



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



WZÓR

PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA	
I INFORMACJE OGÓLNE	
I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD) nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.	[nr wersji/RRRR] Nr 1.1/2023
I.2 NAZWA PROGRAMU właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD	Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027
INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA	
I.3 Nazwa instytucji składającej PD pełna nazwa instytucji	Zarząd Województwa Łódzkiego wykonujący zadania Instytucji Zarządzającej za pośrednictwem komórek Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego
I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD	Piotr Adamczyk – Wicemarszałek Województwa Łódzkiego
I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail	Mikołaj Żelanka-Żeleński, 42 663 3362, mikolaj.zelenski@lodzkie.pl Aleksandra Kuśmierczak, 42 663 3565, aleksandra.kusmierczak@lodzkie.pl Anna Juśkiewicz, 42 663 3599, anna.juskiewicz@lodzkie.pl

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

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

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

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	Cs 4	WLO.8.K.1	Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy	27 200 000 PLN	23 120 000 PLN	4 080 000 PLN	2023.IV
2	Cs 4	WLO.8.K.2	Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie	20 000 000 PLN	17 000 000 PLN	3 000 000 PLN	2023.IV

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

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY²

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

IV FIZSKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY	
<p>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 fizskę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fizski.</p>	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	WLO.8.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik
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	Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku 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: łódzkie
	Powiat:
	TERYT powiat:
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Konkurs dotyczy typu operacji Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy. Projekty, które będą wybierane do dofinansowania w konkursie mają służyć realizacji regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) pn. „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”.</p> <p>Celem głównym RPZ jest uzyskanie poprawy w każdym z obszarów, dla których w wykonanych testach wykryto zaburzenia funkcjonalne negatywnie wpływające na obszar aktywności uczestników Programu, u co najmniej 70% osób uczestniczących w latach 2023-2027.</p> <p>Celami szczegółowymi Programu są:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Uzyskanie poprawy stanu funkcjonalnego u co najmniej 70% uczestników. 2) Zmniejszenie natężenia dolegliwości bólowych u co najmniej 60% uczestników, u których stwierdzono dolegliwości bólowe. 3) Wzrost aktywności fizycznej u co najmniej 70% uczestników. 4) Wzrost wiedzy na temat właściwych zachowań zdrowotnych i ergonomii w miejscu pracy u 80% uczestników. <p>W RPZ określono mierniki efektywności odpowiadające celom.</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>	<p>Instytucje ochrony zdrowia, Partnerzy społeczni, Instytucje nauki i edukacji, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Administracja publiczna, Przedsiębiorstwa.</p> <p>Zgodnie z zapisami RPZ świadczenia opieki zdrowotnej w ramach niniejszego będą realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (art. 4 ust. 1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej), posiadające w swojej strukturze komórki organizacyjne, w których mogą być udzielane świadczenia z rodzaju rehabilitacja lecznicza – lekarska ambulatoryjna opieka rehabilitacyjna i fizjoterapia ambulatoryjna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest wybór projektów służących realizacji RPZ, spełniających przyjęte kryteria wyboru projektów, które wśród projektów z wymaganą minimalną liczbą punktów uzyskały kolejno największą liczbę punktów w ramach dostępnej alokacji przewidzianej na nabór.</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).

Województwo łódzkie charakteryzuje się złym stanem zdrowia mieszkańców. Problemy zdrowotne mieszkańców w wieku produkcyjnym (18 – 64 lata) przekładają się niekorzystnie na rynek pracy ograniczając zdolność do aktywności zawodowej i wydajność pracowników. Dotyczy to również chorób układu narządu ruchu (układu mięśniowo-szkieletowego), które są jedną z najczęstszych dolegliwości związanych z pracą. Pod względem tej grupy chorób województwo charakteryzuje się największą przeciętną długością absencji chorobowej w pracy w 2021 roku, która wynosiła 13,19 dni (wartość średnia dla Polski to 11,73 dnia). Analizując liczbę dni absencji chorobowej w przeliczeniu na 1 ubezpieczonego zdrowotnie obserwujemy, że najwyższą absencję chorobową zarejestrowano w woj. łódzkim (17,31 dnia). Problemy te w większym stopniu dotyczą osób powyżej 50. roku życia. W 2021 r. w województwie łódzkim najwięcej wydanych orzeczeń ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego dotyczyło chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej 23,7%. Jednocześnie znaczącym problemem w województwie łódzkim jest zbyt długi czas oczekiwania na realizację świadczeń w zakresie rehabilitacji finansowanych ze środków NFZ.

Nabór dotyczy realizacji regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) pn. „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”. W RPZ przewidziano następujący schemat działań:

I. **Kwalifikacja formalna do programu polityki zdrowotnej.**

Weryfikacja spełnienia kryteriów formalnych rekrutacji (obszar zamieszkania, aktywność zawodowa tj. osoba pracująca lub bezrobotna zarejestrowana, zdiagnozowana choroba z katalogu przewidzianych jednostek chorobowych, stan zdrowia umożliwiający podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym, zgoda na udział w programie, oświadczenie potwierdzające niekorzystanie w ciągu ostatnich 6 miesięcy z tych samych zabiegów i zleconych z powodu tego samego rozpoznania z innych środków publicznych, w tym NFZ).

II. **Kwalifikacja medyczna do programu polityki zdrowotnej.**

Krok 1. I porada rehabilitacyjna – wywiad z pacjentem, badanie i analizę ruchu, ocenę chodu i ocenę postawy ciała, badanie diagnostyki funkcjonalnej z zastosowaniem klasyfikacji ICF, pomiar dolegliwości bólowych przy pomocy skali VAS, pomiary antropometryczne, określenie wskaźnika masy ciała BMI, wykluczenie czerwonych i żółtych flag na podstawie ankiety wypełnianej przez pacjenta, wypełnienie przez pacjenta Międzynarodowego Kwestionariusza Aktywności Fizycznej (IPAQ) i testu wiedzy na temat właściwych zachowań zdrowotnych i ergonomii w miejscu pracy (test wstępny, potwierdzenie jednostki chorobowej na podstawie dokumentacji dostarczonej przez pacjenta, sporządzenie pisemnej dokumentacji precyzującej powód przyjęcia lub nieprzyjęcia do programu). Ustalony zostaje Indywidualny Plan Rehabilitacji (IPR), w tym ustalone z pacjentem cele m.in. wystawiając zlecenie na zabiegi fizjoterapeutyczne, uwzględniając przy tym obok założeń programu także preferencje pacjenta. Na tym etapie dokonywana jest ostateczna kwalifikacja pacjenta do programu.

