

**Szczegółowy Regulamin wyboru projektów w
sposób konkurencyjny w ramach Programu
regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego
2021-2027**

Fundusze Europejskie

**Priorytet FELD.08 Fundusze europejskie dla edukacji
i kadr w Łódzkiem**

Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik

Numer naboru: FELD.08.04-IZ.00-001/25

**Typ 1: wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej
ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie
pracownika na rynku pracy.**

**Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa
łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu**

Wersja 1.0

1. Spis treści

1. Spis treści	2
2. Wykaz skrótów	3
3. Postanowienia ogólne	3
4. Przedmiot naboru	3
5. Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie	6
6. Grupa docelowa	7
7. Termin i miejsce składania wniosków o dofinansowanie	9
8. Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektu	10
9. Wskaźniki	10
10. Zasady finansowania projektu	11
11. Podstawowe warunki i procedury konstruowania budżetu projektu	12
12. Pomoc publiczna i pomoc de minimis	13
13. Procedura składania wniosku o dofinansowanie oraz procedura oceny i wyboru projektów	14
14. Ocena merytoryczna projektu	14
15. Postanowienia końcowe	15
16. Podstawy prawne i dokumenty	15
17. Wykaz pojęć	16
18. Spis załączników	17

2. Wykaz skrótów

- 1) Skróty używane w Szczegółowym Regulaminie zostały wyjaśnione w Ramowym Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego. Ponadto dodano:

NFZ – Narodowy Fundusz Zdrowia;

RPZ – Regionalny program zdrowotny.

3. Postanowienia ogólne

- 1) Wnioskodawca przystępując do naboru akceptuje Regulamin Ramowy wyboru projektów w sposób konkurencyjny w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 oraz Regulamin szczegółowy.

4. Przedmiot naboru

- 1) Przedmiotem naboru jest wybór do dofinansowania w sposób konkurencyjny projektów, które w największym stopniu przyczynią się do osiągnięcia celu określonego dla Działania FELD.08.04 Zdrowy pracownik.
- 2) Celem szczegółowym działania jest: 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.
- 3) Nabór dotyczy realizacji typu projektu: Wdrożenie działań z zakresu rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy oraz mających na celu utrzymanie pracownika na rynku pracy.
- 4) Nabór dotyczy działań służących realizacji regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu” – załącznik nr 4 do Szczegółowego Regulaminu.
- 5) Szczegółowy opis działań, zakres oraz ich częstotliwość określono w RPZ, części Planowane interwencje oraz sposób udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach programu polityki zdrowotnej.

- 6) Projekty powinny obejmować następującą ścieżkę działań szczegółowo opisaną w RPZ:
- a) Kwalifikacja formalna do programu polityki zdrowotnej.
 - b) Krok 1. I porada rehabilitacyjna – Kwalifikacja medyczna do programu polityki zdrowotnej.
 - c) Krok 2. Rehabilitacja z elementami edukacji.
 - d) Krok 3. Warsztaty psychoedukacyjne.
 - e) Krok 4. II porada rehabilitacyjna.
 - f) Krok 5. Aktywność fizyczna.
 - g) Krok 6. Wizyta końcowa.
- 7) Zalecane jest, aby projekty uwzględniały:
- a) działania edukacyjne dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników w miejscu pracy w związku z chorobami układu narządu ruchu. Możliwe jest finansowanie takich działań wykraczających poza założenia RPZ (np. dodatkowe warsztaty edukacyjne albo opracowanie i przekazanie uczestnikom materiałów edukacyjnych).
- 8) Dodatkowo w projektach mogą być realizowane następujące działania:
- a) zapewnienie pacjentowi dojazdu niezbędnego do realizacji usługi zdrowotnej z miejsca zamieszkania do miejsca realizacji usługi zdrowotnej i z powrotem,
 - b) zapewnienie pacjentowi opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, którą opiekuje się osoba korzystająca z usługi zdrowotnej w ramach projektu w czasie korzystania ze wsparcia.
- Wydatki wskazane powyżej mogą zostać uznane za kwalifikowalne, jeżeli są dostosowane do potrzeb grupy docelowej objętej wsparciem w projekcie. Takie działania mają charakter wspierający i służą przełamaniu barier uniemożliwiających uczestnikom skorzystanie ze świadczeń rehabilitacyjnych. Uwzględnienie w projekcie wsparcia dotyczącego zapewnienia dojazdu, lub dotyczącego zapewnienia opieki powinno znajdować odzwierciedlenie we wniosku o dofinansowanie w informacjach wynikających z diagnozy oczekiwań, problemów i potrzeb grupy docelowej.
- 9) Warunki wsparcia:

