

Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

Szkolenie dla potencjalnych Wnioskodawców

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia,
typ 1, 2



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

1

Dofinansowane przez
Unię Europejską



INFORMACJE O NABORZE

- **Termin naboru: od 20 lipca do 20 sierpnia 2026 r. do godz. 23:59**
- **Alokacja EFRR: 41 004 107,00 EUR, tj. 175 796 907,94 PLN***
(*wg kursu obowiązującego w lipcu 2026 r. **1 euro = 4,2873 PLN**)

INFORMACJE DOTYCZĄCE SYSTEMU CST2021

- Nabór wniosków o dofinansowanie prowadzony jest za pośrednictwem systemu CST2021, **przy użyciu aplikacji WOD2021**, dostępnej pod adresem <https://wod.cst2021.gov.pl>
- Wszystkie czynności w ramach naboru, zarówno po stronie wnioskodawcy, jak i IZ FEL dokonywane są wyłącznie za pośrednictwem systemu CST2021, **przy użyciu aplikacji WOD2021**.
- Zaleca się, aby na etapie naboru, oceny i wyboru projektów do dofinansowania wnioskodawca **regularnie, na bieżąco, logował się w systemie CST2021**.
- Zaleca się, aby wnioskodawca bez względu na udzielone pełnomocnictwa **miał pełny dostęp** do danych swojej organizacji i swojego wniosku o dofinansowanie w aplikacji WOD 2021.

TYPY PROJEKTÓW

- 1. Wsparcie krytycznej na poziomie lokalnym/regionalnym infrastruktury szpitali i ratownictwa medycznego w zakresie przygotowania na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego, w tym inwestycje w sprzęt, wyposażenie medyczne, magazyny z wyposażeniem związane z przygotowaniem do sytuacji kryzysowych.
- 2. Zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa infrastruktury IT w szpitalach i ratownictwie medycznym.

PODMIOTY UPRAWNIONE DO UBIEGANIA SIĘ O DOFINANSOWANIE

- podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rodzaju świadczenia szpitalne, dla których podmiotem tworzącym lub prowadzącym jest Samorząd Województwa Lubelskiego lub jednostka samorządu powiatowego na terenie województwa lubelskiego.

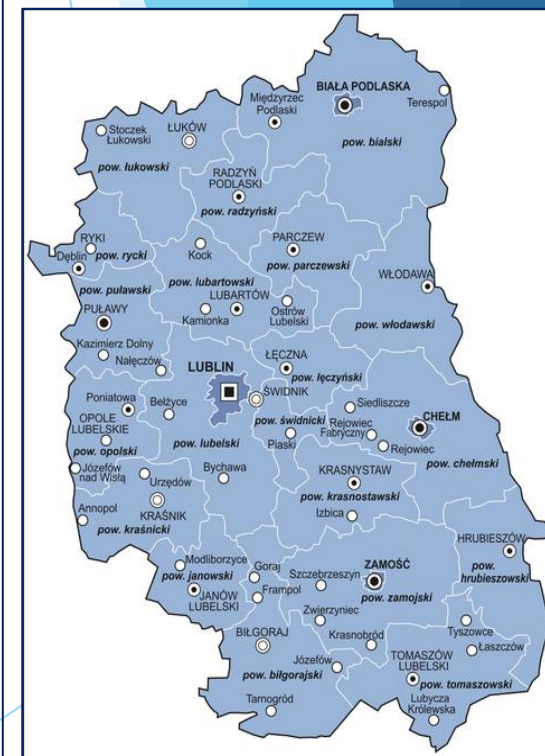
DOFINANSOWANIE, WKŁAD WŁASNY PROJEKTU

- Maksymalny poziom dofinansowania projektu z EFRR: **95%** wydatków kwalifikowalnych projektu.
- Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych: **5%** wydatków kwalifikowalnych projektu.
- Maksymalna dopuszczalna kwota dofinansowania projektu: **brak ograniczeń kwotowych.**
- Minimalna i maksymalna wartość projektu: **brak ograniczeń kwotowych.**
- Minimalna i maksymalna wartość wydatków kwalifikowalnych projektu: **brak ograniczeń kwotowych.**
- Poziom dofinansowania z EFRR dla projektów objętych pomocą publiczną: **zgodnie z właściwym programem pomocowym.**



KWALIFIKOWALNOŚĆ

1. Projekt musi być realizowany **na terenie województwa lubelskiego**. Dodatkowo wskazana na etapie aplikowania lokalizacja projektu nie może ulec zmianie w trakcie oceny projektu.
2. Dofinansowania **nie może uzyskać projekt, który został fizycznie ukończony** (w przypadku robót budowlanych) **lub w pełni wdrożony** (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez beneficjenta dokonane. Przez projekt fizycznie ukończony lub w pełni wdrożony należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór ostatnich robót, dostaw lub usług przewidzianych do realizacji w jego zakresie rzeczowym.
3. Niedozwolone jest podwójne finansowanie wydatków, zgodnie z podrozdziałem 2.3 Wydatki niekwalifikowalne pkt 2. **Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027.**
4. Wsparcie w ramach naboru musi być zgodne z **Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027**, w szczególności wsparcie jest udzielane projektom uwzględniającym koncepcję uniwersalnego projektowania, zgodnie z ww. Wytycznymi.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