III. **Krok 2. Rehabilitacja z elementami edukacji.** Pacjenci odbywają cykl rehabilitacji z elementami edukacji w zakresie codziennej aktywności fizycznej. Program przewiduje 10 dniowy cykl zabiegów (min. 3 dni zabiegowe w tygodniu), w uzasadnionych - względami

medycznymi i koniecznością osiągnięcia celu leczniczego – przypadkach, decyzją osoby układającej IPR, cykl zabiegów może zostać wydłużony do maksymalnie 15 dni. W Programie przyjęto, że 70% uczestników będzie korzystać z 10 dniowego cyklu, a 30% uczestników z 15-dniowego cyklu. Maksymalnie 5 zabiegów dziennie. Grupy zabiegów uwzględnionych w programie obejmują kinezyterapię indywidualną, masaże, elektrolecznictwo, leczenie polem elektromagnetycznym, światłolecznictwo i termoterapia, krioterapię, hydroterapię – różne rodzaje zabiegów z tych grup. W ramach programu przewidziano realizację metod (szeroko rozumianej kinezyterapii) w leczeniu dolegliwości bólowych kręgosłupa: metoda McKenzie, PNF, Kinesiology Taping. Zakłada się, iż spośród wszystkich zabiegów dostępnych w ramach programu co do zasady 60% będą stanowiły zabiegi dotyczące kinezyterapii, a około 10% będą stanowiły zabiegi dotyczące masaży. Aspekt edukacyjny będzie stanowił średnio 2 godziny na 1 pacjenta w trakcie lub po zakończeniu zabiegów rehabilitacyjnych. O wyznaczonym czasie edukacji postanowi osoba układająca IPR. Edukacja pacjenta obejmie też przestrzeganie zasad ergonomii, m.in. ergonomii życia codziennego, ergonomii pracy w pozycji siedzącej, ergonomii wpływu długotrwałej pracy przy biurku na organizm, ergonomii pracy fizycznej, ergonomii wpływu długotrwałej pracy fizycznej na organizm.

- IV. **Krok 3. Warsztaty psychoedukacyjne.** Uczestnik Programu może wziąć udział w dwóch indywidualnych warsztatach psychoedukacyjnych (każde spotkanie trwające min. 60 minut). Warsztaty psychoedukacyjne prowadzone będą przez: dietetyka (1 spotkanie), psychologa (1 spotkanie). Wśród tematów poruszanych podczas psychoedukacji znajdą się m.in.: dieta w schorzeniach narządu ruchu, psychospołeczne i organizacyjne czynniki związane z występowaniem chorób układu mięśniowo-szkieletowego, rozwój umiejętności psychospołecznych, związek pomiędzy sferą psychiczną i fizyczną. Przed warsztatami wymagane jest przeprowadzenie testu wstępnego, a po warsztatach końcowego. Umożliwi to ocenę dotyczącą zmiany stanu wiedzy uczestnika.
- V. **Krok 4. II porada rehabilitacyjna.** Po zakończonym cyklu zabiegowym rehabilitacji pacjent zgłasza się na II poradę rehabilitacyjną. W czasie porady powinny zostać przeprowadzone wszystkie pomiary i testy, które zostały przeprowadzone w czasie I porady rehabilitacyjnej. Pozwoli to na weryfikację efektów leczenia i rekomendowanie dalszych zaleceń. W razie potrzeby pacjent zostanie pokierowany do kontynuowania leczenia finansowanego ze środków publicznych. Jeśli uczestnik nie jest kierowany na zajęcia aktywności fizycznej wypełnia ankietę satysfakcji, kwestionariusz IPAQ i test wiedzy (test końcowy). Po wypełnieniu powyższych ankiet kończy udział w Programie i dla tych pacjentów II porada stanowi jednocześnie wizytę końcową. Pacjent otrzyma zalecenia odnośnie rodzaju, częstotliwości i czasu trwania aktywności. Przewiduje się, iż dla pacjentów (zakłada się ok. 50%), u których nie będzie przeciwwskazań medycznych do kontynuowania zajęć z aktywności fizycznej rekomendowane będą przez fizjoterapeutę sporty i aktywności rekreacyjne.
- VI. **Krok 5. Aktywność fizyczna.** W celu uzyskania efektywności terapii dla wskazanych pacjentów będzie możliwość udziału w zajęciach

	<p>aktywności fizycznej w okresie do 3 miesięcy. W ramach Programu dofinansowane zostaną zajęcia aktywności fizycznej zgodne ze wskazówkami otrzymanymi przez pacjenta podczas II porady rehabilitacyjnej.</p> <p>VII. Krok 6. Wizyta końcowa. Po zakończonym cyklu aktywności fizycznej pacjent wypełnia ankietę satysfakcji, kwestionariusz IPAQ oraz test wiedzy (test końcowy).</p> <p>W RPZ przewidziano również finansowanie kosztów powiązanych z realizacją świadczeń zdrowotnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • refundacja kosztów dojazdu do miejsca wykonywania świadczeń i z powrotem dla uczestników, dla których koszty dojazdu stanowią barierę uczestnictwa, • refundacja kosztów opieki nad osobą niesamodzielną, potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, którą opiekuje się pacjent, • amortyzacja lub zakup sprzętu niezbędnego do realizacji projektu, • zakup drobnego sprzętu, na którym pacjenci będą mogli ćwiczyć i wykonywać dalsze usprawnienia (np. rotory, piłki) i ręczników. <p>oraz koszty pośrednie – koszty administracyjne związane z techniczną obsługą realizacji projektów.</p> <p>Nabór dotyczy terenu całego województwa.</p> <p>Jest to pierwszy nabór dotyczący realizacji „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”.</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 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>
<p>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</p>	<p>Planowany nabór jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. w zakresie dotyczącym rehabilitacji medycznej (Rozdział 8 Rehabilitacja medyczna). Realizacja RPZ służyć będzie skróceniu czasu oczekiwania na świadczenia, kolejek do świadczeń finansowanych z krajowych środków publicznych, a także zwiększeniu udziału zabiegów kinezyterapii wśród realizowanych grup zabiegów.</p> <p>Działania zakładane w RPZ korespondują z założeniami Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026. W dokumencie wskazano, że zapotrzebowanie na świadczenia rehabilitacyjne w województwie łódzkim będzie wzrastać. Konieczny jest zatem rozwój poszczególnych form opieki rehabilitacyjnej. Realizacja RPZ przyczyni się do rozwoju oraz zwiększenia podaży usług i dostępności do rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2023.IV</p>

IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	Nie dotyczy
---	-------------

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLDKCO01 - Liczba wdrożonych programów polityki zdrowotnej	sztuki	1	Nie określono
WLWK-PLDCO08 - Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	6 708	66 530
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLDCR03 - Liczba osób, które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	1 118	13 300
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			TAK

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiskę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.				
V.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu	WLO.8.K.1			
V.2 Tytuł RPZ nazwa regionalnego RPZ	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu			
V.3 Budżet RPZ (alokacja) kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)	27 200 000 PLN, w tym 23 120 000 PLN ze środków UE (EFS+)			
V.4 Okres realizacji data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	Planowana data rozpoczęcia	[RRRR.KW] 2024.I	Planowana data zakończenia	[RRRR.KW] 2027.IV
V.5 Sposób realizacji RPZ sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)	Konkurencyjny			
V.6 Uzasadnienie realizacji RPZ uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania	Woj. łódzkie charakteryzuje się złym stanem zdrowia mieszkańców. Dotyczy to również chorób układu narządu ruchu (układu mięśniowo-szkieletowego), które w świetle danych ZUS należą do najczęstszych dolegliwości związanych z pracą. Problemy zdrowotne mieszkańców łódzkiego w wieku produkcyjnym (18 – 64 lata) przekładają się niekorzystnie na aktywność zawodową i rynek pracy. Łódzkie charakteryzowało się największą przeciętną długością absencji chorobowej w pracy w 2021 roku, która wynosiła 13,19 dni (wartość średnia dla Polski to 11,73 dnia). W odniesieniu do liczby dni absencji chorobowej w przeliczeniu na 1 ubezpieczonego zdrowotnie najwyższą absencję chorobową zarejestrowano w woj. łódzkim (17,31 dnia). W 2021 r. w województwie łódzkim wydano najwięcej orzeczeń ustalających uprawnienia do świadczenia rehabilitacyjnego dotyczyło chorób układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej 23,7%. Problemy zdrowotne te narastają z wiekiem i w większym stopniu dotyczą osób powyżej 50. roku życia. Jest to tym bardziej istotne, ponieważ woj. łódzkie charakteryzuje się najwyższymi w Polsce procesami starzenia się i udział osób 50+ w populacji narasta. Działania w zakresie rehabilitacji medycznej w tym kontekście sprzyjają utrzymaniu lub odzyskaniu przez mieszkańców zdolności do aktywności zawodowej. Jednocześnie			

