|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Podmiot zgłaszający UWAGĘ****(imię i nazwisko lub nazwa instytucji, adres e-mail oraz status prawny podmiotu)** | **Numer strony w dokumencie** | **Etap oceny/Fundusz (EFRR)** | **Nazwa kryterium** | **Treść UWAGI oraz proponowane nowe brzmienie zapisu** | **Uzasadnienie proponowanej UWAGI** | **Stanowisko IZ RPO** |
| 1. | mgr inż. Kazimierz Rymuszkaspecjalista z zakresu przetwarzania i użytkowania energii elektrycznejk.rymuszka@mastertherm-polska.com |  |  |  | Proszę wprowadzić do projektów kryterium o wysokiej punktacji dla tych (pompy ciepła niskiej entalpii) rozwiązań, sprawdzonych w wielu gospodarkach świata. | Kraje o zaawansowanej technice OZE i wysokim poziomie technologii (USA, Szwecja, Szwajcaria, Kanada,...) wspierają w programach rządowych ogrzewanie budynków za pomocą pomp ciepła niskiej entalpii (Geotermia niskiej entalpii) - o wysokim poziomie wskaźnika COP. | Uwaga niezasadna – dotyczy kwalifikowalności wydatków związanych z konkretną technologią nie zaś zapisów propozycji kryteriów wyboru projektów. Należy zaznaczyć, że celem Działania nie jest produkcja energii ze źródeł odnawialnych, a zwiększenie efektywności energetycznej sektora publicznego i mieszkaniowego, a zgodnie z zapisami SZOOP wykorzystanie OZE w tym Działaniu musi wynikać z przeprowadzonego wcześniej audytu. |
| 2. | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. I Armii Wojska Polskiego 8, 20-078 Lublin, e-mail: sekretariat@rckik.lublin.pl  |  2 | Ocena formalna, działanie współfinansowanez EFRR | Kryteria formalne specyficzne | **Obecne brzmienie**Projekt z zakresu termomodernizacji w obszarze ochrony zdrowia dotyczy tylko obiektów, których funkcjonowanie będzie uzasadnione w kontekście map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia. W odniesieniu do placówek ochrony zdrowia (POZ oraz AOS) zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy zasadność wsparcia projektów z zakresu termomodernizacji będzie oceniana w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji.**Zapis w SZOOP RPO WL**Projekty z zakresu termomodernizacji szpitali mogą dotyczyć jedynie obiektów, których funkcjonowanie w publicznym systemie ochrony zdrowia będzie wynikało z map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia. W odniesieniu do placówek ochrony zdrowia (POZ oraz AOS) zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy zasadność wsparcia projektów z zakresu termomodernizacji będzie oceniana w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji. **Proponowany zapis**Projekty z zakresu termomodernizacji szpitali mogą dotyczyć jedynie obiektów, których funkcjonowanie w publicznym systemie ochrony zdrowia będzie wynikało z map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia. W odniesieniu do pozostałych placówek ochrony zdrowia (np. POZ oraz AOS) zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy lub skarbu państwa zasadność wsparcia projektów z zakresu termomodernizacji będzie oceniana w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji.  | **Uzasadnienie proponowanej uwagi** Istnieje rozbieżność między zapisem w kryterium formalnym, a zapisami w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020 z dnia 24 maja 2016 r. określającymi, które projekty z zakresu ochrony zdrowia kwalifikujące się do dofinansowania. W obecnym brzmieniu wykluczone z możliwości ubiegania się o dofinansowanie mogą zostać placówki ochrony zdrowia o zasięgu regionalnym obejmującym teren województwa lubelskiego (podmioty lecznicze , w tym Samodzielne Publiczne Zakłady Opieki Zdrowotnej), dla których mapy potrzeb zdrowotnych nie będą opracowane lub których nie będą obejmowały (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych). Ponadto