

| 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. | 1.1/2023 (PD dotyczy roku 2023 i 2024) |
| I.2 NAZWA PROGRAMU właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD | Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 |
| INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA | |
| I.3 Nazwa instytucji składającej PD <small>pełna nazwa instytucji</small> | Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie |
| I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD | Anna Brzyska - Dyrektor Departamentu Zarządzania Programami Regionalnymi |
| I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych <small>imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail</small> | <p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego – CS 4 (v) Ireneusz Augustyniak, ds. naboru i oceny projektów, tel. 81 44 16 756, e-mail: ireneusz.augustyniak@lubelskie.pl; Adam Puchajda, ds. naboru i oceny projektów, tel. 81 44 16 756, e-mail: adam.puchajda@lubelskie.pl</p> <p>Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego – CS 4 k) Beata Wójcik, p.o. Kierownika Oddziału Koordynacji EFS, tel. 81 4416 837, e-mail: beata.wojcik@lubelskie.pl; Anna Jurkiewicz-Banaszek, ds. programowania i koordynacji, tel. 81 4781 257, e-mail: anna.jurkiewicz@lubelskie.pl;</p> <p>Departament Zarządzania Programami Regionalnymi Monika Skorek, ds. programowania, tel. 81 44 16 731, e-mail: monika.skorek@lubelskie.pl</p> |

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

Anna Brzyska
Dyrektor
Departamentu Zarządzania
Programami Regionalnymi
/dokument podpisany elektronicznie/
03.10.2023 r.

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 nie-konkurencyjny | 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 k) | FEL.8.P.1 | Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I - szkoleniowy | 8 945 600,00 ² | 7 603 760,00 ³ | 1 341 840,00 ⁴ | 2023.IV |
| 2. | CS 4 (v) | FEL.7.P.1 | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży poprzez utworzenie Regionalnego | 52 621 176,99 ⁵ | 44 728 000,00 ⁶ | 7 893 176,99 ⁷ | 2024.I |

| | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|
| | | | Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|--|

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

² Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

³ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁴ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁵ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁶ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁷ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

| | |
|---|---|
| III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY⁸ 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 fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu. | |
| III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1. | FEL.8.P.1 |
| III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt | Działanie 8.6 Usługi zdrowotne |
| III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy | EFS+ |
| III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z 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(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...) |
| III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt | 2. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej, w tym: b) w zakresie psychiatrii osób dorosłych* * Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej w zakresie psychiatrii obejmuje również wsparcie dla dzieci i młodzieży w ramach przedsięwzięcia priorytetowego stanowiącego odstępstwo od Linii demarkacyjnej uzgodnionego w ramach Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego. |
| III.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: lubelskie |
| | Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość. |

⁸ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce 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.

| | |
|--|---|
| | TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664. |
| PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE | |
| III.7 Tytuł projektu | Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I - szkoleniowy. |
| III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby | Szpital Neuropsychiatryczny im. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin |
| III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy | <p>Celem głównym projektu jest rozwój środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego poprzez doskonalenie kadr Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie, organizowanie leczenia, opieki specjalistycznej oraz integracji społecznej.</p> <p>I etap szkoleniowy realizacji projektu ma na celu doskonalenie kadr Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie celem zwiększenia roli personelu psychologiczno-psychiatrycznego (psychologów, psychoterapeutów oraz terapeutów środowiskowych dzieci i młodzieży) w procesie diagnostycznym i terapeutycznym</p> |
| III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe | <p>Projekt zakłada rozwój środowiskowego modelu opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego i realizuje I etap przedsięwzięcia pn. „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie”. Etap ten jest etapem szkoleniowym, przygotowującym realizację Etapu II – operacyjnego (wdrożeniowego).</p> <p>Grupę docelową etapu szkoleniowego realizacji projektu stanowi kadra medyczna oraz pozostałe grupy zawodowe współpracujące ze szpitalem.</p> <p>Zakres działań projektu obejmuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kompleksowe szkolenia dla kadr medycznych oraz pozostałych grup zawodowych współpracujących ze szpitalem, celem zwiększenia roli personelu psychologiczno – psychiatrycznego w procesie diagnostycznym i terapeutycznym tj.: <ol style="list-style-type: none"> 1. Szkolenia dla lekarzy psychiatrów (specjalistów psychiatrów dzieci i młodzieży, odbywających szkolenia specjalizacyjne bądź zamierzających wybrać specjalizację w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży). Szkolenia nie będą bezpośrednio związane z |

