………………………………………..……

(nazwa wnioskodawcy)

## Oświadczenie o zgodności projektu z dokumentami strategicznymi (Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.”, Wojewódzki Plan Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026) oraz dotyczące adekwatności zaplanowanych w projekcie działań i piramidy świadczeń zdrowotnych

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Działania 7.8 Infrastruktura ochrony zdrowia (typ projektu 2, 3, 4) Priorytetu VII Lepsza dostępność do usług społecznych i zdrowotnych programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 na realizację projektu

..................................................................................................................................................................................

 (tytuł projektu)

oświadczam, iż:

1. ww. projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.

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

1. ww. projekt jest zgodny z celami dokumentu „Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” (w ramach Celu 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej, Cel 2.1 [Przejrzystość] Zapewnienie przejrzystości procedur, Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, Celu 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń oraz Celu 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa) wraz z załącznikiem do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027 nr 1 strategia deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna opieka nad osobami starszymi i załącznikiem nr 2 strategia deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi,

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

1. ww. projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026 w zakresie ambulatoryjnej opieki,

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

1. zaplanowane działania w ramach ww. projektu, są adekwatne do rzeczywistego zapotrzebowania, w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych[[4]](#footnote-4),

Uzasadnienie[[5]](#footnote-5):………………………………………………………………………….

1. projekt będzie prowadził do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.[[6]](#footnote-6)”

Uzasadnienie[[7]](#footnote-7):………………………………………………………………………….

Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....................................................................................

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wnioskodawcy)

1. Należy uzasadnić poprzez wskazanie, w jakim zakresie realizacja projektu stanowi odpowiedź na deficyty i potrzeby wynikające z danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych ([Mapa Potrzeb Zdrowotnych](https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2021/69/akt.pdf)) lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia w zakresie świadczenia usług zdrowotnych w ramach [Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)](https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/ambulatoryjna-opieka-specjalistyczna/), [Opieka długoterminowa – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)](https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/opieka-dlugoterminowa/), [Opieka paliatywno-hospicyjna – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)](https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/opieka-paliatywno-hospicyjna/), [Sprzęt medyczny – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia (mz.gov.pl)](https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/sprzet-medyczny/)), o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. Należy wskazać konkretne rekomendacje odpowiadają realizacji projektu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać, iż realizacja projektu jest zgodna z celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.([Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030](https://www.gov.pl/web/zdrowie/zmiany-w-sektorze-zdrowia-dzieki-zdrowej-przyszlosci)), w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. Należy wskazać cele odpowiadające realizacji projektu. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy wskazać, iż realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026 ([Wojewódzki Plan Transformacji WL](https://edziennik.lublin.uw.gov.pl/WDU_L/2024/6924/akt.pdf)), w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru. Należy wskazać konkretne rekomendacje odpowiadające realizacji projektu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, Rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i Rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. U. UE. L. z 2017 r. Nr 117, str. 1 z późn. zm.) obowiązującymi na dzień ogłoszenia naboru. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy wykazać, iż zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych. Wytworzona lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu. zaplanowane w ramach projektu działania tj. dotyczące zakupu wyrobów medycznych oraz wytworzona lub zakupiona infrastruktura, są adekwatne do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub będą adekwatne najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu. Dodatkowo powyższe uzasadnienie powinno wynikać m.in. z poniższych dokumentów: Mapy Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.([Mapa Potrzeb Zdrowotnych](https://dziennikmz.mz.gov.pl/DUM_MZ/2021/69/akt.pdf)), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357, z późn. zm.), Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, Rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i Rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE. L 117 z 5.5.2017 r., str. 1 z późn. zm.). [↑](#footnote-ref-5)
6. Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” przyjęty uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dostępny pod adresem: [Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030](https://www.gov.pl/web/zdrowie/zmiany-w-sektorze-zdrowia-dzieki-zdrowej-przyszlosci) [↑](#footnote-ref-6)
7. Należy wykazać, iż realizacja projektu będzie prowadziła do optymalizacji piramidy świadczeń opieki zdrowotnej, zgodnie z postanowieniami polityki publicznej pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”. [↑](#footnote-ref-7)