podmioty lecznicze mogą być zlokalizowane zarówno w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy jak i skarbu państwa. | Uwaga częściowo uwzględniona – zapisy kryterium dostosowano do zapisów SzOOP. Ponadto zgodnie z rekomendacjami MR - w ramach RPO wsparcie mogą uzyskać projekty dotyczące budynków publicznych, których właścicielem jest samorząd terytorialny oraz podległe mu organy i jednostki organizacyjne. W przypadku budynków publicznych dla organów władzy publicznej, w tym państwowych jednostek budżetowych i administracji rządowej oraz podległych jej organów i jednostek organizacyjnych oraz państwowych osób prawnych dofinansowanie możliwe jest w ramach działania 1.3.1 POIŚ. |
| 3. | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. I Armii Wojska Polskiego 8, 20-078 Lublin, e-mail: sekretariat@rckik.lublin.pl  |  2 | Ocena formalna, działanie współfinansowanez EFRR | Kryteria formalne specyficzne | **Obecne brzmienie**Projekt z zakresu termomodernizacji w obszarze ochrony zdrowia dotyczy tylko obiektów, których funkcjonowanie będzie uzasadnione w kontekście map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia. W odniesieniu do placówek ochrony zdrowia (POZ oraz AOS) zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy zasadność wsparcia projektów z zakresu termomodernizacji będzie oceniana w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji.**Proponowany zapis**Projekt z zakresu termomodernizacji w obszarze ochrony zdrowia dotyczy tylko obiektów zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej, których funkcjonowanie będzie uzasadnione w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji. | **Uzasadnienie proponowanej uwagi** Mapy potrzeb zdrowotnych są przygotowywane tylko dla wybranych placówek ochrony zdrowia. Nie wszystkie podmioty lecznicze zostaną objęte mapami. Informacje zawarte w mapach potrzeb zdrowotnych nie obejmują działań z zakresu termomodernizacji obiektów służby zdrowia (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. w sprawie zakresu treści map potrzeb zdrowotnych). Stąd treść map potrzeb zdrowotnych (np. dotyczące lecznictwa szpitalnego) dla województwa lubelskiego nie pozwala na określenie czy funkcjonowanie danego obiektu jest uzasadnione.  | Uwaga niezasadna – . Zgodnie z Programem RPO w obszarze ochrony zdrowia z zakresu termomodernizacji mogą dotyczyć tylko obiektów, których funkcjonowanie jest uzasadnione w kontekście map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia.  |
| 4. | Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Lublinie, ul. I Armii Wojska Polskiego 8, 20-078 Lublin, e-mail: sekretariat@rckik.lublin.pl  |  2 | Ocena formalna, działanie współfinansowanez EFRR | Kryteria formalne specyficzne | **Obecne brzmienie**Projekt z zakresu termomodernizacji w obszarze ochrony zdrowia dotyczy tylko obiektów, których funkcjonowanie będzie uzasadnione w kontekście map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia. W odniesieniu do placówek ochrony zdrowia (POZ oraz AOS) zlokalizowanych w budynkach użyteczności publicznej pozostających własnością gminy zasadność wsparcia projektów z zakresu termomodernizacji będzie oceniana w kontekście realizacji celu publicznego i zgodnie z właściwością beneficjenta (tj. właściciela budynku użyteczności publicznej), dodatkowo w okresie trwałości projektu konieczne będzie utrzymanie dotychczasowego przeznaczenia pomieszczeń w budynku poddawanym termomodernizacji.**Proponowane brzmienie**Rezygnacja z powyższego zapisu w dokumentacji konkursowej | **Uzasadnienie proponowanej uwagi** Proponuje się odstąpienie od wymogu uzasadnienia termomodernizacji obiektów służby zdrowia w kontekście mapach potrzeb zdrowotnych. Ponadto zgodnie z kryteriami konkursu termomodernizacja może dotyczyć wyłącznie budynków użyteczności publicznej. | Uwaga niezasadna – Zgodnie z Programem RPO w obszarze ochrony zdrowia z zakresu termomodernizacji mogą dotyczyć tylko obiektów, których funkcjonowanie jest uzasadnione w kontekście map potrzeb zdrowotnych opracowanych przez Ministerstwo Zdrowia.  |