- a) projekty muszą być zgodne z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych, Bazy Analiz Systemowych i Wdrożeniowych (BASiW) lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy. Wymóg ten należy uwzględnić w opisie grupy docelowej we wniosku o dofinansowanie.
- b) RPZ jest kierowany do osób pracujących narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych oraz do osób zarejestrowanych jako bezrobotne, potrzebujących świadczeń rehabilitacyjnych w celu podjęcia lub powrotu do zatrudnienia. Wymóg ten należy uwzględnić w opisie grupy docelowej i rekrutacji we wniosku o dofinansowanie.
- c) Podczas rekrutacji do projektów powinny być preferowane osoby powracające do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich (powyżej 30 dni) i osoby ponownie wracające na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy (niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego). Wymóg ten należy uwzględnić w opisie rekrutacji we wniosku o dofinansowanie.
- d) Ze względu na preferencje przewidziane w pierwszeństwie dostępu do projektów przy rekrutacji należy też uwzględnić wiek 50+ (z uwagi na preferencję dotyczącą udziału osób wieku 50+).
- e) Rehabilitacja dla osób bezrobotnych musi być powiązana z działaniami aktywizacyjnymi. Takie osoby, obejmowane wsparciem w ramach projektów służących realizacji RPZ z zakresu rehabilitacji, zostaną co najmniej poinformowane o możliwości uzyskania wsparcia w projektach z zakresu aktywizacji zawodowej realizowanych w ramach programu regionalnego, chyba że uzyskują już wsparcie właściwej instytucji rynku pracy. Wymóg ten należy uwzględnić w opisie działań projektowych we wniosku o dofinansowanie.

- f) Świadczenia rehabilitacyjne w ramach RPZ są realizowane zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (o ile przepisy nie odnoszą się do kwestii specyficznych odpowiednich tylko dla świadczeń finansowanych przez NFZ).
- g) Projekty muszą być realizowane w granicach administracyjnych województwa łódzkiego.

5. Podmioty uprawnione do ubiegania się o dofinansowanie

- 1) Podmiotami, które mogą ubiegać się o dofinansowanie projektu w ramach Działania FELD.08.04 Zdrowy pracownik są:
 - a) Instytucje ochrony zdrowia,
 - b) Administracja publiczna,
 - c) Instytucje nauki i edukacji,
 - d) Przedsiębiorstwa,
 - e) Organizacje społeczne i związki wyznaniowe,
 - f) Partnerzy społeczni.
- 2) Należy również spełnić wymogi specyficznego kryterium merytorycznego obowiązującego w naborze „Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym” w zakresie warunków realizacji, w tym dotyczących personelu, wyposażenia i warunków lokalowych. Zgodnie z treścią RPZ, Część IV. Organizacja programu polityki zdrowotnej:
 - a) Do konkursu mogą przystąpić wszystkie podmioty, z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych), w szczególności: podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w tym fizjoterapeuci wykonujący jednoosobową działalność gospodarczą jako indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna.
 - b) Dopuszczalna jest realizacja projektów dotyczących RPZ w partnerstwie (w rozumieniu Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie

finansowej 2021–2027) przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe. Z partnerstwa powinna wynikać wartość dodana.

- c) Wnioskodawca musi spełnić określone warunki m.in.:
- mieć uprawnienia do realizacji działań określonych w RPZ;
 - mieć wiedzę i doświadczenie w tym zakresie;
 - dysponować odpowiednim potencjałem technicznym oraz zasobami;
 - zapewnić, że usługi zdrowotne będą świadczone wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

6. Grupa docelowa

- 1) W ramach naboru wsparciem mogą być objęte poniższe grupy docelowe, spełniające łącznie następujące kryteria:
- a) Kryterium dotyczące miejsca zamieszkania: mieszkańcy województwa łódzkiego;
- b) Kryteria dotyczące aktywności zawodowej: osoby pracujące lub osoby bezrobotne zarejestrowane;
- c) Kryteria medyczne:
- osoby ze zdiagnozowaną chorobą (co najmniej jedną) układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej w kategorii: 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. Przy czym dokumentacja medyczna potwierdzająca diagnozę nie może mieć więcej niż 12 miesięcy;
 - stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym.

d) Pozostałe kryteria:

- pisemna 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.