	<p>znaczącym problemem w województwie łódzkim jest zbyt długi czas oczekiwania na realizację świadczeń w zakresie rehabilitacji finansowanych ze środków NFZ. W świetle danych NFZ w woj. łódzkim średni czas oczekiwania wynosił dla fizjoterapii ambulatoryjnej – 214 dni, na rehabilitacji ogólnoustrojowej w warunkach stacjonarnych wynosił - 655 dni (BASiW, dane za listopad 2020 r.). Jest to wartość średnia, a więc są obszary województwa, gdzie czas oczekiwania jest dłuższy. Prognoza epidemiologiczna (BASiW) wskazuje, że w woj. łódzkim chorobowość i zapadalność na choroby układu mięśniowo-szkieletowego będzie narastać.</p> <p>Działania zakładane w RPZ odpowiadają na identyfikowany problem zdrowotny, są oparte o medycynę opartą na dowodach, w tym zalecenia organizacji medycznych, a także raporty Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.</p>
<p>V.7 Grupa docelowa RPZ opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ</p>	<p>Grupą docelową RPZ będą mieszkańcy województwa łódzkiego, będący:</p> <ul style="list-style-type: none"> osobą pracującą albo osobą bezrobotną zarejestrowaną, ze zdiagnozowaną chorobą układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w kategorii: <ul style="list-style-type: none"> M15 Zwyródnienie wielostawowe M16 Koksartroza M17 Gonartroza M19 Inne zwyrodnienia stawów M40 Kifoza i lordoza M41 Skolioza M47 Zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa M48 Inne choroby kręgosłupa M49 Spondylopatie w przebiegu chorób sklasyfikowanych gdzie indziej M50 Choroby kręgów szyjnych M51 Inne choroby krążka międzykręgowego M53 Inne choroby grzbietu, niesklasyfikowane gdzie indziej M54 Bóle grzbietu M70 Choroby tkanek miękkich związane z ich używaniem, przemęczeniem i przeciążeniem M75 Uszkodzenia barku M76 Entezopatie kończyny dolnej, z wyłączeniem stopy M77 Inne entezopatie M95 Inne nabyte zniekształcenia układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej <p>przy czym <u>dokumentacja medyczna potwierdzająca diagnozę nie może mieć więcej niż 12 miesięcy</u>;</p> <ul style="list-style-type: none"> których o stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym; oraz wyrazili pisemną zgodę na udział w programie, a także złożyli oświadczenie potwierdzające niekorzystanie w ciągu ostatnich 6 miesięcy z tych samych zabiegów i zleconych z powodu tego samego rozpoznania z innych środków publicznych, w tym NFZ. <p>Zakładane są preferencje dla osób 50+.</p> <p>Kryteria medyczne są oparte o medycynę opartą na dowodach w tym zalecenia organizacji medycznych, a także raporty Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji.</p> <p>Kryteria dotyczące aktywności zawodowej są zgodne z wymogami zawartymi w Wytocznych dotyczących realizacji projektów z udziałem</p>

	Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 i Rozdział 7. Zasady interwencji EFS+ w obszarze zdrowia, Podrozdział 7.2. Regionalne programy zdrowotne pkt. 9.
V.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.	<p>Działania przewidziane w RPZ są komplementarne do następujących działań podejmowanych na poziomie krajowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> Świadczenia gwarantowane finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie rehabilitacji ogólnoustrojowej (obejmuje też rehabilitację związaną z chorobami narządu ruchu), realizowane w warunkach ambulatoryjnych, w warunkach domowych realizowane w warunkach ośrodka lub oddziału dziennego; Rehabilitacja lecznicza w zakresie schorzeń narządu finansowana przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych w ramach prewencji rentowej (obejmuje też rehabilitację związaną z chorobami narządu ruchu). <p>Tego rodzaju wsparcie z krajowych środków publicznych, podobnie jak zakładane w planowanym konkursie, przyczynia się do ograniczenia problemu zdrowotnego dotyczącego chorób narządu ruchu.</p>
V.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.	<p>Działania przewidziane w RPZ są komplementarne do innych działań realizowanych w ramach programu „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”, Działania FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne, Działanie FELD.07.10 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT. W ramach obydwu działań finansowane będą wypożyczalnie sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego. Tego rodzaju wsparcie, podobnie jak zakładane w planowanym naborze, przyczynia się do zmniejszenia problemu zdrowotnego dotyczącego chorób narządu ruchu poprzez rozszerzenie możliwości związanych z rehabilitacją.</p>
V.10 Uwagi	<p>Projekt „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu” uzyskał pozytywną opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr 8/2023 z dnia 28 lutego 2023 r. o projekcie programu polityki zdrowotnej pn. „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”).</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

WLO.8.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Nabór dotyczy typu operacji Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy. Projekty, które będą wybierane do dofinansowania w konkursie mają służyć realizacji regionalnego programu zdrowotnego pn. „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”.

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 względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc.	–	–	Warunki ubiegania się o wsparcie w naborze określone przez IZ FEŁ2027 pozwalają na wnioskowanie o dofinansowanie zarówno podmiotów publicznych jak i prywatnych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, nie premiuja żadnej z form prawnych, rodzaju podmiotu, formy własności. Nie określono wymogów, kryteriów wyboru projektów, które powodowałyby tego rodzaju dyskryminację.
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 Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie .	Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	<i>Specyficzne kryterium dostępu</i>	<p>W Regionalnym Programie Zdrowotnym zawarto dane z Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. w zakresie dotyczącym rehabilitacji medycznej (Rozdział 8 Rehabilitacja medyczna). RPZ jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych. Realizacja RPZ służyć będzie skróceniu czasu oczekiwania na świadczenia, kolejek do świadczeń finansowanych z krajowych środków publicznych, zwiększeniu udziału zabiegów kinezyterapii wśród realizowanych grup zabiegów. W naborze założono kryterium dostępu „Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym” (informacje w dalszej części planu działań). Każdy projekt składany w naborze, jako zgodny z RPZ, będzie więc zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych.</p> <p>W Regionalnym Programie Zdrowotnym zawarto również dane z Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych.</p> <p>Nabór koresponduje z wnioskami wynikającymi z danych pochodzących z BASiW (Mapy potrzeb zdrowotnych > Mapa potrzeb na lata 2022-2026 > Analizy > Absencje chorobowe). Liczba dni absencji w pracy mieszkańców woj. łódzkiego (wiek 19-65 lat) z powodu chorób układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej wyniosła w 2019 – 3 025 338 dni, 2020 – 3 461 314 dni, 2021 – 3 214 076 dni. Liczba dni absencji na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 123 243 dni (dane dla kraju -99 164 dni), 2020 – 141 975 dni (dla kraju – 108 405) 2021 – 132 983 dni (dla kraju – 104 022 dni). Liczba zaświadczeń lekarskich z powodu chorób z powodu chorób układu mięśniowo-szkieletowego i tkanki łącznej wyniosła w 2019 – 200 695, 2020 – 229 667, 2021 – 213 341. Liczba zaświadczeń na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 8 176 (dla kraju – 7 164), 2020 – 9 420 (dla kraju – 7 810), 2021 – 8 827 (dla kraju – 7 573). Zatem w woj. łódzkim widoczny jest trend rosnący dni absencji i liczby</p>