kształceniem specjalizacyjnym, a będą stanowiły uzupełnienie dla procesu kształcenia specjalizacyjnego. W odniesieniu do tematyki szkoleń dla lekarzy psychiatrów przewidziano szkolenia dotyczące: 1) zaburzeń psychicznych i zaburzeń zachowania u dzieci i młodzieży, profilaktyki zaburzeń psychicznych okresu rozwojowego, 2) neurologii dziecięcej, 3) podstawy psychoterapii dzieci i młodzieży. W ramach przedmiotowego zadania przewidziano również wizyty studyjne w krajach Unii Europejskiej (Niemcy, Hiszpania), celem wymiany doświadczeń i poglądów. W ramach projektu zaplanowano wizyty studyjne dla lekarzy psychiatrów w celu zapoznania ze specyfiką pracy w placówkach zagranicznych o najwyższych standardach pracy, zweryfikowaniu nabytych umiejętności i kompetencji, co w konsekwencji przełoży się na poprawę jakości pracy w naturalnym środowisku zawodowym. W trakcie wizyty studyjnej odbędą się spotkania z miejscowymi lekarzami, zajęcia praktyczne, wizyty na oddziałach psychiatrycznych dziecięcych, wspólne konsultacje i opracowanie planów leczenia pacjenta. Wizyty studyjne będą się odbywać w kilkusobowych zespołach. Każda wizyta będzie trwała maksymalnie do 7 dni i będzie realizowana zgodnie ze sporządzonym planem wizyty. Efektem wizyty będzie opracowanie schematu działania w danej placówce, scharakteryzowanie metod diagnostycznych oraz sposobów leczenia. Wizyty międzynarodowe realizowane w ramach projektu nie będą finansowane z innych źródeł, w tym z programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027. Aktualnie w szpitalu nie są prowadzone szkolenia w przedmiotowym zakresie (Liczba osób objętych działaniem - 8).

2. Szkolenia dla psychologów oraz psychoterapeutów: szkolenia będą miały wieloaspektowy charakter i będą bezpośrednio związane z pracą w ramach I, II poziomu referencyjności. Szkolenia dla kadry psychologicznej będą odnosiły się do poprawy wiedzy psychologów i psychoterapeutów w zakresie najczęściej diagnozowanych stanów oraz pojawiających się problemów: 1) diagnoza psychologiczna dzieci i młodzieży w kontekście klinicznym, 2) problemy psychologii klinicznej dzieci i młodzieży, 3) Interwencja kryzysowa u dziecka i jego rodziny, 4) Warsztaty z interwencji terapeutycznych, 5) Zaburzenie związane z rozwojem seksualnym dzieci i młodzieży, 6) Uzależnienia u dzieci i młodzieży, 7) Problemy psychiczne u dzieci ze względu na wiek. Aktualnie w szpitalu nie są prowadzone szkolenia w przedmiotowym zakresie (Liczba osób objętych działaniem – 100).

3. Szkolenia w ramach kwalifikacji rynkowych „Terapia środowiskowa dzieci i młodzieży”. Jest to szkolenie które nie ma charakteru specjalizacyjnego, a jest związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na poziomie środowiskowym. Aktualnie w szpitalu nie pracują osoby posiadające takie kwalifikacje, dlatego istnieje duża potrzeba kształcenia (Liczba osób objętych działaniem – 30).
4. Szkolenia „Psychologia w oświacie” dla nauczycieli placówek współpracujących w ramach projektu, a także innych podmiotów, którzy zechcą podnieść swoje kompetencje, w tym nauczyciele przedszkoli, szkół podstawowych (nauczyciele wczesnoszkolni, nauczyciele klas IV-VIII, szkół ponadpodstawowych). Dla każdej z grup przewidziano odrębne szkolenia dostosowane do obszarów funkcjonowania (Liczba osób objętych działaniem – 300).
5. Szkolenia dla podmiotów współpracujących w ramach Zespołu Koordynacji Międzyinstytucjonalnej: pracowników Poradni Pedagogiczno-Psychologicznych, Ośrodków Pomocy Społecznej, kuratorów sądowych, asystentów rodziny (Liczba osób objętych działaniem – 150).