Aby zostać zakwalifikowanym do udziału w projekcie konieczne jest łączne spełnienie powyższych kryteriów.

- 2) W projektach można ograniczyć obszar realizacji do części województwa (określone powiaty, powiat, gminy, gmina). W takiej sytuacji miejsce zamieszkania będzie dodatkowo ograniczone do wybranego obszaru.
- 3) Warunkiem kwalifikowalności uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie jest spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, co jest potwierdzone właściwym dokumentem.
- 4) Zalecane rodzaje dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie:
 - a) Kryterium dotyczące miejsca zamieszkania: np. deklaracja PIT za ostatni rok podatkowy – pierwsza strona z adresem zamieszkania wraz z potwierdzeniem złożenia, wyciąg z urzędu skarbowego, kserokopia decyzji w sprawie wymiaru podatku od nieruchomości, umowa najmu, pierwsza strona rachunków lub faktur za media/ścieki/odpady komunalne wskazująca adresata, wydruk ze strony Platformy Usług Elektronicznych ZUS. Wystarczający jest jeden z wyżej wymienionych, przykładowych dokumentów.
 - b) Kryteria dotyczące aktywności zawodowej:
 - Osoba pracująca – np. zaświadczenie od pracodawcy (osoba zatrudniona), dokument potwierdzający prowadzenie własnej działalności gospodarczej (osoba samozatrudniona), zaświadczenie z KRUS (osoba pracująca w rolnictwie). Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania.
 - Osoba bezrobotna zarejestrowana – np. zaświadczenie z powiatowego urzędu pracy lub zaświadczenie z ZUS. Zaświadczenie uznaje się za ważne przez okres 30 dni od dnia jego wydania.

Zaświadczenie o zatrudnieniu od pracodawcy ze wskazanym adresem zamieszkania pracownika, a tym samym potwierdzenie kwalifikowalności uczestnika projektu zarówno w zakresie statusu pracownika jak i mieszkańca obszaru realizacji projektu może zostać zawarte w jednym dokumencie.

- c) Kryteria medyczne: dokumentacja medyczna potwierdzająca diagnozę nie może mieć więcej niż 12 miesięcy, potwierdzenie przez lekarza, że stan zdrowia umożliwia podjęcie rehabilitacji w trybie ambulatoryjnym (adnotacja na skierowaniu lub innym dokumencie).
 - d) Pisemna zgoda na udział w Programie.
 - e) Oświadczenie potwierdzające niekorzystanie w ciągu ostatnich 6 miesięcy z tych samych zabiegów i zleconych z powodu tego samego rozpoznania z innych środków publicznych np. zaświadczenie z NFZ, wydruk z Internetowego Konta Pacjenta (tylko z danymi dotyczącymi stanu zdrowia, których przetwarzanie jest uprawnione na potrzeby projektu).
- 5) Spełnienie kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie jest potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo oświadczeniem uczestnika projektu lub podmiotu otrzymującego wsparcie, jeżeli kryterium kwalifikowalności nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot (wymóg z Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021–2027, Rozdział 4. Uczestnicy projektu i podmioty otrzymujące wsparcie (z EFS+).

7. Termin i miejsce składania wniosków o dofinansowanie

- 1) Termin rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie: 23 maja 2025 r. godzina 09:00.
- 2) Termin zakończenia naboru wniosków o dofinansowanie: 8 lipca 2025 r. godzina 23:59:59.
- 3) Planowany termin rozstrzygnięcia naboru: listopad 2025 r.
- 4) Wniosek o dofinansowanie projektu należy złożyć wyłącznie w wersji elektronicznej poprzez aplikację SOWA EFS, dostępną na stronie: <https://sowa2021.efs.gov.pl>.