5. Fakt, że dany projekt kwalifikuje się do dofinansowania w ramach FEL 2021-2027 **nie oznacza, że wszystkie wydatki poniesione podczas jego realizacji będą uznane za kwalifikowalne**. Ocena kwalifikowalności wydatku polega na analizie zgodności jego poniesienia z obowiązującymi przepisami prawa unijnego i prawa krajowego, Regulaminem, umową o dofinansowanie i Wytycznymi oraz innymi dokumentami, do których stosowania beneficjent zobowiązał się w umowie o dofinansowanie.
6. Kwalifikowalność wydatków badana jest **na każdym etapie projektu**.
7. Wnioskodawca ma obowiązek udzielać zamówień w projekcie oraz realizować te zamówienia zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz zgodnie z zasadami określonymi w Wytycznych kwalifikowalności.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

9. Wnioskodawca zobowiązany jest do **jednoznacznego zdefiniowania przedmiotu projektu**, a tym samym ograniczenia zakresu rzeczowego projektu wyłącznie do wymaganego warunkami naboru. Do obowiązków wnioskodawcy należy także przedstawienie wyczerpujących informacji opisowych (deklaracje nie stanowią podstawy do spełnienia kryteriów wyboru projektu).
10. Do dofinansowania kwalifikują się wyłącznie projekty wpływające na zwiększenie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej, w tym zawierające rozwiązania zapewniające ciągłość świadczeń na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego oraz obejmujące rozwiązania charakterystyczne dla infrastruktury podwójnego zastosowania.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- Realizowane inwestycje muszą być zgodne z Programem Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026 - POLiOC (oraz jego późniejszymi aktualizacjami) oraz Wojewódzkim Planem Zarządzania Kryzysowego z załącznikami - WPZK (oraz jego późniejszymi aktualizacjami).
- Warunkiem wsparcia projektów w ramach przedmiotowego naboru będzie posiadanie przez wnioskodawcę pozytywnej opinii Wojewody Lubelskiego w zakresie zgodności projektu z dokumentami wymienionymi w pkt 12.
- Projekty muszą być zgodne z Mapą potrzeb zdrowotnych, z celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.” oraz z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- W przypadku projektów w zakresie cyberbezpieczeństwa musi zostać zapewniony adekwatny poziom bezpieczeństwa infrastruktury i systemów. Ww. projekty muszą spełniać warunki i standardy cyberbezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa.
- Projekty planowane do wsparcia muszą posiadać stosowną opinię o celowości inwestycji (OCI) albo spełniać przesłanki do zwolnienia z obowiązku uzyskania OCI w związku z wpływem na obronność lub bezpieczeństwo państwa – zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- Dopuszcza się możliwość dofinansowania zakupu wyposażenia socjalno-bytowego (jako niezbędnego elementu projektu) – przy czym wartość wydatków kwalifikowalnych w powyższym zakresie nie może być wyższa niż **15%** wydatków kwalifikowalnych w projekcie.
- Dopuszcza się możliwość dofinansowania zakupu wyposażenia biurowo-administracyjnego (jako niezbędnego elementu projektu) – przy czym wartość wydatków kwalifikowalnych w powyższym zakresie nie może być wyższa niż **5%** wydatków kwalifikowalnych w projekcie.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności dotyczące zakupu wyrobów medycznych, muszą być uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt oraz muszą być adekwatne do potrzeb pacjentów, które zostały zidentyfikowane w obowiązującej mapie potrzeb zdrowotnych.
- Wytworzona i/lub zakupiona infrastruktura, w tym liczba i parametry wyrobów medycznych, musi być adekwatna do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej przez wnioskodawcę.
- Wyłączeniu ze wsparcia podlegają jednorazowe wyroby medyczne oraz produkty lecznicze.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych wnioskodawca najpóźniej na dzień finansowego zakończenia realizacji projektu musi dysponować:
 - a) kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi zakupionych wyrobów medycznych, np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi zakupionego sprzętu i aparatury medycznej,
 - b) infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- W przypadku zakupu wyrobów medycznych będących źródłem jednostkowych danych medycznych w formie elektronicznej wnioskodawca zobowiązany jest najpóźniej na dzień finansowego zakończenia realizacji projektu:
 - a) zapewnić integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta,
 - b) zapewnić identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych, a następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej,
 - c) zapewnić odpowiednie zasoby licencyjne, moc obliczeniową oraz przestrzeń dyskową w posiadanych repozytoriach danych - w szczególności dotyczy to systemów PACS.

W przypadku braku elementów, o których mowa powyżej, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

Szczegółowe warunki dotyczące projektów w zakresie odporności i poziomu bezpieczeństwa regionalnej infrastruktury zdrowotnej:

- Infrastruktura wytworzona i/lub nabyta w ramach projektu musi być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Dopuszcza się - jeśli jest to zasadne – wykorzystanie infrastruktury 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.
- Wnioskodawca musi posiadać umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawca zobowiązany jest przedłożyć oświadczenie o zobowiązaniu się do posiadania ww. umowy zbieżnej z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.
- Projekt z zakresu wdrażania standardów dostępności, w celu poprawy dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, musi być zgodny z dokumentem “Standard Dostępności Szpitali”, opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”;



KWALIFIKOWALNOŚĆ

W ramach naboru do dofinansowania, z zastrzeżeniem zasad opisanych w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, **kwalifikują się**:

- a) koszty prac przygotowawczych – koszty związane z przygotowaniem projektu, w tym na opracowanie studium wykonalności oraz dokumentacji technicznej (np. projekt budowlany, projekt wykonawczy, kosztorysy inwestorskie), przygotowanie raportu oddziaływania na środowisko (jeśli są niezbędne do realizacji projektu i zostały poniesione w związku z realizacją projektu),
- b) wydatki na usługi nadzoru nad projektem, w tym wynagrodzenie inspektora nadzoru inwestorskiego, inżyniera kontraktu, inwestora zastępczego,
- c) wydatki związane z inwestycjami w infrastrukturę/działania/wyposażenie w zakresie zgodnym z typami projektów określonymi w podrozdziale 4.2 niniejszego Regulaminu,
- d) podatek VAT – podatek VAT może stanowić wydatek kwalifikowalny, z zastrzeżeniem, że Wnioskodawca nie ma możliwości jego odzyskania na podstawie przepisów krajowych, tj. ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz aktów wykonawczych do tej ustawy,
- e) koszty pośrednie zgodne z katalogiem określonym w Podrozdziale 4.6 Regulaminu.



KWALIFIKOWALNOŚĆ

W ramach naboru do dofinansowania nie kwalifikują się:

- a) koszty, o których mowa w podrozdziale 2.3 Wytycznych kwalifikowalności,
- b) wydatki na instalacje do produkcji energii z odnawialnych źródeł energii (OZE), z wyłączeniem magazynów energii elektrycznej (jeśli wnioskodawca posiada instalację do produkcji energii elektrycznej z OZE lub planuje jej budowę w ramach wydatków niekwalifikowalnych projektu) oraz z wyłączeniem urządzeń wykorzystujących OZE do zasilania własnego (np. autonomiczne oświetlenie hybrydowe, interaktywne tablice informacyjne, systemy pomiarowe), o ile ich koszt jednostkowy i charakter nie wskazują na budowę odrębnego źródła energii w rozumieniu Ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o odnawialnych źródłach energii,
- c) wydatki na budowę szczelnego zbiornika na nieczystości ciekłe,
- d) koszty zakupu środków transportu, w tym transportu sanitarnego,
- e) wydatki związane z zakupem urządzeń niezbędnych do utrzymania powstałej lub zmodernizowanej w ramach projektu infrastruktury m.in. kosiarki, zmiatarki, odśnieżarki itp.,



KWALIFIKOWALNOŚĆ

W ramach naboru do dofinansowania nie kwalifikują się:

- f) urządzenia, maszyny zasilane paliwami kopalnymi, w przypadku gdy istnieje realna alternatywna technologia o obniżonej albo zerowej emisyjności,
- g) koszty szkoleń, z wyłączeniem kosztów szkoleń w kalkulowanych w cenę dostawy środków trwałych/wartości niematerialnych i prawnych niezbędnych do zwiększenia bezpieczeństwa, cyberbezpieczeństwa i niezawodności infrastruktury wodnej i kanalizacyjnej,
- h) wkład niepieniężny,
- i) wydatki na inwestycje w zakresie produkcji, przetwarzania, transportu, dystrybucji, magazynowania lub spalania paliw kopalnych, w tym na nieefektywne źródła ciepła oparte o paliwa kopalne (m.in. węgiel, gaz)
- j) wydatki poniesione w związku z zastosowaniem technik finansowania, które nie powodują natychmiastowego przeniesienia prawa własności do danego dobra na beneficjenta (np. leasing).



UPROSZCZONE METODY ROZLICZANIA WYDATKÓW

- W ramach projektu wydatki przeznaczone na pokrycie **kosztów pośrednich** określonych w Regulaminie wyboru projektów będą rozliczane **wyłącznie za pomocą stawki ryczałtowej wynoszącej 3% kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich projektu**. Rozliczenie tych kosztów będzie następowało w kolejnych wnioskach o płatność, z zastosowaniem stawki, odniesionej do objętej danym wnioskiem kwoty kwalifikowalnych kosztów bezpośrednich projektu.
- Do katalogu kosztów pośrednich zaliczane są: koszty koordynatora projektu oraz innego personelu zaangażowanego w zarządzanie; koszty zarządu; koszty personelu obsługowego; koszty obsługi księgowej; koszty utrzymania powierzchni biurowych; wydatki związane z otwarciem lub prowadzeniem wyodrębnionego na rzecz projektu subkonta na rachunku płatniczym lub odrębnego rachunku płatniczego; odpisy amortyzacyjne, koszty najmu lub zakupu aktywów (środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych); opłaty za energię, opłaty przesyłowe, opłaty za odprowadzanie ścieków i wywóz odpadów komunalnych; koszty usług powielania dokumentów; koszty materiałów biurowych i artykułów piśmienniczych; koszty ochrony; koszty usług pocztowych, telefonicznych, internetowych, kurierskich; koszty sprzątanía pomieszczeń, w tym środków czystości; opłaty pobierane od dokonywanych transakcji płatniczych; **koszty promocji**.



OCENA PROJEKTÓW

Ocena projektów składa się z dwóch etapów:

OCENA FORMALNA

- Kryteria formalne dostępu
- Kryteria formalne poprawności
- Kryteria formalne specyficzne

OCENA MERYTORYCZNA

- Kryteria merytoryczne techniczne
- Kryteria merytoryczne specyficzne
- Kryteria trafności merytorycznej
- Kryteria rozstrzygające

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna

- Ocena formalna projektów przeprowadzana jest w terminie nie dłuższym niż **90 dni roboczych** od dnia następującego po dniu zakończenia naboru.
- Ocena formalna projektu dokonywana jest kolejno w oparciu o:
 - kryteria formalne dostępu,
 - kryteria formalne poprawności,
 - kryteria formalne specyficzne.



SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne dostępu

- **Kryteria formalne dostępu** są kryteriami obligatoryjnymi, spełnienie których jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
- W odniesieniu do kryteriów formalnych dostępu nie jest możliwe wzywanie wnioskodawcy do uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie.

	W ramach kryteriów formalnych dostępu jest weryfikowane, czy:
1.	Wniosek został wypełniony i złożony w systemie teleinformatycznym.
2.	Termin złożenia wniosku jest zgodny z terminem określonym w ogłoszeniu o naborze.
3.	Projekt wybierany w sposób niekonkurencyjny został zidentyfikowany jako projekt strategiczny lub będzie realizowany w formie instrumentu finansowego.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne poprawności i kryteria formalne specyficzne

- **Kryteria formalne poprawności** oraz **kryteria formalne specyficzne** to kryteria obligatoryjne, których spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
- W ramach oceny w oparciu o kryteria formalne poprawności oraz kryteria formalne specyficzne **istnieje możliwość jednokrotnego uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie**, przy czym zakres uzupełnienia/poprawy wniosku o dofinansowanie w odniesieniu do danego kryterium, wskazywany jest przez IZ FEL w wezwaniu.
- Na wykonanie wezwania wnioskodawca ma **10 dni roboczych** liczonych od dnia następnego po dniu wysłania wezwania od IZ FEL.
- Wezwanie do uzupełnienia lub poprawienia wniosku o dofinansowanie przekazywane jest wnioskodawcy drogą elektroniczną, poprzez system CST2021, aplikację WOD2021.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne poprawności

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
1.	Wnioskodawca oraz partner projektu (o ile dotyczy) jest uprawniony do aplikowania w ramach danego naboru wniosków.
2.	Zgodność projektu z Działaniem, w ramach którego ogłaszany jest nabór.
3.	Projekt realizowany jest na obszarze województwa lubelskiego, w szczególności na terenie określonym w danym Działaniu, w ramach którego ogłaszany jest nabór.
4.	Wniosek o dofinansowanie został sporządzony poprawnie pod względem formalnym.
5.	Wniosek o dofinansowanie został sporządzony poprawnie pod względem merytorycznym.
6.	Realizacja projektu w określonych ramach czasowych.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne poprawności

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
7.	Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i Wnioskodawcom oraz Partnerom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.
8.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.
9.	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.
10.	Przestrzeganie zasad równości kobiet i mężczyzn (art. 9 ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2021/1060).

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne poprawności

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
11.	Przestrzeganie zasad niedyskryminacji, w tym zapewnienie dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2021/1060).
12.	Zgodność z warunkami dla pomocy publicznej/pomocy de minimis.
13.	Zgodność dokumentacji środowiskowej z zakresem wniosku o dofinansowanie i zezwoleniem na realizację inwestycji.
14.	Przestrzeganie zasad zrównoważonego rozwoju, w tym zasady „nie czynić poważnych szkód” (art. 9 ust. 4 Rozporządzenia Parlamentu i Rady (UE) 2021/1060).

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne specyficzne

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
1	Wpływ projektu na zwiększenie bezpieczeństwa i obronności województwa lubelskiego.
2	Wpływ projektu na ciągłość świadczeń na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego.
3	Infrastruktura podwójnego zastosowania.
4	Opinia Wojewody Lubelskiego.
5	Zgodność projektu z Mapą potrzeb zdrowotnych.
6	Zgodność projektu z celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne specyficzne

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
7	Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026.
8	Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych.
9	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10	Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – kryteria formalne specyficzne

	W ramach kryteriów formalnych poprawności jest weryfikowane, czy:
11	Adekwatność zaplanowanych w projekcie działań.
12	Kwalifikowalność zakupu wyrobów medycznych.
13	Projekt zapewnia skuteczne rozwiązania w zakresie cyberbezpieczeństwa.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena formalna – Podstawa negatywnej oceny

- Podstawą negatywnej oceny projektu jest:
 - niedokonanie przez wnioskodawcę wszystkich uzupełnień/poprawek wskazanych w wezwaniu,
 - dokonanie nieprawidłowych uzupełnień/poprawek,
 - niezłożenie wyjaśnień lub złożenie wyjaśnień niedostatecznych (tj. takich, których treść nie pozwala uznać kryteriów za spełnione),
 - uzupełnienie/poprawienie wniosku o dofinansowanie i/lub złożenie wyjaśnień po terminie wskazanym przez IZ FEL.

SZCZEGÓŁOWA PROCEDURA OCENY PROJEKTÓW

Ocena merytoryczna

- Ocena merytoryczna projektów przeprowadzana jest w terminie nie dłuższym niż **90 dni roboczych** od dnia zakończenia oceny formalnej.
- Projekty oceniane merytorycznie poddawane są ocenie pod kątem spełnienia następujących kryteriów:
 - kryteriów merytorycznych technicznych,
 - kryteriów merytorycznych specyficznych,
 - kryteriów trafności merytorycznej,
 - kryteriów rozstrzygających.



KRYTERIA

Kryteria merytoryczne techniczne

Kryteria merytoryczne techniczne są kryteriami zerojedynkowymi.

