⁰ Oceny dokonuje się na podstawie wersji wytycznych obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	<p>b) zakup środków trwałych w projekcie może dotyczyć wyłącznie kategorii wydatków związanych z zapewnieniem realizacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p>		<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b)</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	<p>Wnioskodawca:</p> <p>Wnioskodawca zapewni zaangażowanie w opracowanie programów polityki zdrowotnej organizacji pozarządowych reprezentujących interesy pacjentów.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne premiujące</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie odpowiedniej jakości oferowanego wsparcia, przy zachowaniu oddolnego charakteru inicjatywy. Doświadczenie organizacji pozarządowych, które znają potrzeby i problemy grupy docelowej z danego obszaru zapewni adekwatne zaplanowanie wsparcia, a tym samym osiągnięcie oczekiwanych efektów.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium ma zastosowanie do typów projektu nr: 1a), 1b)</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p>

			<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 10 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>
--	--	--	---

IV FISKALNA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiskalną należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiskalnego.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” . kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEL.9.K.2
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie 9.5 Ochrona środowiska pracy
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	2. Programy kompleksowej rehabilitacji ułatwiające powrót do pracy.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji	regionalny

<p>pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>Województwo: lubelskie</p>
	<p>Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość.</p>
	<p>TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664.</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	
<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Programy kompleksowej rehabilitacji ułatwiające powrót do pracy.</p> <p>Realizacja kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego. <p>Działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy skierowane są do osób pracujących narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub do osób zarejestrowanych jako bezrobotne w powiatowych urzędach pracy, potrzebujących świadczeń rehabilitacyjnych w celu podjęcia lub powrotu do zatrudnienia.</p>

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Instytucje ochrony zdrowia – Instytucje nauki i edukacji – Organizacje społeczne i związki wyznaniowe
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru będzie realizacja w trybie konkurencyjnym:</p> <p>- jednego programu kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów:</p> <p>a) chorób zakaźnych,</p> <p>b) chorób układu krążenia,</p> <p>c) chorób układu nerwowego.</p>

<p>IV.10 Opis zakresu naboru</p> <p>opis zakresu danego naboru.</p> <p>Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).</p> <p>W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>Zakres naboru</p> <p>Nabór zakłada realizację jednego programu kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego. <p>Działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia skierowane są do osób pracujących narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub do osób zarejestrowanych jako bezrobotne w powiatowych urzędach pracy, potrzebujących świadczeń rehabilitacyjnych w celu podjęcia lub powrotu do zatrudnienia, realizowane jako element szerszej ścieżki umożliwiającej danej osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia. Działanie będzie realizowane poza formułą RPZ.</p> <p>Rehabilitacja lecznicza to kompleksowe postępowanie mające na celu przywrócenie pełnej lub możliwej do osiągnięcia sprawności fizycznej i psychicznej, zdolności do pracy i zarobkowania oraz zdolności do brania czynnego udziału w życiu społecznym, czyli poprawy jakości życia.</p> <p>Zauważalnym problemem systemu na terenie województwa lubelskiego są kolejki. Długi czas oczekiwania sprawia, że rehabilitacja rozpoczyna się z opóźnieniem, co ma negatywny wpływ na stan zdrowia pacjentów.</p> <p>Przykłady ograniczeń w funkcjonowaniu obejmują trudności w myśleniu, widzeniu, słyszeniu, komunikacji, poruszaniu się, utrzymywaniu relacji lub utrzymywaniu pracy. Rehabilitacja umożliwia</p>
---	---