| 5. | Gmina Janów Podlaski; ug@janowpodlaski.pl; jst | 7 | I. Ocena merytoryczna | Trafność w realizacji projektu w kontekście celów RPO WL | Energia do ogrzewania budynków objętych działaniem pochodzi wyłącznie z odnawialnych źródeł energii – 4 pkt | W związku z utratą punktów za redukcję emisji gazów cieplarnianych i pyłów (energia z OZE = zerowa emisja CO2) należy wyróżnić projekty, w których budynki termomodernizowane już obecnie wykorzystują energię OZE do ogrzewania. | Uwaga nieuwzględniona – redukcja emisji gazów cieplarnianych i pyłów jest premiowana w kryterium użyteczności „*Oddziaływanie na ochronę środowiska i inne polityki horyzontalne*” |
| 6. | Gmina Janów Podlaski; ug@janowpodlaski.pl; jst | 7 | I. Ocena merytoryczna | Trafność w realizacji projektu w kontekście celów RPO WL | Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI):3. Obszary przygraniczne (2 pkt) | Preferowane są inwestycje przyczyniające się do kompleksowej rewitalizacji energetycznej obszaru przygranicznego poprzez zwiększenie oszczędności energii. Podwyższenie efektywności energetycznej przyczyni się do osiągnięcia komplementarności celów działania z założeniami Strategii energetycznej Ukrainy do 2030 roku oraz Strategii rozwoju potencjału energetycznego Republiki Białoruśdo 2020 roku. | Uwaga nieuwzględniona – w tym działaniu nie przewiduje się premiowania OSI zgodnie z celami Strategii Rozwoju Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 z perspektywą do 2030 r. |
| 7. | KE REGIO | Działanie 5.2 i 5.3 str. 1; kryterium formalne specyficzne nr 1 | EFRR | Zakres projektu oraz optymalny zestaw działań zwiększających efektywność energetyczną w danym budynku wynika z wcześniej przygotowanego audytu energetycznego lub audytu efektywności energetycznej . | Prosimy o zmodyfikowanie nazwy kryterium w następujący sposób: „Zakres projektu oraz optymalny zestaw działań zwiększających efektywność energetyczną w danym budynku wynika z wcześniej przygotowanego audytu energetycznego **~~lub audytu efektywności energetycznej”~~** | Zgodnie z zapisami RPO str. 75 „Działania w PI będą musiały wynikać z *audytów energetycznych*”. Zatem zgodnie z RPO (al. Również UP) jedynym dokumentem określającym zakres inwestycji w ramach tego priorytetu inwestycyjnego jest audyt energetyczny.  | Uwaga uwzględniona – dodano sformułowanie „lub dokumentu równoważnego” |
| 8. | KE REGIO | Działanie 5.2 i 5.3 str.3; kryterium formalne specyficzne nr 7 | EFRR | Projekt z zakresu wsparcia indywidualnych urządzeń do ogrzewania, wykorzystuje urządzenia do ogrzewania charakteryzujące się obowiązującym od końca 2020r. minimalnym poziomem efektywności energetycznej i normami emisji zanieczyszczeń, które zostały określone w środkach wykonawczych do dyrektywy 2009/125/WE z dnia 21 października 2009 r. ustanawiającej ogólne zasady ustalania wymogów dotyczących ekoprojektu dla produktów związanych z energią. | Prosimy o uzupełnienie definicji kryterium w następujący sposób: „ **Kotły biomasowe będą wyposażone w automatyczny podajnik paliwa i nie będą posiadały rusztu awaryjnego ani elementów umożliwiających jego zamontowanie. Instalacje grzewcze nie powinny przekraczać dopuszczalnych wielkości emisji określonych w dyrektywie (UE) 2015/2193 z dnia 25 listopada 2015 r. w sprawie ograniczenia emisji niektórych zanieczyszczeń do powietrza ze średnich obiektów energetycznego spalania oraz od momentu oddania do użytkowania danej instalacji.”