Ocena niniejszymi kryteriami polega na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. Kryteria są zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryteria merytoryczne techniczne to kryteria obligatoryjne, których spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

W ramach oceny w oparciu o kryteria merytoryczne techniczne jest możliwość jednokrotnego uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie.

	W ramach kryteriów merytorycznych technicznych jest weryfikowana:
1.	Trafność zdefiniowania celów projektu.
2.	Trafność wyboru właściwego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu.
3.	Wykonalność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu.
4.	Zgodność projektu z art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058.
5.	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.

KRYTERIA

Kryteria finansowo-ekonomiczne

Kryteria finansowo-ekonomiczne są kryteriami zerojedynkowymi. Ocena niniejszymi kryteriami polega na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”. Kryteria są zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryteria finansowo-ekonomiczne to kryteria obligatoryjne, których spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania. W ramach oceny w oparciu o kryteria finansowo-ekonomiczne jest możliwość jednokrotnego uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie.

	W ramach kryteriów finansowo-ekonomicznych jest weryfikowana:
1.	Poprawność założeń do analizy finansowo-ekonomicznej.
2.	Efektywność finansowa inwestycji.
3.	Trwałość finansowa inwestycji.
4.	Efektywność ekonomiczna projektu.

KRYTERIA

Kryteria merytoryczne specyficzne

Kryteria merytoryczne specyficzne są kryteriami zerojedynkowymi.

Ocena niniejszymi kryteriami polega na przyznaniu wartości logicznych: „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”. Kryteria są zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych.

Kryteria merytoryczne specyficzne to kryteria obligatoryjne, których spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

W ramach oceny w oparciu o kryteria merytoryczne specyficzne jest możliwość jednokrotnego uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie.

W ramach kryteriów merytorycznych specyficznych jest weryfikowane:

1. Zgodność projektu z zakresu cyberbezpieczeństwa z warunkami i standardami cyberbezpieczeństwa określonymi w przepisach prawa.
2. Wykonalność wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu w zakresie cyberbezpieczeństwa.

KRYTERIA

Kryteria trafności merytorycznej

Kryteria trafności merytorycznej są kryteriami fakultatywnymi, punktowymi i mają na celu przypisanie projektom określonej liczby punktów oraz wybór projektów najbardziej wartościowych w kontekście realizacji celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.

Podczas weryfikacji spełniania kryteriów trafności merytorycznej wnioskodawca nie może zostać wezwany do poprawy/uzupełnienia wniosku o dofinansowanie.

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1.	Kompleksowość rozwiązań w zakresie zapewnienia ciągłości świadczeń na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego.	W ramach kryterium ocenie podlega wpływ projektu na ciągłość świadczeń na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego w podmiocie leczniczym. Metody pomiaru: 1. Projekt zakłada rozwiązania w zakresie zapewnienia dostępności odpowiednich środków zapasowych²² na wypadek sytuacji kryzysowych lub konfliktu zbrojnego, np. wody, energii itp.– 5 pkt. 2. Projekt zakłada przygotowanie infrastruktury na zaopatrzenie w żywność, leki, sprzęt i wyposażenie medyczne np. przygotowanie miejsc do gromadzenia dodatkowego zaopatrzenia, zapewniających łatwy dostęp i bezpieczeństwo, odpowiednią temperaturę, wentylację, oświetlenie i wilgotność powietrza, ciągłość łańcucha chłodniczego - 5 pkt. 3. Projekt obejmuje zakup odpowiednich wyrobów medycznych niezbędnych na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego - 5 pkt. 4. Projekt obejmuje wzmocnienie konstrukcyjne kluczowych stref, takich jak: SOR, OIOM, bloki operacyjne, magazyny leków i tlenu, serwerowni – 5 pkt. 5. Projekt obejmuje wdrożenie rozwiązań w obszarze cyberbezpieczeństwa, w celu zapobiegania i reagowania na incydenty²³ – 5 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 25 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

²² Środki zapasowe w szpitalach to niezbędne zasoby materialne i techniczne, utrzymywane w stanie gotowości, aby zapewnić ciągłość działania placówki, bezpieczeństwo pacjentów i personelu w sytuacjach awaryjnych, kryzysowych lub przy nagłym zwiększeniu zapotrzebowania (z wyłączeniem wyrobów medycznych).

²³ Punkty zostaną przyznane wyłącznie, jeżeli projekt jest realizowany w ramach typu 2 (jako projekt samodzielny lub kompleksowy obejmujący zarówno typ 1 i typ 2).

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
2.	Kompleksowość rozwiązań w zakresie infrastruktury podwójnego zastosowania.	W ramach kryterium ocenie podlega kompleksowość planowanych w projekcie obiektów/systemów/technologii, charakterystycznych dla infrastruktury podwójnego zastosowania, tj. takich, które w warunkach kryzysowych lub konfliktu zbrojnego oprócz podstawowej funkcji mogą zostać wykorzystane, np. do celów ewakuacyjnych, humanitarnych lub wojskowych. Metody pomiaru: 1. Zakres projektu dotyczy inwestycji w obiekty (w tym w obiekty mobilne, np. kontenery) i/lub sprzęt (m.in. sprzęt medyczny)²⁴, które mogą być wykorzystane w warunkach sytuacji kryzysowych poza miejscem świadczonych usług zdrowotnych – 7 pkt. 2. Projekt dotyczy utworzenia podziemnych: bloków operacyjnych, intensywnej terapii lub oddziałów – 7 pkt. 3. Projekt obejmuje zastosowanie technologicznych rozwiązań do oczyszczania personelu, pacjentów i pojazdów po kontakcie z substancjami niebezpiecznymi (chemicznymi, biologicznymi) – 7 pkt. 4. Zakres inwestycji dotyczy rozwiązań telemedycznych i IT, które mogą być wykorzystane w warunkach sytuacji kryzysowych – 5 pkt. 5. Wnioskodawca zobowiązał się do przeprowadzenia szkoleń dla personelu medycznego z zakresu reagowania na wypadek sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego – 3 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 25 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