	<p>osobom w każdym wieku utrzymanie lub powrót do codziennych czynności, pełnienie znaczących ról życiowych i maksymalizację ich dobrostanu.</p> <p>Poza niezaprzeczną korzyścią dla pacjenta, proces ten wpływa także na zmniejszenie obciążenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (wcześniejsze zakończenie zwolnienia lekarskiego) oraz na zwiększenie PKB (wcześniejszy powrót do pracy lub większa wydajność pracownika dotkniętego schorzeniem).</p> <p>W związku z powyższym niezwykle istotnym jest wsparcie w zakresie działań rehabilitacyjnych w powiązaniu z działaniami aktywizacyjnymi w celu utrzymania pracownika przy zatrudnieniu lub powrotu do zatrudnienia.</p> <p>Diagnoza sytuacji w regionie:</p> <p>Potrzeba realizacji programu kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z w/w obszarów wynika z:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analizy danych epidemiologicznych pochodzących z Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASIW) w kontekście wskaźnika utraty lat życia (YLL), utraty lat życia spowodowanej niepełnosprawnością (YLD) oraz przyczyny zgonów; - analizy dokumentów o charakterze strategicznym, tj. "Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021 – 2027, z perspektywą do 2030 r.", "Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026", "Strategii Rozwoju Województwa Lubelskiego do
--	---

	2023 roku” oraz z “Programu Strategicznego Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021 – 2027”.
IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa
	Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych
IV.12 Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości” nazwa adekwatnego narzędzia z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Narzędzie 1.1 Realizacja programów profilaktycznych

IV.13 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

Niniejszy nabór jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych oraz Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 – 2026.

Na podstawie powyższych dokumentów zidentyfikowano potrzeby zdrowotne, wynikające z analizy i diagnozy stanu opieki zdrowotnej województwa lubelskiego, między innymi w zakresie czynników ryzyka i profilaktyki.

Analizując Mapę Potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (MPZ) niniejszy nabór wpisuje się w zakres rekomendowanych kierunków działań z zakresu Rehabilitacji medycznej tj. Rekomendacja 8.1. „Wyrównanie dostępności do świadczeń umożliwiając tym samym dostęp do świadczeń rehabilitacyjnych jak najbliżej miejsca zamieszkania pacjenta, Najważniejszym zadaniem jest wzmocnienie ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej, w tym opieki w ośrodkach/oddziałach dziennych, w celu odciążenia leczenia szpitalnego”.

Z kolei Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026 również wskazuje potrzebę realizacji działań rehabilitacyjnych, tj. rekomendacja 8.1. Zwiększenie dostępności do świadczeń rehabilitacji stacjonarnej, w szczególności neurologicznej, kardiologicznej, poprzez zwiększenie liczby podmiotów leczniczych realizujących świadczenia w tych zakresach lub zwiększenie liczby łóżek w podmiotach już istniejących.

	Należy przy tym zaznaczyć, że Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 został opracowany na podstawie sporządzonej i ogłoszonej przez Ministra Zdrowia MPZ, jak również wyzwań systemu opieki zdrowotnej i rekomendowanych kierunków działań na terenie województwa lubelskiego w zakresie obszarów wskazanych w MPZ, które zostały opracowane przez Ministerstwo Zdrowia we współpracy z Wojewodą Lubelskim oraz danych za 2019 r. zawartych w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych Ministerstwa Zdrowia.
IV.14 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.I
IV.15 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.16 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób, które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	1 408	9 395
IV.17 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	2 012	13 420
IV.18 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

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

FEL.9.K.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Programy kompleksowej rehabilitacji ułatwiające powrót do pracy.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1 Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze

Wnioskodawca:

Wnioskodawcą uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie jest:

Kryterium specyficzne dostępu

Definicja kryterium:

Kryterium ma na celu zachowanie zgodności z typami beneficjentów określonymi w programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	<ul style="list-style-type: none"> a) podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą lub podmiot go tworzący, albo b) uczelnia, albo c) osoba prawna lub jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, w szczególności organizacja pozarządowa, organizacja non-profit, albo d) podmiot ekonomii społecznej, posiadający doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych. 		<p>Wnioskodawca jest zobowiązany wskazać we wniosku o dofinansowanie projektu, którą definicję podmiotu ubiegającego się o dofinansowanie spełnia.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo	<p>Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych:</p> <p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i</p>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. (dostępnej pod linkiem: Mapa Potrzeb Zdrowotnych) lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia</p>