Działania w zakresie deinstytucjonalizacji psychiatrii będą zgodne z wdrażanymi przez Ministerstwo Zdrowia reformami w zakresie psychiatrii.

- działania bezpośrednio związane z organizacją środowiskowego wsparcia w szkołach tj.:

- Społeczna kampania informacyjno-edukacyjna mająca na celu wzmocnienie roli poradnictwa psychologicznego poprzez działania edukacyjno-informacyjne, upowszechnienie poradnictwa jako obszaru realizacji skutecznych działań na rzecz rozwiązywania problemów dzieci i młodzieży, upowszechnienie informacji o funkcjonującej infolinii. Opracowanie jednego motywu przewodniego kampanii budującego spójną wizję działań promocyjnych w oparciu o wymienione nośniki (praktyczny, branżowy poradnik/plakat/broszura/ulotka/folder/kalendarz/notatnik w formie wizualnej jednoznacznie kojarzony przez odbiorców z poradnictwem). Działanie to będzie skierowane również do podmiotów edukacyjnych w regionie. Pakiety edukacyjne będą przekazywane do szkół na terenie województwa lubelskiego.
- Wyznaczanie kierunków rozwoju opieki psychiatrycznej w przedszkolach i szkołach na poziomie regionalnym (Opracowanie raportu metodologicznego, Analiza dokumentów (desk research) – pogłębiona analiza, Analiza porównawcza, Metody ilościowe (ankieta CATI) Metody jakościowe (wywiady IDI), Wywiady eksperckie/

| | |
|--|---|
| | <p>zogniskowane (wywiad FGI śr. 2 grupy), Opracowanie raportu pokontrolnego, prezentacji, opracowania graficzne tabel/mapek, Opracowanie raportu końcowego.</p> <p>Wymiernym efektem realizacji projektu będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przeszkolenie 588 osób, - opracowanie 5 dokumentów statystycznych, - przeprowadzenie kampanii społeczno – edukacyjnej. <p>Projekt będzie przygotowywał realizację II Etapu (wdrożeniowego) przedsięwzięcia pn. „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie” obejmującego:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wsparcie środowiskowe w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży realizowane we współpracy ze szkołami z terenu województwa lubelskiego. 2. Utworzenie Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej Dla Dzieci i Młodzieży funkcjonującego w oparciu o 5 Poradni. 3. Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży funkcjonującego w oparciu o 3 oddziały. |
| <p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁹ 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 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p> |
| <p>III.12 Narzędzie ze „Zdrowej Przyszłości”³ nazwa adekwatnego narzędzia 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>Narzędzie 2.3 Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki, w tym rozwój środowiskowych form opieki</p> |
| <p>III.13 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p> | <p>Zaplanowana realizacja przedsięwzięcia w sposób niekonkurencyjny wynika z celu i charakteru realizowanego projektu, a tym samym identyfikacji beneficjenta, tj. Szpitala Neuropsychiatrycznego im. M. Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie. Beneficjent oraz przedsięwzięcie zostały wpisane do Wykazu przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego, stanowiącego Załącznik Nr 10 do Kontraktu Programowego Województwa Lubelskiego.</p> <p>Dla przedmiotowego przedsięwzięcia zastosowano odstępstwo od Linii demarkacyjnej w ramach ww. Kontraktu Programowego.</p> |