				<p>zaświadczeń, a wartości wskaźników w tym zakresie na 100 tys. mieszkańców corocznie są większe niż dla kraju.</p> <p>W związku z powyższym ze względu na specyfikę wsparcia nie jest zasadne, aby IZ formułowała dodatkowe kryterium.</p> <p>Ponadto w instrukcji wypełnienia wniosku stanowiącej załącznik do regulaminu naboru znajduje się zalecenie, aby we wniosku, w części dotyczącej diagnozy sytuacji grupy docelowej, znalazły się dane obrazujące problem zdrowotny na obszarze realizacji projektu pochodzące z mapy potrzeb lub BASiW. Zgodnie z zapisami regulaminu naboru wniosek o dofinansowanie powinien być przygotowany zgodnie z instrukcją.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami, kierunkami i narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.	–	–	<p>Planowane działania są zgodne z dokumentem Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030, Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Narzędzie 1.2 Wdrożenie i realizacja działań służących wsparciu zdrowia osób pracujących.</p> <p>Ze względu na zgodność RPZ z założeniami ww. dokumentu, kryterium wyboru projektów dotyczące zgodności z RPZ, każdy projekt wdrażany w ramach RPZ będzie spełniał rekomendację.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym).	–	–	<p>Działania zakładane w RPZ są spójne założeniami Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026. W dokumencie wskazano, że zapotrzebowanie na świadczenia rehabilitacyjne w województwie łódzkim będzie wzrastać. Konieczny jest zatem rozwój poszczególnych form opieki rehabilitacyjnej. Realizacja RPZ przyczyni się do rozwoju oraz zwiększenia podaży usług i dostępności do rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym.</p> <p>W RPZ zawarto informacje dotyczące zgodności z Wojewódzkim Planem Transformacji w ww. zakresie. W naborze założono kryterium dostępu „Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym”. Każdy projekt składany w naborze, jako zgodny z RPZ, będzie więc zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>W związku z powyższym ze względu na specyfikę wsparcia nie jest zasadne, aby IZ formułowała dodatkowe kryterium.</p>

5	Działania realizowane w projektach powinny być komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Komplementarność projektu	Kryterium premiujące	<p>IZ uwzględniła kryterium premiujące odnoszące się do komplementarności z do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Brzmienie kryterium: Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawiając na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie</p> <p>MINIMALNA PUNKTACJA / MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/2</p>
6	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	–	–	W sytuacji formułowania kryteriów wyboru projektów na podstawie rekomendacji Komitetu Sterującego są one każdorazowo zgodne z systemem realizacji programu regionalnego „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”.
7	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	–	–	W regulaminie naboru zostanie zawarta stosowna informacja w zakresie infrastruktury finansowanej w ramach tzw. cross-financingu. W projektach EFS+ dotyczących realizacji RPZ-ów z zakresu rehabilitacji leczniczej wydatki dotyczące infrastruktury – w rozumieniu definicji z „Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027” – mogą mieć charakter incydentalny. W projektach składanych w konkursach perspektywy 2014-2020 dotyczących rehabilitacji leczniczej (RPO WŁ 2014-2020, Poddziałanie X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej) w żadnym złożonym projekcie nie pojawił się taki wydatek). W związku z powyższym, ze względu na specyfikę wsparcia IZ FEŁ 2027 uznała, że niezasadne jest formułowanie dodatkowego kryterium.

	może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.			
--	--	--	--	--

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	Zgodność projektu ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów FEŁ2027	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	Czy zapisy projektu są zgodne ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów FEŁ2027, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie typów beneficjentów oraz typów projektów w ramach Działania, których dotyczy nabór. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.
2	Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.
3	Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.
4	Równość szans i dostępność	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	Czy projekt: -zapewnia dostępność do oferowanego w projekcie wsparcia oraz wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, zgodnie ze standardami dostępności,

			<p>stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru,</p> <p>- zapewnia równość wsparcia wszystkim osobom bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
5	Działania dyskryminujące	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie przyjął obowiązujących aktów prawnych, które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
6	Zrównoważony rozwój	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie zadeklarowano stosowanie zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
7	Równość kobiet i mężczyzn	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w załączniku nr 1 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja będzie odbywała się w oparciu o standard minimum składający się z 5 kryteriów oceny poprzez przyznanie odpowiedniej liczby punktów każdemu z kryteriów. Standard minimum uznaje się za spełniony w przypadku uzyskania łącznie co najmniej 3 punktów.</p> <p>Weryfikacja, czy projekt otrzymał w sumie co najmniej 3 punkty za spełnienie standardu minimum polega na przypisaniu jednej z wartości logicznych „tak”, „tak do negocjacji”, „nie”.</p> <p>Jeśli projekt stanowi wyjątek od standardu minimum punkty nie są przyznawane, a kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>

8	Potencjał finansowy wnioskodawcy	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy wnioskodawca posiada łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. 1994 nr 121 poz. 591 z późn. zm.) jeśli dotyczy, lub - zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych, <p>równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.</p> <p>Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego lub poręczeniowego, jakim dysponował wnioskodawca w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, których wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
9	Właściwa metoda rozliczania kosztów	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-inforeuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> - na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków lub - stawkami jednostkowymi określonymi przez IZ/IP lub - jako kombinacja powyższych form. • w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-inforeuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> • z zastosowaniem kwot ryczałtowych określonych przez beneficjenta w oparciu o szczegółowy budżet projektu <p>Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