	<p>Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie⁵¹.</p>	<p>Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p>		<p>(dostępny pod linkiem: Rehabilitacja - Mapy potrzeb zdrowotnych) i z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
3	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata</p>	<p>Zgodność projektu z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia:</p> <p>Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie muszą być zgodne z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>

⁵¹ O ile dotyczy

	2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.		<p>(dostępnym pod linkiem: Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030), tj. z celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<p>Zgodność projektu z Planem Transformacji:</p> <p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 (dostępnym pod</p>

				<p>linkiem: Wojewódzki Plan Transformacji WL) w obszarze „Czynniki ryzyka i profilaktyka”, obejmującym następujące działania tj.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej, programów zdrowotnych dotyczących chorób układu krążenia. 2. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej dotyczących chorób zakaźnych (w szczególności w kierunku boreliozy i gruźlicy) i wysoce zakaźnych. 3. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej dotyczących chorób neurologicznych. <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.2.</p>

	projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ⁵² . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			Nabór dotyczy działania współfinansowanego ze środków EFS+, dla których nie jest wymagane OCI.
6	Kryteria premią 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.	Komplementarność wsparcia: Projekt zakłada komplementarność wsparcia z innymi projektami finansowanymi 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.	<i>Kryterium specyficzne premijujące</i>	Definicja kryterium: Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne. Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia komplementarności projektu z konkretnym projektem finansowanym ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł zrealizowanym przez beneficjenta lub partnera projektu (jeśli dotyczy). W celu spełnienia kryterium należy podać konkretny projekt (tytuł, źródło finansowania – konkretny program, okres realizacji), z którym projekt jest komplementarny oraz opisać komplementarność. Aby spełnić kryterium należy wykazać komplementarność z projektem już współfinansowanym, tj. będącym przedmiotem umowy o dofinansowanie (lub innej podstawy zatwierdzenia projektu do realizacji), zawartej przed dniem aplikowania w przedmiotowym naborze. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:

⁵² o ile dotyczy

				<p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Kryteria ogólne: formalne, horyzontalne, merytoryczne wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”⁵³ przyjętym przez Komitet Monitorujący Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (KM FEL) z dnia 23 lutego 2023 r. obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryteria specyficzne dla danego naboru przyjmowane są przez Komitet Monitorujący odrębnymi uchwałami.</p>

⁵³ Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CDXVII/7223/2022 z dnia 13 grudnia 2022 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

				Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodnie z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.
8	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.2. Nabór dotyczy realizacji kompleksowej rehabilitacji, jako element szerszej ścieżki umożliwiającej danej osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia. Nie dopuszcza się wytwarzania infrastruktury. W ramach naboru dopuszcza się możliwość zakupu środków trwałych wyłącznie związanych z zapewnieniem realizacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach naboru nie ma możliwości uwzględniania wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – zgodnie z kryterium dostępu zaproponowanym przez IZ FEL.
9	Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy.	Diagnoza potrzeb: Projekt odpowiada na zidentyfikowane potrzeby i problemy grupy docelowej.	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	Definicja kryterium: Kryterium ma na celu zaspokojenie potrzeb grupy docelowej w szerokim aspekcie problemów, gdzie działania z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiającej powrót do pracy skierowane do osób pracujących narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych lub do osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy, potrzebujących świadczeń rehabilitacyjnych w celu podjęcia lub powrotu do zatrudnienia, realizowane będą jako element szerszej ścieżki, umożliwiającej danej osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia. Diagnoza zostanie przygotowana przez wnioskodawcę przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane / informacje dotyczące obszaru wsparcia. Wnioski z diagnozy powinny

	<p>Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu –</p> <p>z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p>			<p>zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu, a zaplanowane działania powinny odpowiadać na zidentyfikowane problemy.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p> <p>W tym miejscu należy również wspomnieć, że zgodnie z zapisami SZOP w opisie Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy znajduje się warunek o następującej treści: „Interwencja EFS+ w obszarze zdrowia będzie zgodna z dokumentami strategicznymi „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”, mapami potrzeb zdrowotnych i z planami transformacji w obszarze zdrowia (krajowy i regionalny) oraz Programem Strategicznym Ochrony Zdrowia Województwa Lubelskiego na lata 2021-2027”.</p>
10	Na podstawie Wytycznych, w ramach celu szczegółowego 4d polityki spójności	<p>Zakres wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada realizację jednego programu</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Zaproponowany zakres wsparcia ma na celu ułatwić powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia ze względów na stan zdrowia.</p>