⁹ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

| | |
|--|---|
| | <p>Niniejszy projekt będzie realizowany przez Szpital Neuropsychiatryczny w Lublinie z uwagi na specyfikę, potencjał jednostki i wykwalifikowaną kadrę. Jest to jedyny szpital na terenie województwa lubelskiego, który posiada oddział dzienny leczenia zaburzeń psychicznych dzieci. Aktualnie, jak pokazuje mapa zasięgu leczenia, wyraźnie brakuje ośrodków dziennego leczenia psychiatrycznego w województwie lubelskim. Jest to spowodowane słabą infrastrukturą, ale przede wszystkim brakiem odpowiedniej kadry, w tym lekarzy psychiatrów ze specjalizacją dziecięcą i młodzieżową. Dotychczasowy system opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Polsce nie zaspokaja potrzeb populacyjnych na opiekę tego rodzaju. Tym samym pożądanym kierunkiem działań jest rozwój usług środowiskowych, świadczonych zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji. Jednym z rozwiązań jest zwiększenie roli specjalistów niebędących lekarzami (psychologów, psychoterapeutów oraz terapeutów środowiskowych dzieci i młodzieży) w procesie diagnostycznym i terapeutycznym. Aby ograniczyć ilość negatywnych skutków związanych z hospitalizacją, takich jak konieczność zmiany miejsca nauki, zaburzenia procesu socjalizacji do ról rodzinnych i zawodowych oraz stygmatyzacja pacjentów niezbędne jest zagwarantowanie odpowiedniej opieki dla dzieci i młodzieży doświadczającej zaburzeń psychicznych poza oddziałami całodobowymi, co zostanie spełnione poprzez realizację niniejszego projektu.</p> |
| <p>III.14 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p> | <p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z:</p> <p>1. Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r., w szczególności z punktem 7. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.</p> <p>7.6 Rekomendowane kierunki działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - otwarcie kolejnych CZP oraz wprowadzanie założeń reformy psychiatrii dzieci i młodzieży z nieodzowną koniecznością otwarcia nowych placówek leczenia we wszystkich formach; - określenie standardów udzielanych świadczeń; - promowanie kształcenia lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dziecięcej oraz psychiatrii dorosłych; - zwiększenie nakładów finansowych na psychiatryczną opiekę zdrowotną w wydatkach ogółem na ochronę zdrowia. <p>2. Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 w obszarze 3.2 „Wzmocnienie działań profilaktycznych w zakresie psychiatrii (w tym przeciwdziałanie uzależnieniom), mając na względzie sytuację epidemiologiczną województwa oraz czynniki ryzyka”, obejmującym następujące działania:</p> |

| | | | | |
|---|--|--------|------------------|---------|
| | <p>1. Realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>2. Realizację zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom.</p> | | | |
| III.15 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW] | 2023.IV | | | |
| III.16 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu | Data rozpoczęcia | 2024.I | Data zakończenia | 2025.IV |
| III.17 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. | Przedmiotowy projekt posiada pozytywną opinię Ministra Zdrowia w zakresie zgodności planowanego zakresu wsparcia z założeniami wdrażanej reformy psychiatrii dziecięcej, wyrażoną w piśmie MZ z dnia 12 września 2023 r. znak: OIKPP.912.54.2023.MK. | | | |

| SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU | |
|--|----------------------------|
| Szacowana kwota wydatków w projekcie | |
| III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota | 8 945 600,00 ¹⁰ |
| III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota | 8 945 600,00 ¹¹ |
| III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w % | 85% |
| III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w % | 15% |

¹⁰ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

¹¹ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu wrześniu 2023 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,4728 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatorywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

| ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI | | | |
|--|-----------|---|--|
| III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
| Liczba osób, które uzyskały kwalifikacje po opuszczeniu programu | osoba | 529 | nie dotyczy |
| III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
| Liczba osób pracujących, łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek, objętych wsparciem w programie | osoba | 588 | nie dotyczy |

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

FEL.8.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I.