²⁴ Z wyłączeniem rozwiązań telemedycznych oraz IT ujętych w metodzie pomiaru nr 4.

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
3.	Gotowość do realizacji projektu.	W ramach kryterium ocenie podlega gotowość wnioskodawcy do realizacji projektu. Metody pomiaru: 1. Wnioskodawca zawarł co najmniej jedną umowę z wykonawcą dotyczącą rzeczowej realizacji projektu - 10 pkt. 2. Wnioskodawca wszczął postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego dotyczące rzeczowej realizacji projektu - 5 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym dokumentacji potwierdzającej zawarcie umowy z wykonawcą lub wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 10 pkt). Punkty przyznaje się zgodnie z danym przedziałem punktowym. Punkty nie sumują się. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
4.	Wnioskodawca znajduje się na Wykazie Wojewody Lubelskiego.	W ramach kryterium ocenie podlega, czy wnioskodawca znajduje się na Wykazie podmiotów leczniczych udzielających świadczenia na obszarze województwa lubelskiego o krytycznym znaczeniu w sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego²⁵ (dalej: Wykazie Wojewody Lubelskiego). Metody pomiaru: 1. Wnioskodawca znajduje się na Wykazie Wojewody Lubelskiego – 3 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz Wykazu Wojewody Lubelskiego.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 3 pkt). b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

²⁵ Wykaz podmiotów leczniczych udzielających świadczenia na obszarze województwa lubelskiego o krytycznym znaczeniu w sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego prowadzony jest przez Wojewodę Lubelskiego. Informacje w zakresie czy wnioskodawca znajduje się na Wykazie Wojewody Lubelskiego są udostępniane przez Wydział Bezpieczeństwa i Zarządzania Kryzysowego Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie na wniosek wnioskodawcy.

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
5.	Wpływ projektu na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność na wypadek sytuacji zagrożenia kryzysowego lub konfliktu zbrojnego.	W ramach kryterium ocenie podlega wpływ projektu na jakość usług medycznych, zwiększenie dostępności oraz skuteczności świadczeń medycznych. Metody pomiaru: 1. Projekt jest realizowany przez podmiot leczniczy posiadający w swojej strukturze SOR – 4 pkt. 2. Projekt jest realizowany przez podmiot leczniczy, który zapewnia lub będzie zapewniał w wyniku realizacji projektu dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej – 4 pkt. 3. Projekt jest realizowany przez podmiot leczniczy, który zapewnia dostęp do rezonansu magnetycznego w miejscu udzielania świadczeń przez 24h/dobę - 4 pkt. 4. Projekt jest realizowany przez podmiot leczniczy, który zapewnia dostęp do tomografu komputerowego w miejscu udzielania świadczeń przez 24h/dobę - 4 pkt. 5. Jednym z celów projektu jest skrócenie średniego czasu hospitalizacji na oddziałach lub w innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu, w pierwszym roku po zakończeniu realizacji projektu, w stosunku do roku bazowego (rok poprzedzający rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu) - 3 pkt.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 17 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
5.	Wpływ projektu na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność na wypadek sytuacji zagrożenia kryzysowego lub konfliktu zbrojnego.	6. Wnioskodawca w ramach projektu zobowiązał się do zapewnienia dostępu do innowacyjnych metod diagnostyczno-leczniczych lub wykorzystania innowacyjnych rozwiązań/produktów, np. z zakresu telemedycyny – 3 pkt. W ramach ww. metody pomiaru za innowację uznaje się wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje wnioskodawca, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego wnioskodawcy. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez wnioskodawcę, mogą być opracowane przez inny podmiot (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.). Aby uzyskać punkty wnioskodawca musi w dokumentacji aplikacyjnej wykazać i uzasadnić innowacyjne rozwiązania/produkty/procesy planowane w projekcie. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
6.	Komplementarność projektu.	W ramach kryterium ocenie podlega wpływ projektu na spójność programową, będącego elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązanego z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranymi do realizacji i współfinansowanymi ze środków zagranicznych i polskich. Premiowane będą projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze). Dodatkowo, premiowane będzie doświadczenie wnioskodawcy w prowadzone działania w zakresie współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i/lub transnarodowej. Metody pomiaru: 1. Projekt będzie uzupełniać i wzmacniać reformy w obszarze zdrowia w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – 5 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 lub projekt poprawia spójność danego układu obiektów, infrastruktury, sieci itp. – 5 pkt. 3. Wnioskodawca i/lub partner projektu posiada doświadczenie i/lub zaangażowanie w prowadzone działania współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej – 4 pkt.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 5 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru nie sumują się. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
6.	Komplementarność projektu.	4. Projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu - 3 pkt. 5. Projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury - 2 pkt. 6. Projekt wykorzystuje wiedzę/kompetencje powstałe w innym projekcie - 1 pkt. Za współpracę ponadregionalną, transgraniczną lub ponadnarodową nie jest uznawana współpraca z osobami lub podmiotami, wpisanymi na listę osób, wobec których są stosowane środki określone w art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, prowadzona w okresie stosowania tych środków. Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.	