10	Grupa docelowa	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku osób fizycznych uczy się/ pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, - w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego. <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
11	Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Założenia projektu przedstawione we wniosku o dofinansowanie powinny być zgodne z zakresem regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) załączonego do regulaminu naboru, w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • okresu realizacji; • celu; • kwalifikacji i naboru uczestników; • działań podejmowanych w ramach RPZ, warunków realizacji, w tym dotyczących personelu, wyposażenia i warunków lokalowych. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
12	Maksymalna wartość projektu	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy łączny koszt projektu wyrażony w PLN nie przekracza równowartość 200 tysięcy EUR?</p> <p>Do przeliczenia wartości projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru: https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
13	Liczba złożonych wniosków	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy w ramach danego naboru wniosków o dofinansowanie projektów jeden podmiot występuje maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera?</p> <p>W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż jednego wniosku, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną wszystkie złożone w odpowiedzi na nabór wnioski.</p> <p>W przypadku wycofania wniosków złożonych w ramach trwającego naboru Wnioskodawca ma prawo złożyć w jego ramach kolejny wniosek.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
14	Okres realizacji projektu	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy zakładany okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy?</p> <p>Na etapie oceny wniosku o dofinansowanie okres realizacji projektu nie może przekroczyć 24 miesięcy, natomiast na etapie realizacji, w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu powyżej 24 miesięcy, wynikającego z uzasadnionych przesłanek i zaakceptowanego przez IZ FEŁ 2027, kryterium uznaje się za spełnione.</p>

			KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.
15	Opis grupy docelowej	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przedstawiono charakterystykę grupy docelowej (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia; • opisano potrzeby i oczekiwania uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; • opisano bariery, na które napotykają uczestnicy projektu; • zaplanowano kryteria i sposób rekrutacji uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 8 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/16</p>
16	Zadania i wskaźniki	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zaplanowane zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa; • opisano zadania, planowany sposób ich realizacji, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy); • opisano, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); • dobrane zostały wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z zakresem projektu, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych(o ile dotyczy) czy wskaźniki i ich wartości do rozliczenia kwot ryczałtowych oraz poprawność dokumentów potwierdzających ich wykonanie dobrane w sposób trafny; • założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 10 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/20</p>
17	Potencjał i zarządzanie projektem	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał kadrowy do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem;

			<ul style="list-style-type: none"> • czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu; • czy sposób w jaki projekt będzie zarządzany, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację oraz czy spełniony został wymóg dotyczący utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (o ile dotyczy); • czy wnioskodawca posiada zasoby finansowe niezbędne do wniesienia do projektu i gwarantujące jego prawidłową realizację. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/10</p>
18	Doświadczenie	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wnioskodawca posiada doświadczenie w obszarze wsparcia projektu; • czy wnioskodawca posiada doświadczenie na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt; • czy wnioskodawca posiada doświadczenie na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu; • czy uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy) jest odpowiednie do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy). <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/10</p>
19	Budżet projektu	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wydatki zaplanowane w budżecie są kwalifikowalne i zgodne z Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłaszania naboru, w zakresie ogólnych i szczególnych warunków kwalifikowalności; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są niezbędne, racjonalne i efektywne; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z SzOP, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie dopuszczalnego poziomu cross-financingu, limitu kosztów pośrednich, maksymalnego poziomu dofinansowania;

			<ul style="list-style-type: none"> • czy w sposób poprawny uzasadniono wydatki, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) wykazano uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z cenami rynkowymi, czy zastosowano właściwe stawki jednostkowe (o ile dotyczy) oraz czy spójne są z innymi częściami wniosku: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska 0-14 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/14</p>
20	Dostępność świadczeń zdrowotnych	<i>Kryterium premiujące</i>	<p>W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiowane będą projekty, w ramach których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. 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 programu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych po godzinie 18:00 oraz w wybrane dni wolne od pracy – co najmniej jedną sobotą w miesiącu.</p> <p>MINIMALNA PUNKTACJA / MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/5</p>
21	Akredytacja	<i>Kryterium premiujące</i>	<p>Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224-Usługi Ochrony Zdrowia - System Zarządzania Jakością.</p> <p>Informacje przedstawione we wniosku o dofinansowanie muszą potwierdzić pełne brzmienie definicji kryterium.</p> <p>MINIMALNA PUNKTACJA / MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/3/2</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

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”.
kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.

WLO.8.K.2

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik

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

Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie

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: łódzkie

Powiat: wszystkie powiaty

TERYT powiat: wszystkie powiaty

PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE

IV.7 Tytuł naboru

zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji

Nabór dotyczy typu operacji Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie.

Oczekiwane efekty dotyczą kontynuacji zatrudnienia przez uczestników w związku ze wsparciem pracodawców i ich pracowników.

<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>	<p>Instytucje ochrony zdrowia, partnerzy społeczni, instytucje nauki i edukacji, organizacje społeczne i związki wyznaniowe, administracja publiczna, przedsiębiorstwa.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest wybór projektów wspierających zdrowe i dobrze dostosowane środowisko pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia – spełniających przyjęte kryteria, które wśród projektów z wymaganą minimalną liczbą punktów uzyskały kolejno największą liczbę punktów w ramach dostępnej alokacji przewidzianej na nabór.</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

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

Działania będą realizowane poprzez projekty wdrażane w oparciu o diagnozę występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w środowisku pracy oraz koncentrujące się na wsparciu pracodawców we wdrożeniu rozwiązań organizacyjnych przyczyniających się do eliminacji zidentyfikowanych zagrożeń dla zdrowia. Mogą obejmować m.in.:

- a) usługi zdrowotne, w tym rozszerzenie katalogu badań profilaktycznych, wykraczających poza obowiązkowe badania okresowe z zakresu medycyny pracy,
- b) edukację prozdrowotną skierowaną do pracowników i pracodawców,
- c) działania związane z promocją zdrowia w miejscu pracy,
- d) działania służące poprawie ergonomii pracy, w tym dostosowanie warunków pracy dla osób starszych,
- e) działania dotyczące przekwalifikowania pracowników narażonych na zdrowotne czynniki ryzyka w miejscu pracy, czyli nabycie kompetencji, umiejętności lub kwalifikacji, umożliwiających kontynuowanie pracy na zmodernizowanym stanowisku lub rozpoczęcie pracy na innym stanowisku, które nie stanowi obciążenia dla zdrowia danego pracownika, m. in.: szkolenia, kursy, studia podyplomowe.