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 którejs 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

Nie dotyczy

| | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--|
| | 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), itp. | | | <p>Rekomendacja nie ma zastosowania. Z uwagi na sposób wybór projektu w sposób niekonkurencyjny wnioskodawca przedsięwzięcia jest już z góry określony. Przedsięwzięcie <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie</i> jest wskazane w załączniku nr 10 do Kontraktu Programowego Województwa Lubelskiego - <i>Wykaz przedsięwzięć priorytetowych przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego</i>, gdzie wskazano beneficjenta, którym jest Szpital Neuropsychiatryczny im. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie. Powyższe ma odzwierciedlenie w zastosowanym kryterium dostępu nr 1 „Wnioskodawca:</p> <p>Wnioskodawcą jest podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą: Szpital Neuropsychiatryczny im. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.”</p> |
| 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 Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ¹² . | <p>Kryterium nr 5</p> <p>Zgodność projektu z mapą potrzeb zdrowotnych:</p> <p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z mapą potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |

¹² O ile dotyczy

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------|---|
| | | udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. | | |
| 3 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” | <p>Kryterium nr 4</p> <p>Zgodność projektu z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia:</p> <p>Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie muszą być zgodne z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, tj. celem 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |
| 4 | Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi). | <p>Kryterium nr 3</p> <p>Zgodność projektu z Planem Transformacji:</p> <p>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026.</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Działania założone w projekcie są zgodne z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026 w obszarze „Wzmocnienie działań profilaktycznych w zakresie psychiatrii (w tym przeciwdziałanie uzależnieniom), mając na względzie sytuację epidemiologiczną województwa oraz czynniki ryzyka”, obejmującym następujące działania tj.:</p> |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | | | | <p>1. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej w dziedzinie psychiatrii.</p> <p>2. Realizacja zadań z zakresu zdrowia publicznego, programów polityki zdrowotnej w zakresie przeciwdziałania uzależnieniom.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |
| 5 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ¹³ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie. | | | <p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.1. Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I - szkoleniowy, ponieważ nie jest on projektem infrastrukturalnym.</p> |
| 6 | Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (również | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych</p> |

¹³ o ile dotyczy

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| | realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. | | | ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących. Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I – szkoleniowy</i> , współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania. |
| 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 może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym. | | | Nie dotyczy Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I - szkoleniowy</i> , którego przedmiotem nie jest powstanie infrastruktury. |
| 8 | Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych. | | | Przedmiotowa rekomendacja została uwzględniona w Szczegółowym Opisie Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 w opisie działania 8.6, pkt 12 <i>Działania w zakresie deinstytucjonalizacji psychiatrii muszą być zgodne z wdrażanymi przez MZ reformami w zakresie psychiatrii</i> , co jest zgodne z „Zasadami ogólnymi dla projektów realizowanych w |

| | | | | |
|----|--|---|--------------------------|---|
| | | | | obszarze zdrowia” zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu (...). |
| 9 | Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii. | | | Nie dotyczy Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.1. Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I- szkoleniowy, gdyż w projekcie nie przewidziano działań infrastrukturalnych. |
| 10 | Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na poziomie regionalnym nie powielają wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej. | Kryterium nr 9 Zakres wsparcia: Wnioskodawca zapewnia, że: a) wszystkie zaplanowane do realizacji szkolenia nie mają charakteru szkoleń specjalizacyjnych objętych ustawą z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie | <i>Kryterium dostępu</i> | Definicja kryterium Kryterium wynika z charakteru wsparcia zaplanowanego do realizacji zgodnie z załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego, a także z konieczności zagwarantowania braku podwójnego finansowania tych samych wydatków z różnych źródeł finansowania. Niniejsze kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. |

| | | | | |
|----|--|--|--------------------------|--|
| | | <p>zdrowia (<u>Dz.U. 2023 poz. 506</u>)¹⁴,</p> <p>b) wszystkie zaplanowane do realizacji szkolenia nie są szkoleniami specjalizacyjnymi lekarzy psychiatrów,</p> <p>c) osoba korzystająca ze wsparcia szkoleniowego nie otrzymuje jednocześnie analogicznego wsparcia z innych programów finansowanych ze środków polityki spójności (np. PO WER, Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027, FERS, KPO).</p> | | |
| 11 | Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym. | <p>Kryterium nr 8</p> <p>Zakres wsparcia:</p> <p>Projekt zakłada realizację Etapu I szkoleniowego przedsięwzięcia priorytetowego</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium wynika z charakteru wsparcia zaplanowanego do realizacji zgodnie z załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.</p> <p>W związku z wieloaspektowym charakterem przedsięwzięcia przyjęto, że będzie on podzielony na dwa etapy: etap szkoleniowy oraz etap operacyjny (wdrożeńiowy). Wiąże się to z</p> |