Za datę wpływu wniosku o dofinansowanie uznaje się datę wpływu wersji elektronicznej wniosku za pośrednictwem aplikacji SOWA EFS. Wnioski złożone w innej formie niż poprzez aplikację SOWA EFS pozostaną bez rozpatrzenia.

8. Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektu

- 1) Całkowita kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w naborze wynosi: 24 480 000 zł (słownie: dwadzieścia cztery miliony czterysta osiemdziesiąt tysięcy złotych), tj. 5 731 947,17 Euro, w tym:
 - ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) 23 120 000 zł (słownie: dwadzieścia trzy miliony sto dwadzieścia tysięcy złotych).
 - ze środków budżetu państwa 1 360 000 zł (słownie: jeden milion trzysta sześćdziesiąt tysięcy złotych).
- 2) Maksymalny poziom dofinansowania w projekcie wynosi: 90 %.
W tym maksymalny poziom dofinansowania EFS+ w projekcie wynosi: 85 %, dofinansowanie budżetu państwa w projekcie wynosi: 5 %.
- 3) Minimalny poziom wkładu własnego Wnioskodawcy wynosi 10 % wydatków kwalifikowalnych projektu.
- 4) Maksymalna kwota dofinansowania projektu jest uwarunkowana specyficznym kryterium merytorycznym nr 5 „Wartość projektu”, zgodnie z definicją którego wartość ogółem projektu nie może przekroczyć 3 000 000,00 zł.

Maksymalna kwota dofinansowania projektu może wynieść 2 700 000,00 zł.

9. Wskaźniki

- 1) Obowiązujące w danym naborze wskaźniki produktu i rezultatu określone są w Załączniku nr 2 – Lista definicji wskaźników dla Priorytetu 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.

Minimalna wartość docelowa wskaźnika rezultatu: Liczba osób, które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie (osoby) - powinna wynieść 50 % zakładanej liczby uczestników projektu.

Powyższy wymóg wynika z tego, że świadczy o istotnej ocenie skuteczności i efektywności wsparcia, ponieważ udzielane świadczenia zdrowotne rehabilitacji leczniczej wpływają na zdolność do aktywności zawodowej.

- 2) Obok obowiązkowych wskaźników z Załącznika nr 2 ze względu na specyfikę projektu wnioskodawca może określić wskaźniki własne produktu lub rezultatu – tzw. wskaźniki projektowe.
- 3) Wnioskodawca może określić wskaźniki własne produktu dotyczące spełniania kryterium premiującego, o ile kryterium pozwala na określenie mierzalnego wskaźnika.
- 4) Monitorowanie postępu rzeczowego w trakcie realizacji projektu odbywa się na podstawie danych zebranych w CST2021. Podstawą do wprowadzenia informacji o udziale uczestnika będącego osobą fizyczną w projekcie jest zapewnienie danych, których szczegółowy zakres określono w załączniku nr 1 do Wytocznych dotyczących monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów na lata 2021-2027.
- 5) Ze względu na wymagane stosowanie w naborze stawek jednostkowych do wydatków dotyczących realizacji zabiegów przewidzianych w RPZ, Krok 2. Rehabilitacja z elementami edukacji, obowiązkowe jest stosowanie we wnioskach wskaźników produktu do rozliczania stawek jednostkowych. W załączniku nr 5 do Regulaminu odpowiednie wskaźniki zostały przypisane do każdej ze stawek.
- 6) Ponadto Beneficjenci, których projekty zostaną wybrane do dofinansowania są zobowiązani do sporządzania i przesyłania do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego przynajmniej raz w roku, poza wnioskiem o płatność, sprawozdania merytorycznego z realizacji RPZ (zgodnie z wzorem określonym i przekazany przez IZ FEŁ2027).
Sprawozdania merytoryczne będą w szczególności służyć monitorowaniu na potrzeby pomiaru medycznych mierników efektywności określonych dla poszczególnych celów RPZ, ewaluacji w tym zakresie, a także opracowaniu przez Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego raportu końcowego z realizacji RPZ, zgodnie z wymogami art. 48a. ust. 13 i ust. 14 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

10. Zasady finansowania projektu

- 1) Stosowane w naborze stawki jednostkowe nie uwzględniają kosztów utrzymania posiadanej infrastruktury, w tym pomieszczeń, w których wykonywane będą

zabiegi, porady lub wizyty, takich jak czynsz, najem, opłaty za energię elektryczną, ciepłą, wodę. Tego rodzaju koszty mogą więc zostać ujęte jako wymagany w naborze wkład własny w budżecie projektu.