Woj. łódzkie charakteryzuje się złym stanem zdrowia mieszkańców, w tym pracowników, liczby dotyczące absencji w pracy, zaświadczeń są bardzo znaczące, a wartości wskaźników w tym zakresie na 100 tys. mieszkańców corocznie większe niż dla kraju. Liczba dni absencji w pracy mieszkańców woj. łódzkiego (wiek 19-65 lat) wyniosła w 2019 – 19 077 100 dni, 2020 – 21 010 392 dni, 2021 – 19 155 573 dni. Liczba dni absencji na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 777 141 dni (dane dla kraju – 692 533 dni), 2020 – 861 799 dni (dla kraju – 674 352), 2021 – 792 567 dni (dla kraju – 635 385 dni). Liczba zaświadczeń lekarskich wyniosła w 2019 – 1 400 826, 2020 – 1 517 321, 2021 – 1 421 070. Liczba zaświadczeń na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 57 065 (dla kraju – 51 469), 2020 – 62 237 (dla kraju – 53 616), 2021 – 58 797 (dla kraju – 53 089). Wg danych GUS (BDL, kategoria Rynek pracy) w województwie odnotowano 5090 wypadków przy pracy w 2019 r., 3 938 w 2020 r. i 4 390 w 2021 r. Stwierdzono następujące liczby chorób zawodowych – 2019 r. – 43, 2020 r. – 59, 2021 – 73. Wydarzenia będące odchyleniem od stanu normalnego, powodujące wypadki przy pracy wg PKD 2007: 2019 – 5090, 2020 r. – 3938, 2021 – 4390. Takie same liczby odnotowano w odniesieniu do kategorii Wydarzenia powodujące urazy wg PKD 2007. Zagrożenia czynnikami mechanicznymi związanymi z maszynami szczególnie niebezpiecznym dotyczyły odpowiednio w 2019 r. - 4 351 osób, 2020 - 4 465 osób, 2021 - 3 741 osób. Zagrożenia związane z uciążliwością pracy dotyczyły odpowiednio w 2019 r. – 5 323 osób, 2020 r. - 4598, 2021 r. - 5 510 osób, w tym niedostateczne doświetlenie stanowisk pracy w 2019 r. – 718 osób, 2020 r. – 436 osób, 2021 – 532 osób. Zagrożenia związane ze środowiskiem pracy stwierdzono dla 8 459 osób, 2020 r. - 8 151 osób, 2021 r. - 9 633 osób. Przeprowadzenie oceny ryzyka zawodowego wg danych (proces analizowania i wyznaczania dopuszczalności ryzyka w obszarze bezpieczeństwa i higieny pracy, związanego z zagrożeniami występującymi w miejscu pracy) w 2020 przeprowadzono dla 167 703 pracowników, w 2021 dla 129 469 pracowników. Liczby osób zatrudnionych w warunkach zagrożenia wynoszą odpowiednio w 2019 r. - 17 152, 2020 r. - 16 255, 2021 - 15 872. Zatrudnieni w zakładach pracy w województwie objęci badaniem GUS to odpowiednio w 2019 r. - 347 785 osób, 2020 r. - 342 653, 2021 - 384 284. Zatrudnieni w warunkach zagrożenia, czyli narażeni

	są na jeden czy więcej czynników związanych (substancje chemiczne, płyty zwłókniające, hałas, wibracje (drgania mechaniczne), gorący lub zimny mikroklimat), - z uciążliwością pracy (wymuszona pozycja ciała, nadmierne obciążenie fizyczne itp.), - z czynnikami mechanicznymi związanymi z maszynami szczególnie niebezpiecznymi. na 1000 zatrudnionych w zakładach objętych badaniem to odpowiednio w 2019r. – 49, 2020 r. – 47, 2021 r. -41 osób na 1000 zatrudnionych
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

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

Działania zakładane w ramach naboru są spójne z założeniami Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026. W dokumencie wskazano, że najistotniejszymi problemami zdrowotnymi w regionie są i w najbliższej przyszłości będą choroby układu krążenia i nowotwory. Wskazano też, że należy zwrócić większą uwagę na takie problemy zdrowotne, jak cukrzyca, czy zaburzenia depresyjne, dla których w perspektywie kolejnych kilku lat prognozowany jest wyraźny wzrost wskaźników chorobowości. Części problemów zdrowotnych można zapobiegać poprzez redukcję czynników ryzyka, takich jak: palenie tytoniu, wysokie ciśnienie krwi, wysoki BMI, wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo, ryzyka żywieniowe oraz spożywanie alkoholu. Są to czynniki modyfikowalne, dlatego niezbędne jest zwiększenie kompetencji zdrowotnych mieszkańców regionu poprzez intensyfikację działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia. W Wojewódzkim planie transformacji rekomenduje się poprawę skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia, w tym realizację działań edukacyjnych i profilaktycznych.

W ramach planowanego naboru możliwości działań podejmowanych w projektach obejmują rozszerzenie katalogu badań profilaktycznych, wykraczających poza obowiązkowe badania okresowe z zakresu medycyny pracy, a także edukację prozdrowotną skierowaną do pracowników i pracodawców. W dokumentacji konkursowej zostaną zawarte zalecenia Instytucji Zarządzającej, że zakres tematyczny działań edukacyjnych powinien obejmować ww. czynniki ryzyka. Ponadto w naborze premiowane (kryterium premiujące) będą projekty uwzględniające realizację dodatkowych badań pracowniczych ukierunkowanych na wczesne wykrywanie tzw. chorób cywilizacyjnych w zakresie nadciśnienia tętniczego, oznaczenia poziomu cholesterolu i glikemii w kontekście chorób układu krążenia lub nowotworów oraz konsultacje ich wyników, a także edukację zdrowotną w tym zakresie.

Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie zakładane w niniejszym naborze wpisują się w Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.

- W świetle Rozdziału 1. Demografia w kraju następują procesy starzenia się ludności, a w mniejszym stopniu wzrost długości życia w zdrowiu. Narastać będą wyzwania ochrony zdrowia i problemy związane z malejącą populacją w wieku produkcyjnym. Działania finansowane w naborze sprzyjają wydłużeniu aktywności zawodowej.
- W świetle Rozdziału 2. Epidemiologia i prognoza epidemiologiczna zakładany jest wzrost liczby przypadków chorób cywilizacyjnych. W naborze premiowane są (kryterium premiujące) projekty zakładające uzupełniające badania pracownicze dotyczące chorób cywilizacyjnych np. nadciśnienia tętniczego, oznaczenia poziomu cholesterolu i glikemii w kontekście chorób układu krążenia lub nowotworów.
- W świetle Rozdziału 3. Czynniki ryzyka i profilaktyka wskazano, że jednym z elementów skutecznego zapobiegania chorobom jest ocena wpływu czynników ryzyka. Możliwość eliminacji lub zmniejszenia narażenia na czynnik związany z wystąpieniem danego problemu zdrowotnego powoduje obniżenie zachorowalności i w rezultacie wpływa na długość i jakość życia. Czynniki ryzyka obejmują również czynniki behawioralne – związane z zachowaniami

	<p>i działaniami człowieka oraz także czynniki zawodowe – związane ze środowiskiem pracy. Działania finansowane w naborze uwzględniają edukację zdrowotną w miejscu pracy związaną z chorobami cywilizacyjnymi – co więcej, są one premiowane (kryterium premiujące) – oraz są skoncentrowane na ryzykach związanych ze środowiskiem pracy, a więc czynnikach zawodowych.</p> <p>W dokumencie wskazano, że istotne jest zmniejszenie oddziaływania głównych czynników ryzyka, wczesne wykrywanie stanów chorobowych, kształtowanie właściwych zachowań prozdrowotnych, kreowanie warunków umożliwiających zachowanie i poprawę zdrowia. Interwencje w zakresie zdrowia publicznego to nie tylko programy polityki zdrowotnej, programy zdrowotne oraz kampanie społeczne, lecz także zmiany dotyczące środowiska pracy, nauki i odpoczynku, przyczyniające się do prozdrowotnego stylu życia. Istotne jest zachęcanie do zachowań poprawiających stan zdrowia, zmniejszanie narażenia na czynniki ryzyka. Działania finansowane w ramach naboru są zgodne z tymi założeniami, w szczególności dotycząc środowiska pracy i zachowań poprawiających stan zdrowia.</p> <p>Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie nie są uwzględnione w Wojewódzkim planie transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026.</p>
IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2023.IV
IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLDCO07 - Liczba pracodawców objętych wsparciem dotyczącym poprawy środowiska pracy	osoby	22	Nie określono
WLWK-PLDCO08 - Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	3 330	66 530
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki	Wartość docelowa zakładana w programie
WLWK-PLDCR02 - Liczba osób, które w wyniku realizacji wsparcia z zakresu outplacementu /poprawy środowiska pracy podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	1 603	Nie określono
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

V FIZSKA ZAŁOŻEŃ RPZ

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.