<p>na lata 2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <p>a. regionalny program zdrowotny (RPZ) dotyczący profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy kierowanej do osób pracujących;</p> <p>b. RPZ w zakresie eliminowania czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy – wsparcie ma charakter medyczny i uniwersalny, czyli pozwala wdrożyć przewidziane w nim rozwiązania w miejscach pracy narażonych na podobne czynniki ryzyka dla zdrowia;</p> <p>c. eliminowanie czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu prac poza formułą RPZ – działania dostosowane do potrzeb konkretnego pracodawcy i jego pracowników;</p> <p>d. profilaktyczne programy prozdrowotne wynikające z oceny stanu zdrowia</p>	<p>kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego, <p>jako element szerszej ścieżki umożliwiającej danej osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia.</p>		<p>Rehabilitacja lecznicza powinna stanowić element szerszego programu wsparcia, jako uzupełnienie dla zadań z zakresu aktywizacji zawodowej.</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie, że projekt będzie realizowany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 146 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135)⁵⁴.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
--	--	--	--

⁵⁴ W przypadku zmiany ustawy po zatwierdzeniu kryterium, oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	<p>pracujących, realizowane przez służby medycyny pracy (poza formułą RPZ);</p> <p>e. RPZ z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia;</p> <p>f. działania z zakresu rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia realizowane poza formułą RPZ (np. świadczenia z zakresu rehabilitacji finansowane w kompleksowym projekcie z zakresu aktywizacji zawodowej lub z zakresu eliminowania czynników ryzyka w miejscu pracy u konkretnego pracodawcy).</p>			
11	<p>Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.</p>	<p>Grupa docelowa:</p> <p>Grupę docelową stanowią osoby pracujące na terenie województwa lubelskiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, narażone na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych oraz osoby bezrobotne zarejestrowane</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie prawidłowej realizacji założeń Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p> <p>Wsparcie kierowane jest do osób zatrudnionych na terenie województwa lubelskiego lub osób bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy na terenie województwa lubelskiego.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p>

		w powiatowych urzędach pracy w województwie lubelskim, potrzebujące świadczeń rehabilitacyjnych w celu podjęcia lub powrotu do zatrudnienia.		<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
12	Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich ⁵⁵ i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania	<p>Zakres wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada realizację jednego programu kompleksowej rehabilitacji ułatwiającej powrót do pracy w co najmniej jednym z poniższych obszarów:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) chorób zakaźnych, b) chorób układu krążenia, c) chorób układu nerwowego, <p>jako element szerszej ścieżki umożliwiającej danej</p>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Zaproponowany zakres wsparcia ma na celu ułatwić powrót do pracy lub utrzymanie zatrudnienia ze względów na stan zdrowia.</p> <p>Rehabilitacja lecznicza powinna stanowić element szerszego programu wsparcia, jako uzupełnienie dla zadań z zakresu aktywizacji zawodowej.</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie, że projekt będzie realizowany zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 146 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz. 2135)⁵⁷.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu w ramach naboru.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p>

⁵⁵ Niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni, po której zgodnie z art. 229 § 2 Kodeksu pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 1465), pracownik podlega kontrolnym badaniom lekarskim w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku.