- 2) Maksymalną wartość zaliczki określa się do wysokości 100% dofinansowania.

11. Podstawowe warunki i procedury konstruowania budżetu projektu

- 1) W odniesieniu do poszczególnych etapów ścieżki działań RPZ stosowane są następujące formy rozliczeń wydatków w projektach:
 - a) Kwalifikacja formalna do programu polityki zdrowotnej – finansowanie w ramach kosztów pośrednich (zadanie koszty pośrednie, poza zadaniami merytorycznymi).
 - b) Kwalifikacja medyczna do programu polityki zdrowotnej – Krok 1. I porada rehabilitacyjna – finansowanie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.
 - c) Krok 2. Rehabilitacja z elementami edukacji – finansowanie uproszczoną metodą rozliczania wydatków – stawka jednostkowa.
 - d) Krok 3. Warsztaty psychoedukacyjne – finansowanie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.
 - e) Krok 4. II porada rehabilitacyjna – finansowanie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.
 - f) Krok 5. Aktywność fizyczna – finansowanie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.
 - g) Krok 6. Wizyta końcowa – finansowanie na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków.
- 2) W związku z powyższym w naborze koszty bezpośrednie projektu, czyli dotyczące działań merytorycznych, rozliczane są w zależności od etapu ścieżki RPZ:
 - a) na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków;
 - b) stawkami jednostkowymi.

We wniosku o dofinansowanie przy planowaniu wydatków dotyczących realizacji zabiegów przewidzianych w RPZ (Krok 2. Rehabilitacja z elementami edukacji), wymagane jest obligatoryjnie stosowanie stawek jednostkowych, znajdujących się

w Załączniku nr 5 do Regulaminu. Brak wykazania we wniosku o dofinansowanie stawek jednostkowych powoduje niespełnienie kryterium merytorycznego dostępu „właściwa metoda rozliczania kosztów”.

- 3) Stawki jednostkowe stanowią jedną z uproszczonych metod rozliczania wydatków. Rozliczenie kosztów za pomocą uproszczonej metody rozliczania wydatków dokonywane jest na podstawie faktycznego postępu realizacji projektu i osiągniętych wskaźników. W przypadku stawek jednostkowych rozliczenie następuje według określonej kwoty stawki jednostkowej i liczby stawek jednostkowych zrealizowanych w ramach projektu. W przypadku niezrealizowanych lub niewłaściwie zrealizowanych działań wydatki objęte stawką są niekwalifikowalne.

Więcej informacji dotyczących stawek jednostkowych znajduje się w Wytycznych dotyczące kwalifikowalności wydatków na lata 2021–2027, Podrozdział 3.10.

- 4) W ramach tego naboru nie przewidziano możliwości rozliczenia wydatków przy użyciu kwot ryczałtowych.
- 5) Niedopuszczalne jest finansowanie wydatków dotyczących cross-financingu (za wyjątkiem wydatków związanych z dostosowaniem infrastruktury do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i specjalnymi potrzebami).
- 6) Środki trwałe, które Wnioskodawca wykazuje we wniosku o dofinansowanie, nie powinny być traktowane jako środki trwałe konieczne dla osiągnięcia celów projektu, gdyż celem naboru nie jest doposażenie podmiotów wykonujących działalność leczniczą, a w RPZ określono minimalne wymogi dotyczące posiadanego wyposażenia.

Racjonalność zakupów środków trwałych i innego wyposażenia może jednak wynikać ze zwiększenia liczby udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, dostępności do świadczeń, skuteczności albo bezpieczeństwa pacjentów.

12. Pomoc publiczna i pomoc de minimis

- 1) Wystąpienie pomocy publicznej lub pomocy de minimis w projekcie uzależnione jest m.in. od rodzaju i charakteru wsparcia oraz od rodzaju podmiotu, któremu dane wsparcie ma zostać udzielone. Wnioskodawca zobowiązany jest do identyfikacji wystąpienia pomocy publicznej lub pomocy de minimis i opisanie tego we wniosku o dofinansowanie. Zarówno w przypadku wystąpienia, jak i

niewystąpienia pomocy publicznej wnioskodawca musi zawrzeć uzasadnienie we wniosku o dofinansowanie.