Działanie 16.1 Wsparcie odpornej infrastruktury ochrony zdrowia, typy projektów: 1, 2

II. Ocena merytoryczna

C. Kryteria trafności merytorycznej

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
7.	Liczba hospitalizacji w podmiocie.	Kryterium premiuje projekty realizowane w podmiocie wykazującym większą liczbę hospitalizacji (według danych zawartych w Mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026²⁶ w ramach leczenia szpitalnego, dla obszaru województwa lubelskiego, wykaz świadczeniodawców, grupowanie po Oddziałach Wojewódzkich NFZ (OW NFZ). Punkty są przyznawane jednokrotnie. Metody pomiaru podzielono na pięć grup według liczby hospitalizacji, która określa ilość hospitalizacji w podmiocie realizującym projekt. Do oceny będą stosowane dane z Mapy potrzeb zdrowotnych 2022-2026, aktualnej na dzień ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie. Metody pomiaru: 1. Projekt realizowany w podmiocie, którego liczba hospitalizacji jest na poziomie powyżej 25 000 – 5 pkt. 2. Projekt realizowany w podmiocie, którego liczba hospitalizacji mieści się w przedziale powyżej 10 000 do 25 000 włącznie - 4 pkt. 3. Projekt realizowany w podmiocie, którego liczba hospitalizacji mieści się w przedziale powyżej 3 000 do 10 000 włącznie - 3 pkt. 4. Projekt realizowany w podmiocie, którego liczba hospitalizacji mieści się w przedziale powyżej 1 000 do 3 000 włącznie – 2 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 5 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru nie sumują się. b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

²⁶[Lecznictwo szpitalne – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia](#), dokument aktualny na dzień ogłoszenia naboru wniosków o dofinansowanie. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
8.	Wpływ projektu na środowisko.	W ramach kryterium ocenie podlegają konkretne działania podjęte na rzecz realizacji polityk horyzontalnych: zrównoważonego rozwoju oraz zasady DNSH („nie czyń poważnych szkód”), w tym w szczególności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu. Metoda pomiaru: 1. Projekt zawiera (inne niż odnawialne źródła energii) nowoczesne, energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające koszty eksploatacyjne i wpływ na środowisko – 3 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 3 pkt). b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

LP	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
9.	Oddziaływanie projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji.	W ramach kryterium ocenie podlegają działania na rzecz równości szans i niedyskryminacji. Metoda pomiaru: 1. Projekt uwzględnia dostosowanie infrastruktury dla osób ze specjalnymi potrzebami, wykraczające poza obowiązujące wymogi przepisów prawa, inne aniżeli wskazane jako dobre praktyki dla standardu architektonicznego w załączniku nr 2 Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru – 2 pkt. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.	Kryterium punktowe. Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena kryterium będzie polegała na: a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 2 pkt). b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

KRYTERIA

Kryteria rozstrzygające

Kryteria rozstrzygające wyodrębnione zostały w ramach kryteriów trafności merytorycznej.

Mają zastosowanie w przypadku wyboru projektów, które uzyskają taką samą liczbę punktów w ramach oceny przeprowadzanej w oparciu o kryteria trafności merytorycznej, zaś kwota dostępnych środków w ramach naboru uniemożliwi wybór wszystkich tego typu projektów.

KRYTERIA

Kryterium rozstrzygające

	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny
1.	Liczba hospitalizacji w podmiocie.	Kryterium premiuje projekty realizowane w podmiocie wykazującym największą liczbę hospitalizacji (według danych zawartych w Mapie potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026²⁷ w ramach leczenia szpitalnego, dla obszaru województwa lubelskiego, wykaz świadczeniodawców, grupowanie po OW NFZ). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie Mapy potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026²⁸ w ramach leczenia szpitalnego, dla obszaru województwa lubelskiego, wykaz świadczeniodawców, grupowanie po OW NFZ.	W przypadku, gdy kilka projektów uzyska tą samą, pozytywną liczbę punktów, a wartość alokacji przeznaczonej na nabór nie pozwala na zatwierdzenie do dofinansowania wszystkich projektów, o wyborze projektu do dofinansowania decyduje kryterium rozstrzygające. Projekty z taką samą liczbą punktów uporządkowane zostaną względem największej liczby hospitalizacji w podmiocie realizującym projekt. Wsparcie w pierwszej kolejności przyznawane będzie podmiotom, w których liczba hospitalizacji jest największa. Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.