¹⁴ W przypadku zmiany ustawy po zatwierdzeniu kryterium, oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| | | Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie, który dotyczy I i II poziomu referencyjności. | | <p>opracowaniem oraz przedłożeniem dwóch odrębnych wniosków aplikacyjnych. Podział przedsięwzięcia na dwa etapy jest związany z jego długoterminową realizacją, która jest komplementarna do działań w zakresie reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |
| 12 | Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.1. Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I- szkoleniowy, z uwagi na realizację w ramach przedmiotowego naboru I etapu szkoleniowego, a w projekcie nie przewidziano działań inwestycyjnych.</p> |
| 13 | Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.1. Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie- Etap I- szkoleniowy z uwagi na realizację w ramach przedmiotowego naboru wyłącznie etapu szkoleniowego, a projekt nie zakłada działań wspierających całodobową opiekę stacjonarną.</p> |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 14 | Kryteria premiąją projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma ¹⁵ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |
| 15 | Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |

¹⁵ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 16 | Kryteria premują projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych). | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |
| 17 | Kryteria premują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantują. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 18 | Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują. | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |
| 19 | Kryteria premią projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń). | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027, do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</p> |

| | | | | |
|----|---|--|--|---|
| 20 | Kryteria premują projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń). | | | <p>Nie dotyczy</p> <p>Zgodnie z dokumentem <i>Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027</i>, przyjętym w dniu 23 lutego 2023 r. uchwałą Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.</p> <p>Z uwagi na wybór projektu FEL.8.P.1. <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap I – szkoleniowy</i>, współfinansowanego ze środków EFS+, w sposób niekonkurencyjny, przedmiotowa rekomendacja nie ma zastosowania.</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 | <p>Kryterium nr 1</p> <p>Wnioskodawca:</p> <p>Wnioskodawcą jest podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą: Szpital Neuropsychiatryczny im. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektu z programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |

| | | | |
|---|---|-------------------|--|
| 2 | Kryterium 2 Zgodność projektu z SZOP: Projekt jest zgodny z zapisami Karty działania 8.6 Usługi zdrowotne Priorytetu VIII Zwiększenie spójności społecznej Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 ¹⁶ . | Kryterium dostępu | <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektów z zapisami Szczegółowego Opisu Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 (SZOP).</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu i ich zgodności z Kartą Działania 8.6 w SZOP, tj. opisem działania w zakresie dotyczącym przedmiotu naboru wniosku.</p> |
| 3 | Kryterium nr 6 Cross – financing i zakup środków trwałych: Wydatki objęte zakresem pomocy z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (cross-financingu) oraz zakup środków trwałych w projekcie może dotyczyć wyłącznie kategorii wydatków związanych z zapewnieniem realizacji zasady dostępności dla osób z niepełnosprawnościami. | Kryterium dostępu | <p>Kryterium wynika z charakteru wsparcia zaplanowanego do realizacji zgodnie z załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |
| 4 | Kryterium nr 7 Diagnoza potrzeb: Projekt zakłada doskonalenie kadr w obszarze diagnostycznym i terapeutycznym wynikające z przeprowadzonej diagnozy celem zapewnienia prawidłowego funkcjonowania planowanego do utworzenia Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży. | Kryterium dostępu | <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz ma na celu poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień.</p> <p>Projekt powinien być skierowany do grup wymagających określonego wsparcia, zgodnie z uzasadnionymi potrzebami oraz na obszarze, na którym występuje ograniczona dostępność usług wynikająca z przeprowadzonej diagnozy. Diagnoza zostanie przygotowana przez Wnioskodawcę przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |

¹⁶ Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu 2023 r.