- 2) Zasady, tryb i warunki udzielania pomocy publicznej i pomocy de minimis określają przepisy prawa krajowego i wspólnotowego, w tym m.in.:
 - a) Rozporządzenie Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
 - b) Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 20 grudnia 2022 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027.
 - c) Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 21 maja 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021-2027.

13. Procedura składania wniosku o dofinansowanie oraz procedura oceny i wyboru projektów

- 1) W naborze Wnioskodawca zobowiązany jest do złożenia wniosku wyłącznie **w wersji elektronicznej poprzez aplikację SOWA EFS** na stronie internetowej: <https://sowa2021.efs.gov.pl/>.
- 2) Wniosek o dofinansowanie projektu należy przygotować zgodnie z Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu, która stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu.
- 3) Komunikacja pomiędzy IZ FEŁ2027 a wnioskodawcą prowadzona jest w formie mailowej lub w module Korespondencja SOWA EFS.

14. Ocena merytoryczna projektu

- 1) Ocena merytoryczna projektu obejmuje ocenę spełniania przez projekt kryteriów merytorycznych przedstawionych w Załączniku nr 3 do Regulaminu.

- 5) Maksymalna liczba punktów do przyznania przez oceniających wynosi 88 (70 za spełnienie kryteriów merytorycznych punktowych i 11 za spełnienie wszystkich kryteriów premiujących).

15. Postanowienia końcowe

- 1) Regulamin wyboru projektów wchodzi w życie z dniem podjęcia uchwały Zarządu Województwa Łódzkiego w sprawie przyjęcia Szczegółowego Regulaminu wyboru projektów dla naboru FELD.08.04-IZ.00-001/25.
- 2) W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie szczegółowym zastosowanie mają odpowiednie zasady wynikające z Regulaminu Ramowego, Szczegółowego Opisu Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, a także odpowiednich przepisów prawa wspólnotowego i krajowego.

16. Podstawy prawne i dokumenty

- 1) Nabór jest organizowany na podstawie postanowień Regulaminu szczegółowego, Ramowego Regulaminu wyboru projektów w sposób konkurencyjny w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, przyjętego uchwałą Zarządu Województwa Łódzkiego (zwanego dalej Regulaminem Ramowym) i wymienionych w nim aktów prawnych oraz na podstawie:
 - a) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 - b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
 - c) Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis.
 - d) Zdrowej Przyszłości. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r – załącznik do uchwały nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

17. Wykaz pojęć

Używane pojęcia w Szczegółowym Regulaminie zostały wyjaśnione w Ramowym Regulaminie wyboru projektów w sposób konkurencyjny w ramach Programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego. Ponadto dodano następujące pojęcia:

osoba bezrobotna zarejestrowana – osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia, która jest zarejestrowana w rejestrze urzędu pracy jako bezrobotna, zgodnie z przepisami ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;

osoba pracująca – zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027;

osoba z niepełnosprawnością – zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027;

regionalny program zdrowotny (RPZ) – program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, realizowany w ramach regionalnego programu;

W przypadku naboru, którego dotyczy niniejszy Regulamin RPZ oznacza „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego Regulaminu;

świadczenie opieki zdrowotnej – rozumiane zgodnie z art. 5 pkt. 34 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

świadczenie zdrowotne – rozumiane zgodnie z art. 5 pkt. 40 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

usługa zdrowotna – każde świadczenie opieki zdrowotnej, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej i finansowanych ze środków publicznych.

18. Spis załączników

- 1) Załącznik nr 1 – Instrukcja wypełnienia wniosku o dofinansowanie projektu.
- 2) Załącznik nr 2 – Lista definicji wskaźników dla Priorytetu 8 Fundusze europejskie dla edukacji i kadr w Łódzkiem, Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.
- 3) Załącznik nr 3 – Kryteria wyboru projektów dla programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027 (EFS+) Działanie FELD.08.04 Zdrowy pracownik.
- 4) Załącznik nr 4 – Regionalny program zdrowotny „Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”.
- 5) Załącznik nr 5 – Stawki jednostkowe wymagane do stosowania w projektach służących realizacji „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego w zakresie chorób narządu ruchu”.