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

WLO.8.K.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Nabór dotyczy typu operacji Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie.

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 względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc.	–	–	Warunki ubiegania się o wsparcie w naborze pozwalają na aplikowanie o dofinansowanie zarówno podmiotów publicznych jak i prywatnych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, nie premiują żadnej z form prawnych, rodzaju podmiotu, formy własności. Nie określono wymogów, kryteriów wyboru projektów, które powodowałyby tego rodzaju dyskryminację.
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 Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	–	–	<p>Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. Rekomendacja nie uwzględnia danych odnoszących typu przedsięwzięcia Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie.</p> <p>Informacje dotyczące zgodności planowanego naboru z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. z wnioskami zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. zostały zawarte w niniejszym planie, punkcie IV.13 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>Należy podkreślić, że nabór koresponduje z wnioskami wynikającymi z danych pochodzących z BASiW (Mapy potrzeb zdrowotnych > Mapa potrzeb na lata 2022-2026 > Analizy > Absencje chorobowe). Liczba dni absencji w pracy mieszkańców woj. łódzkiego (wiek 19-65 lat) wyniosła w 2019 – 19 077 100 dni, 2020 – 21 010 392 dni, 2021 – 19 155 573 dni. Liczba dni absencji na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 777 141 dni (dane dla kraju – 692 533 dni), 2020 – 861 799 dni (dla kraju – 674 352), 2021 – 792 567 dni (dla kraju – 635 385 dni). Liczba zaświadczeń lekarskich wyniosła w 2019 – 1 400 826, 2020 – 1 517 321, 2021 – 1 421 070. Liczba zaświadczeń na 100 tys. mieszkańców woj. łódzkiego wyniosła w 2019 – 57 065 (dla kraju – 51 469), 2020 – 62 237 (dla kraju – 53 616), 2021 – 58 797 (dla kraju – 53 089). Zatem w woj. łódzkim liczby dotyczące absencji, zaświadczeń obrazujące zły stan zdrowia pracowników są bardzo znaczące, a wartości wskaźników w tym zakresie na 100 tys. mieszkańców corocznie są większe niż dla kraju.</p>

				W przypadku tego typu przedsięwzięcia istotne mogą być też dane GUS (Bank Danych Lokalnych) w kategorii Rynek pracy, grupa Warunki pracy.
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami, kierunkami i narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.	–	–	Planowane działania są zgodne z dokumentem Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030, Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych, Narzędzie 1.2 Wdrożenie i realizacja działań służących wsparciu zdrowia osób pracujących.
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym)..	–	–	Działania zakładane w ramach naboru są spójne z założeniami Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026. W dokumencie wskazano, że najistotniejszymi problemami zdrowotnymi w regionie są i w najbliższej przyszłości będą choroby układu krążenia i nowotwory. Wskazano też, że należy zwrócić większą uwagę na takie problemy zdrowotne, jak cukrzyca, czy zaburzenia depresyjne, dla których w perspektywie kolejnych kilku lat prognozowany jest wyraźny wzrost wskaźników chorobowości. Części problemów zdrowotnych można zapobiegać poprzez redukcję czynników ryzyka, takich jak: palenie tytoniu, wysokie ciśnienie krwi, wysoki BMI, wysokie stężenie glukozy w osoczu na czczo, ryzyka żywieniowe oraz spożywanie alkoholu. Są to czynniki modyfikowalne, dlatego niezbędne jest zwiększenie kompetencji zdrowotnych mieszkańców regionu poprzez intensyfikację działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia. W Wojewódzkim planie transformacji rekomenduje się poprawę skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia, w tym realizację działań edukacyjnych i profilaktycznych. W ramach planowanego naboru możliwości działań podejmowanych w projektach obejmują rozszerzenie katalogu badań profilaktycznych, wykraczających poza obowiązkowe badania okresowe z zakresu medycyny pracy, a także edukację prozdrowotną skierowaną do pracowników i pracodawców. W dokumentacji konkursowej zostaną zawarte zalecenia Instytucji Zarządzającej, że zakres tematyczny działań edukacyjnych powinien obejmować ww. czynniki

				ryzyka. Ponadto w naborze premiowane (kryterium premiujące) będą projekty uwzględniające realizację dodatkowych badań pracowniczych ukierunkowanych na wczesne wykrywanie tzw. chorób cywilizacyjnych w zakresie nadciśnienia tętniczego, oznaczenia poziomu cholesterolu i glikemii w kontekście chorób układu krążenia lub nowotworów oraz konsultacje ich wyników, a także edukację zdrowotną w tym zakresie.
5	Działania realizowane w projektach powinny być komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Komplementarność projektu	<i>Kryterium premiujące</i>	<p>IZ uwzględniła kryterium premiujące odnoszące się do komplementarności z innymi projektami finansowanymi ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Definicja kryterium: Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawiając na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie</p> <p>MINIMALNA PUNKTACJA / MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/3</p>
6	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	–	–	W sytuacji formułowania kryteriów wyboru projektów na podstawie rekomendacji Komitetu Sterującego są one każdorazowo zgodne z systemem realizacji programu regionalnego „Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027”.
7	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze	–	–	W przypadku typu przedsięwzięcia <i>Działania ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, przekwalifikowanie pracowników pracujących w warunkach negatywnie wpływających na zdrowie</i> ewentualne wydatki w projektach dotyczące finansowania infrastruktury w ramach tzw. cross-financingu będą związane z ergonomią pracy, dostosowaniem do potrzeb

	<p>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>wynikających zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy, a nie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. W projektach będzie wprawdzie możliwość realizacji uzupełniających badań pracowniczych, ale nie będzie możliwe finansowanie wydatków związanych z infrastrukturą w tym zakresie.</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	Zgodność projektu ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów FEŁ2027	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy zapisy projektu są zgodne ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów FEŁ2027, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie typów beneficjentów oraz typów projektów w ramach Działania, których dotyczy nabór.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
2	Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
3	Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi</p>

			<p>się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
4	Równość szans i dostępność	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> -zapewnia dostępność do oferowanego w projekcie wsparcia oraz wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru, - zapewnia równość wsparcia wszystkim osobom bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru. <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
5	Działania dyskryminujące	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
6	Zrównoważony rozwój	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie zadeklarowano stosowanie zasady „nie czyni poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
7	Równość kobiet i mężczyzn	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w załączniku nr 1 do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru.</p>

			<p>Weryfikacja będzie odbywała się w oparciu o standard minimum składający się z 5 kryteriów oceny poprzez przyznanie odpowiedniej liczby punktów każdemu z kryteriów. Standard minimum uznaje się za spełniony w przypadku uzyskania łącznie co najmniej 3 punktów.</p> <p>Weryfikacja, czy projekt otrzymał w sumie co najmniej 3 punkty za spełnienie standardu minimum polega na przypisaniu jednej z wartości logicznych „tak”, „tak do negocjacji”, „nie”.</p> <p>Jeśli projekt stanowi wyjątek od standardu minimum punkty nie są przyznawane, a kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
8	Potencjał finansowy wnioskodawcy	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy wnioskodawca posiada łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. 1994 nr 121 poz. 591 z późn. zm.) jeśli dotyczy, lub - zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych, <p>równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie.</p> <p>Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego lub poręczeniowego, jakim dysponował wnioskodawca w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, których wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
9	Właściwa metoda rozliczania kosztów	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> • w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> - na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków lub - stawkami jednostkowymi określonymi przez IZ/IP lub - jako kombinacja powyższych form. • w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru

			<p>https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są:</p> <ul style="list-style-type: none"> • z zastosowaniem kwot ryczałtowych określonych przez beneficjenta w oparciu o szczegółowy budżet projektu <p>Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
10	Grupa docelowa	<i>Kryterium merytoryczne dostępu</i>	<p>Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku osób fizycznych uczy się/ pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, - w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego. <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
11	Pogłębiona analiza, z której wynikają założenia projektu	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy projekt jest wdrażany w oparciu o pogłębioną analizę w zakresie występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w środowisku pracy w odniesieniu do wspieranego pracodawcy ?</p> <p>Czy we wniosku zawarto informacje, że analiza została opracowana przez Wnioskodawcę wspólnie z jednostką organizacyjną służby medycyny pracy? Jednostki organizacyjne służby medycyny pracy należy rozumieć jak w art. 2 ust 2 ustawy o służbie medycyny pracy.</p> <p>Wyniki i wnioski z analizy stanowią punkt wyjścia do przeprowadzenia identyfikacji problemów i potrzeb grupy docelowej planowanej do objęcia wsparciem u danego pracodawcy.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
12	Wartość minimalna i maksymalna projektu	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy minimalna wartość projektu (łącznie budżet projektu wyrażony w PLN) przekracza równowartość 1 000 000 PLN?</p> <p>Czy maksymalna wartość projektu to 3 000 000 PLN?</p> <p>Na etapie realizacji projektu w przypadku zmiany wartości projektu, wynikającej z uzasadnionych przesłanek i zaakceptowanej przez IZ FEŁ2027, kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
13	Okres realizacji projektu	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy zakładany okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesiące?</p> <p>Na etapie oceny wniosku o dofinansowanie okres realizacji projektu nie może przekroczyć 24 miesięcy, natomiast na etapie realizacji, w przypadku wydłużenia okresu realizacji projektu powyżej 24 miesięcy, wynikającego z uzasadnionych przesłanek i zaakceptowanego przez IZ FEŁ2027, kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

14	Liczba złożonych wniosków	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy w ramach danego naboru wniosków o dofinansowanie projektów jeden podmiot występuje maksymalnie dwa razy w charakterze wnioskodawcy lub partnera</p> <p>W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż dwóch wniosków, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną wszystkie złożone w odpowiedzi na nabór wnioski.</p> <p>W przypadku wycofania wniosków złożonych w ramach trwającego naboru Wnioskodawca ma prawo złożyć w jego ramach kolejny wniosek.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
15	Wsparcie dla tego samego pracodawcy	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy w ramach danego naboru wniosków o dofinansowanie projektów wsparcie dla tego samego pracodawcy występuje nie więcej niż w jednym złożonym wniosku o dofinansowanie?</p> <p>W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż jednego wniosku, w którym występuje wsparcie dla tego samego pracodawcy odrzucone zostaną wszystkie złożone w odpowiedzi na nabór wnioski z takim wsparciem.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
16	Maksymalny udział wydatków dotyczących środków trwałych, mebli i wyposażenia	<i>Specyficzne kryterium merytoryczne</i>	<p>Czy w budżecie projektu udział wydatków dotyczących środków trwałych, mebli i wyposażenia wynosi nie więcej niż 60% wartości projektu?</p> <p>Kryterium dotyczy wszystkich form finansowania wydatków, w tym zakupu, amortyzacji, leasingu, wypożyczenia.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
17	Opis grupy docelowej	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> • przedstawiono charakterystykę grupy docelowej (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia; • opisano potrzeby i oczekiwania uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; • opisano bariery, na które napotykają uczestnicy projektu; • zaplanowano kryteria i sposób rekrutacji uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 8 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/16</p>
18	Zadania i wskaźniki	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zaplanowane zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa; • opisano zadania, planowany sposób ich realizacji, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy); • opisano, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy);

			<ul style="list-style-type: none"> • dobrane zostały wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z zakresem projektu, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych(o ile dotyczy) czy wskaźniki i ich wartości do rozliczenia kwot ryczałtowych oraz poprawność dokumentów potwierdzających ich wykonanie dobrano w sposób trafny; • założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 10 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/20</p>
19	Potencjał i zarządzanie projektem	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał kadrowy do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem; • czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu; • czy sposób w jaki projekt będzie zarządzany, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację oraz czy spełniony został wymóg dotyczący utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (o ile dotyczy); • czy wnioskodawca posiada zasoby finansowe niezbędne do wniesienia do projektu i gwarantujące jego prawidłową realizację. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów. Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/10</p>
20	Doświadczenie	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wnioskodawca posiada doświadczenie w obszarze wsparcia projektu; • czy wnioskodawca posiada doświadczenie na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt; • czy wnioskodawca posiada doświadczenie na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu;

			<ul style="list-style-type: none"> • czy uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy) jest odpowiednie do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy). <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów.</p> <p>Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/10</p>
21	Budżet projektu	<i>Kryterium merytoryczne punktowe</i>	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> • czy wydatki zaplanowane w budżecie są kwalifikowalne i zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłaszania naboru, w zakresie ogólnych i szczególnych warunków kwalifikowalności; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są niezbędne, racjonalne i efektywne; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z SzOP, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie dopuszczalnego poziomu cross-finansingu, limitu kosztów pośrednich, maksymalnego poziomu dofinansowania; • czy w sposób poprawny uzasadniono wydatki, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) wykazano uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu; • czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z cenami rynkowymi, czy zastosowano właściwe stawki jednostkowe (o ile dotyczy) oraz czy spójne są z innymi częściami wniosku: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska 0-14 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacom.</p> <p>Minimalna punktacja / maksymalna punktacja 0/14</p>
22	Dodatkowe badania pracownicze w zakresie chorób cywilizacyjnych i edukacja zdrowotna w zakresie chorób cywilizacyjnych	<i>Kryterium premiujące</i>	<p>Projekt zakłada realizację dodatkowych badań pracowniczych ukierunkowanych na wczesne wykrywanie tzw. chorób cywilizacyjnych dla co najmniej 50% uczestników w zakresie nadciśnienia tętniczego, oznaczenia poziomu cholesterolu i glikemii w kontekście chorób układu krążenia lub nowotworów oraz konsultacje ich wyników, a także edukację zdrowotną w tym zakresie.</p> <p>Uczestnicy badań i edukacji muszą być pracownikami u wskazanych we wniosku o dofinansowanie pracodawców z terenu województwa łódzkiego.</p> <p>Uwzględnienie samych badań lub edukacji nie pozwala na uzyskanie premii punktowej.</p> <p>MINIMALNA PUNKTACJA / MAKSYMALNA PUNKTACJA 0/12</p>