** | Ze względu na konieczność walki z niską emisja powinny być wspierane jedynie biomasowe kotły grzewcze jedynie z automatycznym zasypem paliwa. Ręczny zasyp pieców uniemożliwia kontrole jakości spalanego paliwa i w konsekwencji może doprowadzić do spalania odpadów we wspieranych urządzeniach.Ponadto wymagania przepisów wykonawczych do dyrektywy 2009/125 dotyczą urządzeń grzewczych poniżej 500kW, natomiast normy emisyjne dla urządzeń powyżej 1 MW określone są w dyrektywie 2015/2193.  | Uwaga uwzględniona |
| 9. | KE REGIO | Działanie 5.2 i 5.3 str.3; dodatkowe kryterium formalne specyficzne | EFRR |  | Prosimy o dodanie kryterium formalnego specyficznego obligatoryjnego dla projektów polegających *wyłącznie* na wymianie źródła ciepła: „W przypadku wymiany indywidualnego źródła ciepła na źródło opalane paliwem gazowym lub biomasą, możliwe jest wsparcie tylko takich budynków, w których wraz z wymianą źródła ciepła przeprowadza się jednocześnie termomodernizację (rozumianą jako poprawa izolacyjności przegród budowlanych w celu zmniejszenia zapotrzebowania na energie.”  | Kryterium realizuje zapisy RPO str. 76: „Projekty powinny być uwarunkowane wykonaniem inwestycji zwiększających efektywność energet. i ograniczających zapotrzebowanie na energię w budynkach, do których doprowadzona jest energia ze wspieranych instalacji przy zapewnieniu, że inwestycje są oparte na zapotrzebowaniu na ciepło użytkowe.” | Uwaga uwzględniona |
| 10.  | KE REGIO  | Działanie 5.2 i 5.3 str. 13 | EFRR | Oddziaływanie na ochronę środowiska i inne polityki horyzontalne | Obecny kształt i poziom punktacji tego kryterium są niewystarczające. Prosimy o zastosowanie rozwiązania analogicznego do wypracowanego w przypadku działania 4.1 (OZE) wraz w dodaniem PM10 oprócz CO2.  | Istnieje konieczność premiowania projektów przyczyniających się w jak największym stopniu do realizacji wskaźnika obowiązkowego RPO „Szacowany roczny spadek emisji gazów cieplarnianych”. Tym bardziej ze zgodnie z RPO str. 75 w przypadku wymiany źródła ciepła i kogeneracji powinny być premiowany projekty „o jak najmniejszej z możliwych emisji CO2 oraz innych zanieczyszczeń powietrza, a w szczególności PM 10.” | Uwaga uwzględniona |
| 11. | KE REGIO | Działanie 5.2 i 5.3 str. 11 | EFRR | Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania | Prosimy o dodanie dodatkowa metodę pomiaru: „Przeszkolenie osób zamieszkujących z budynek z obsługi urządzeń/systemów np. do ogrzewania, wentylacji czy klimatyzacji jeśli jest to konieczne dla osiągnięcie i utrzymania zakładanych oszczędności energii (np. z obsługi zaworów termostatycznych i/lub korzystania z wentylacji z odzyskiem ciepła) ale z odniesieniem do szerszego kontekstu projektu, wskazując na jego walor ekologiczny. Jeśli zakres projektu nie wymaga przeszkolenia mieszkańców z obsługi urządzeń należy umieścić na okres trwałości projektu w widocznym miejscu w części wspólnej budynku informację o osiągniętym przez projekt efekcie ekologicznym (np. zmniejszeniu zapotrzebowania na energię na cele ogrzewania, redukcji emisji CO2).” | Warto promować działania podnoszących świadomość użytkowników budynków. Sama termomodernizacja bez odpowiedniego zachowania osób przybywających w budynkach może nie skutkować założoną oszczędnością energii (np. otwieranie okien bez wyłączania grzejników spowoduje zwiększone zużycie energii). Zaproponowane podkryterium pomogłoby w osiągnieciu wskaźników oszczędności energii poprzez zmianę zachowania użytkowników. Tym większy ma ono sens w przypadku budynków użyteczności publicznej, gdzie użytkownicy nie ponoszą kosztów ogrzewania i w rezultacie mają mniejszą skłonność do oszczędzania. | Uwaga uwzględniona |