WYNIK OCENY MERYTORYCZNEJ

Po ocenie merytorycznej projekt:

- a) zostaje zakwalifikowany do dofinansowania, w przypadku uzyskania co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania na ocenie merytorycznej, gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w naborze wystarcza na objęcie dofinansowaniem projektu. Maksymalna liczba punktów w ocenie merytorycznej wynosi 100 pkt,
- b) uzyskuje ocenę negatywną, w przypadku uzyskania co najmniej 60% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania na ocenie merytorycznej, gdy kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów w naborze nie wystarcza na objęcie projektu dofinansowaniem,
- c) uzyskuje ocenę negatywną w przypadku uzyskania mniej niż 60% maksymalnej liczby punktów możliwej do uzyskania na ocenie merytorycznej,
- d) uzyskuje ocenę negatywną w przypadku niespełnienia kryteriów merytorycznych technicznych i/lub kryteriów merytorycznych specyficznych.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

1. Pismo przewodnie.
2. Studium Wykonalności (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
3. Analiza finansowo-ekonomiczna (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
4. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko - Formularz do wniosku o dofinansowanie w zakresie OOS (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
5. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko - Zaświadczenie organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów sieci Natura 2000.
6. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko - Informacja właściwego organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną – jeżeli dotyczy.
7. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko - Decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach lub opinia/postanowienie/pismo o braku kwalifikacji inwestycji do wydania decyzji o środowiskowych uwarunkowaniach – jeżeli dotyczy.
8. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko - Zezwolenia na usunięcie drzew i krzewów.
9. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko – Oświadczenie o uwzględnieniu ochrony roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
10. Dokumenty dotyczące oceny oddziaływania na środowisko – Oświadczenie o dokonaniu oceny wrażliwości na zmiany klimatu i ryzyka wystąpienia zmian klimatu (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.



LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

11. Kopia umowy partnerskiej (porozumienia) – jeżeli dotyczy.
12. Zezwolenie na realizację inwestycji – jeżeli dotyczy.
13. Dokumentacja techniczna i/lub specyfikacja techniczna.
14. Wyciąg z kosztorysu inwestorskiego.
15. Oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
16. Dokumenty potwierdzające podstawę lokalizacji projektu.
17. Dokumenty potwierdzające zapewnienie środków finansowych niezbędnych dla prawidłowej realizacji projektu.
18. Bilans/opinia składu orzekającego RIO o sprawozdaniu z wykonania budżetu /dokumenty finansowe przedsiębiorcy.
19. Umowa o prowadzenie rachunku bankowego dla projektu.
20. Harmonogram rzeczowo-finansowy realizacji projektu (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
21. Statuty jednostek, umowy lub akty założycielskie spółek.
22. Oświadczenie o konieczności przestrzegania zasad horyzontalnych (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
23. Oświadczenie o zachowaniu przez projekt zasady neutralności technologicznej (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.



LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

24. Oświadczenie o świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
25. Wniosek o dodanie osoby zarządzającej projektem (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
26. Pisemne upoważnienie/pełnomocnictwo do podpisania załączników do wniosku o dofinansowanie – jeżeli dotyczy.
27. Oświadczenie o realizacji projektu zgodnie z prawem polskim i unijnym – jeżeli realizacja rozpoczęła się przed złożeniem wniosku o dofinansowanie.
28. Oświadczenie o zgodności tytułów – jeżeli dotyczy.
29. Oświadczenie dotyczące możliwości ubiegania się o wsparcie z funduszy strukturalnych (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
30. Oświadczenie dotyczące kwalifikowalności wydatków i niestosowania podwójnego dofinansowania (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
31. Formularz do wniosku o dofinansowanie w ramach FEL 2021-2027 w zakresie wydatków związanych z paliwami kopalnymi (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
32. Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa – Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP (zgodnie ze wzorem IZ FEL) wraz z załącznikami – jeżeli dotyczy.
33. Oświadczenie o statusie przedsiębiorstwa – Oświadczenie dużego przedsiębiorstwa (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.



LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

- 34. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
- 35. Oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomicznej (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
- 36. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
- 37. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
- 38. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
- 39. Oświadczenie dotyczące kumulacji pomocy (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.

Lista załączników specyficznych dla działania:

- 40. Opinia Wojewody Lubelskiego w zakresie zgodności projektu z założeniami Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026 (POLiOC) oraz Wojewódzkiego Planu Zarządzania Kryzysowego (WPZK).
- 41. Oświadczenie o zgodności projektu z dokumentami strategicznymi (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
- 42. Oświadczenie dotyczące posiadania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
- 43. Dokumenty wynikające z art. 95 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – jeżeli dotyczy.



LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE

44. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące posiadania kadry i infrastruktury niezbędnej do udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie ze wzorem IZ FEL).
45. Oświadczenie wnioskodawcy o zapewnieniu adekwatnego poziomu cyberbezpieczeństwa (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
46. Oświadczenie wnioskodawcy o zgodności z warunkami i standardami cyberbezpieczeństwa (zgodnie ze wzorem IZ FEL) – jeżeli dotyczy.
47. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026 (POLiOC).
48. Opis dotyczący zapewnienia wykonalności wybranego wariantu inwestycyjnego realizacji projektu w zakresie cyberbezpieczeństwa – jeżeli dotyczy.
49. Dokumentacja potwierdzająca zawarcie umowy z wykonawcą lub wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia w zakresie rzeczowej realizacji projektu – jeżeli dotyczy.
50. Potwierdzenie czy wnioskodawca znajduje się na Wykazie podmiotów leczniczych udzielających świadczenia na obszarze województwa lubelskiego o krytycznym znaczeniu w sytuacji kryzysowej lub konfliktu zbrojnego – jeżeli dotyczy.



Dziękuję za uwagę

Departament Wdrażania EFRR w UMWL

ul. Stefczyka 3b, 20-151 Lublin

defrr@lubelskie.pl

Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

56



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