⁵⁷ W przypadku zmiany ustawy po zatwierdzeniu kryterium, oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	długotrwałej niezdolności do pracy ⁵⁶ .	osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia.		<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
13	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Kryterium nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.2. Nabór nie uwzględnia w swoim zakresie wsparcia związanego z eliminowaniem czynników ryzyka w miejscu pracy. Nabór nie jest skierowany do konkretnych pracowników, ale ogólnie do osób pracujących lub bezrobotnych zarejestrowanych w powiatowych urzędach pracy.</p>
14	Wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu.	Liczba wniosków: Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru.	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium umożliwia precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięcia, co pozytywnie wpłynie na zwiększenie efektywności projektów oraz jakości składanych wniosków o dofinansowanie.</p>

⁵⁶ Niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego po którym ubezpieczony rokuje odzyskanie zdolności do pracy, przysługującego zgodnie z art. 18 ustawy o świadczenia pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 1732, z późn. zm.).

				<p>Kryterium odnosi się zarówno do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, jak i partnera. Oznacza to, że jeśli wnioskodawca złoży wniosek, nie może występować jako partner w innym wniosku oraz jeśli podmiot jest partnerem w jednym wniosku, nie może być jednocześnie wnioskodawcą lub partnerem w innym wniosku.</p> <p>W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez jednego wnioskodawcę, Instytucja Organizująca Nabór negatywnie ocenia na etapie oceny formalno-merytorycznej wszystkie złożone w odpowiedzi na dany nabór wnioski, w związku z niespełnieniem przez wnioskodawcę kryterium specyficznego dostępu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie „Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP”. Lista wniosków przekazana do Komisji Oceny Projektów nie uwzględnia wniosków wycofanych w trakcie trwania naboru.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
15	Kryteria premią projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w	Zaplecze kadrowe wnioskodawcy lub partnera: Wnioskodawca lub partner dysponuje personelem medycznym z doświadczeniem	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p>Definicja kryterium:</p> Wykorzystanie do projektu przez Wnioskodawcę lub partnera kadry z doświadczeniem w przedmiotowym zakresie będzie gwarantem, że programy są realizowane na wysokim poziomie.

	realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ⁵⁸ .	w realizacji usług leczniczych/rehabilitacyjnych w obszarze/ obszarach programu kompleksowej rehabilitacji (zgodnie z wybranym obszarem w ramach kryterium specyficznego dostępu nr 6..		<p>Specyfika projektów będących przedmiotem naboru powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od kadry, jaką dysponuje Wnioskodawca lub partner w obszarze realizacji projektu. Wnioskodawca powinien jednoznacznie wskazać informacje potwierdzające spełnianie kryterium poprzez określenie, jakim doświadczeniem dysponuje kadra Wnioskodawcy lub partnera.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
16	Kryteria premiują projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>W opinii IZ FEL rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.9.K.2, z uwagi na fakt, że wsparcie nie jest skierowane do pracodawców/przedsiębiorców.</p>

⁵⁸ Np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

	służby medycyny pracy ⁵⁹ z pracodawcą/przedsiębiorcą.			
17	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.	<p>Zaplecze kadrowe wnioskodawcy lub partnera:</p> <p>Wnioskodawca lub partner dysponuje personelem medycznym z doświadczeniem w realizacji usług leczniczych/rehabilitacyjnych w obszarze/ obszarach programu kompleksowej rehabilitacji (zgodnie z wybranym obszarem w ramach kryterium specyficznego dostępu nr 6.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Wykorzystanie do projektu przez Wnioskodawcę lub partnera kadry z doświadczeniem w przedmiotowym zakresie będzie gwarantem, że programy są realizowane na wysokim poziomie.</p> <p>Specyfika projektów będących przedmiotem naboru powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od kadry, jaką dysponuje Wnioskodawca lub partner w obszarze realizacji projektu. Wnioskodawca powinien jednoznacznie wskazać informacje potwierdzające spełnianie kryterium poprzez określenie, jakim doświadczeniem dysponuje kadra Wnioskodawcy lub partnera.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>

⁵⁹ Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437)

18	Kryteria premią projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	Dostępność świadczeń rehabilitacyjnych: Projekt zakłada realizację wsparcia w zakresie usług rehabilitacyjnych również w godzinach popołudniowych i wieczornych.	<i>Kryterium specyficzne premiujące</i>	<p>Definicja kryterium: Kryterium wynika z rekomendacji Komitetu sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia. Kryterium ma na celu zapewnienie lepszej dostępności do wsparcia zaplanowanego w ramach projektu dla każdego uczestnika projektu. W projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w ciągu tygodnia tak, aby umożliwić korzystanie z nich osobom pracującym. Z projektu powinno wynikać zobowiązanie do realizacji świadczeń w ramach projektu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych, w tym po godzinie 18:00. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny: Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium, b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
19	Kryteria premią projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 50+ w zakresie wydłużania aktywności zawodowej i pozostawania na rynku pracy.	Grupa docelowa: Co najmniej 20% grupy docelowej w projekcie stanowią osoby pracujące w wieku 50 lat i więcej.	<i>Kryterium specyficzne premiujące</i>	<p>Definicja kryterium: Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 i ma na celu premiowanie projektów przyczyniających się do przeciwdziałania dezaktywacji zawodowej z przyczyn zdrowotnych osób aktywnych zawodowo, w szczególności osób starszych oraz</p>

				<p>wzrostu zatrudnienia osób po 50 roku życia określonego jako wyzwanie dla CP 4.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 10 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</p> <p>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p>
--	--	--	--	--

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Zgodność projektu z SZOP:</p> <p>Projekt jest zgodny z zapisami Działania 9.5 Ochrona środowiska pracy Priorytetu IX Zaspokajanie potrzeb rynku pracy Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027⁶⁰.</p>	Kryterium specyficzne dostępu	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektów z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (SZOP).</p>

⁶⁰ Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu ...

			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z Działaniem 9.5 w SZOP w zakresie przedmiotowego wsparcia.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
2	<p>Doświadczenie wnioskodawcy i/lub partnera:</p> <p>Wnioskodawca i/lub partner (o ile dotyczy) posiadają doświadczenie w zrealizowanych co najmniej dwóch programach profilaktycznych / rehabilitacyjnych w obszarach wskazanych w kryterium specyficznym dostępu nr 6.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie prawidłowej realizacji projektu poprzez podmioty posiadające niezbędne doświadczenie. Specyfika projektów będących przedmiotem naboru powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od doświadczenia podmiotów realizujących projekt. Wnioskodawca powinien precyzyjnie wskazać informacje potwierdzające spełnienie kryterium. Wnioskodawca powinien wykazać doświadczenie swoje i/lub partnera w zakresie wskazanym w kryterium podając nazwy programów profilaktycznych / rehabilitacyjnych, źródło finansowania, okres realizacji programów profilaktycznych/rehabilitacyjnych.</p> <p>W przypadku projektów partnerskich doświadczenie w realizacji projektów liczymy łącznie.</p>

			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
3	<p>Kompleksowość działań:</p> <p>Program kompleksowej rehabilitacji, oprócz kosztów rehabilitacji leczniczej, będzie obejmował elementy szerszej ścieżki umożliwiające danej osobie utrzymanie lub powrót do zatrudnienia, w tym m.in.: wsparcie psychologiczne w zależności od potrzeb uczestnika projektu, dostosowanie stanowiska pracy do potrzeb pracownika.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie wysokiej jakości świadczeń oraz kompleksowości wsparcia w ramach projektu, a tym samym osiągnięcie oczekiwanych efektów w jego realizacji. Wnioskodawca powinien zapewnić, że rehabilitacja lecznicza została zaplanowana jako element szerszego programu wsparcia i stanowi jedynie uzupełnienie dla zadań z zakresu aktywizacji zawodowej.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

			<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania</p>
4	<p>Cross – financing i zakup środków trwałych:</p> <p>a. projekt nie uwzględnia wydatków objętych zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financingu);</p> <p>b. zakup środków trwałych w projekcie może dotyczyć wyłącznie kategorii wydatków związanych z zapewnieniem realizacji dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.</p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p>Definicja kryterium:</p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz Wytocznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021 – 2027⁶¹.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny:</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p>

⁶¹ Oceny dokonuje się na podstawie wersji wytycznych obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

			Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania
--	--	--	---