| | | | |
|---|--|--------------------------|--|
| | | | <p>Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu, a zaplanowane działania powinny odpowiadać na zidentyfikowane problemy, związane z zaplanowanym do utworzenia Regionalnym Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |
| 5 | <p>Kryterium nr 10</p> <p>Efektywność zaplanowanego wsparcia:</p> <p>Wnioskodawca zapewni, że wszystkie osoby przeszkolone w ramach I Etapu: szkoleniowego, będą świadczyły usługi w ramach II Etapu: funkcjonowanie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.</p> | <i>Kryterium dostępu</i> | <p>Kryterium ma na celu zapewnienie efektu skali zaplanowanego w ramach przedsięwzięcia priorytetowego „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatryczny m im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie wskazanego Kontrakcie Programowym dla Województwa Lubelskiego”.</p> <p>Ponadto kryterium wynika z Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027¹⁷, zgodnie z którymi wsparcie kadr medycznych i niemedycznych w obszarach istotnych z punktu widzenia funkcjonowania ochrony zdrowia może być udzielane, co do zasady jako element projektu (np. w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych). Wsparcie tego rodzaju musi być niezbędne do zrealizowania całości zaplanowanej interwencji (projektu), czyli utworzenia i funkcjonowania Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży, opartego na modelu psychiatrii środowiskowej.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |

¹⁷ Oceny dokonuje się na podstawie wersji wytycznych obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

| | |
|--|---|
| III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY¹⁸ 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 fizskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizski projektu. | |
| III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1. | FEL.7.P.1 |
| III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt | 7.8 Infrastruktura ochrony zdrowia |
| III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy | EFRR |
| III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z 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(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej |
| III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt | 3. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych w zakresie opieki długoterminowej świadczonej w formie środowiskowej (w tym dziennej, domowej, paliatywnej i hospicyjnej) oraz środowiskowej opieki psychiatrycznej i Centrów Zdrowia Psychicznego poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie, m.in. w sprzęt medyczny |
| III.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: Lubelskie |
| | Powiat: biłgorajski, bialski, chełmski, hrubieszowski, janowski, kraśnicki, krasnostawski lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, puławski, parczewski, radzyński, świdnicki, tomaszowski rycki, włodawski, zamojski, m. Lublin, m. Zamość, m. Chełm, m. Biała Podlaska |
| | TERYT powiat:0601, 0602, 0603, 0604, 0605,0606, 0607, 0608, 0609,0610,0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664 |

¹⁸ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce 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.

| PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE | |
|--|---|
| III.7 Tytuł projektu | Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży poprzez utworzenie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie |
| III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby | Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin |
| III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy | <p>Cel główny projektu to rozwój środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży bazujący na trzech poziomach referencyjnych na terenie województwa lubelskiego poprzez organizowanie leczenia, opieki specjalistycznej oraz integracji społecznej.</p> <p>Cel projektu to także poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii, psychologii i terapii uzależnień dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego.</p> <p>Powyższy cel główny i cel projektu jest zgodny z Celem szczegółowym w ramach Działania FELU.07.08 Infrastruktura ochrony zdrowia: Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> |
| III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe | <p>Zakres rzeczowy w projekcie odnosi się do budowy nowego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży opartego na trzech poziomach referencyjnych. Wsparcie w ramach I poziomu referencyjności będzie realizowane w formie sieci ośrodków wsparcia w szkołach (podstawowych i ponadpodstawowych), przedszkolach oraz w ośrodkach szkolno-wychowawczych, w których będzie udzielane wsparcie na najniższym poziomie, możliwie jak najbliżej potrzeb pacjenta w ramach opieki środowiskowej. Dodatkowo w ramach I poziomu referencyjności realizowane będzie wsparcie poprzez utworzenie (prace adaptacyjno-budowlane oraz wyposażenie) pięciu poradni psychologicznych dla dzieci i młodzieży w Lublinie, Cholewiance, Chełmie, Radecznicy i Suchowoli. W ramach II poziomu referencyjności powstaną trzy Centra Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w Lublinie, Cholewiance i Chełmie. Wsparcie będzie odnosiło się do utworzenia, a także zwiększenia pod względem liczebnym oddziałów dziennych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży. Zakres rzeczowy działania będzie odnosił się do robót budowlanych związanych z budową (Lublin), rozbudową i przebudową (Cholewianka) oraz adaptacją (Chełm), a także niezbędnym wyposażeniem oddziałów dziennych dla dzieci i młodzieży. Ponadto w ramach II poziomu referencyjności planuje się utworzenie trzech poradni zdrowia</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>psychicznego (roboty budowlane i prace adaptacyjne). W ramach III poziomu referencyjności wybudowany zostanie nowy oddział psychiatryczny całodobowy dedykowany pacjentom z najpoważniejszymi zaburzeniami wymagającymi hospitalizacji. Ponadto w ramach zadania planuje się utworzenie Regionalnego Centrum Koordynacji odpowiadającego za koordynację wsparcia na wszystkich poziomach wraz z infolinią dla dzieci i młodzieży oraz infrastrukturą towarzyszącą w postaci warsztatów terapeutycznych.</p> <p>Argumentem, aby I, II i III poziom referencyjności zlokalizowany był w jednym budynku jest oddzielenie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie odrębnym dojazdem drogowym, ogrodzeniem, odrębną Izbą Przyjęć dla dzieci i młodzieży od dotychczasowej infrastruktury Szpitala Neuropsychiatrycznego. Przeniesienie oddziału nie będzie miało wpływu na zwiększenie ilości łóżek szpitalnych (psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży). Szpital dysponuje bazą 40 łóżek dziecięcych i młodzieżowych i po przeniesieniu do Regionalnego Centrum ilość łóżek będzie taka sama.</p> <p>Główne założenia projektu: 1) Utworzenie ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej w przedszkolach, szkołach podstawowych i ponadpodstawowych; 2) Zwiększenie dostępności do świadczeń w obszarze psychiatrii dzieci i młodzieży poprzez utworzenie nowych poradni psychologicznych, poradni zdrowia psychicznego oraz znaczne zwiększenie liczby miejsc na oddziałach dziennych; 3) Poprawa jakości świadczeń zdrowotnych w ramach opieki całodobowej poprzez budowę nowego oddziału psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży.</p> <p>Grupą docelową będą dzieci i młodzież z terenu województwa lubelskiego z problemami zdrowia psychicznego.</p> |
| <p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”¹⁹ 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 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p> |
| <p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p> | <p>Zaplanowana realizacja przedmiotowego przedsięwzięcia w sposób niekonkurencyjny wynika ze zidentyfikowania beneficjenta, tj. Szpitala Neuropsychiatrycznego (zgodnie z ustawą wdrożeniową w sposób niekonkurencyjny mogą być wybrane projekty, których wnioskodawcami, ze względu na charakter lub cel projektu, będą podmioty jednoznacznie określone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie) oraz kwestii wpisania przedsięwzięcia i beneficjenta do Wykazu przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego, stanowiącego Załącznik nr 10 do Kontraktu Programowego Województwa Lubelskiego.</p> |

¹⁹ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

| | |
|--|---|
| | <p>Ponadto projekt będzie realizowany w trybie niekonkurencyjnym ze względu na strategiczne znaczenie dla województwa lubelskiego w związku z określeniem zakresu rzeczowego, tj. dostępności do opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży, w szczególności w związku z uwarunkowaniami geograficznymi – zasięg regionalny obejmujący całe województwo lubelskie. Ponadto projekt jest uwarunkowany zakresem przedmiotowym – zakres rzeczowy odnosi się do wsparcia na wszystkich poziomach dostępności do świadczeń zdrowotnych w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz dodatkowo obejmuje wsparcie w placówkach oświatowych, co jest unikatowym rozwiązaniem w skali ogólnopolskiej. Projekt jest realizowany w trybie niekonkurencyjnym w związku z wyborem beneficjenta (zakres podmiotowy) – Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysława Kaczyńskiego jest jedyną jednostką w całym województwie lubelskim, która zapewnia kompleksowe wsparcie w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży tj. posiada poradnię psychologiczną, poradnię zdrowia psychicznego, oddział dzienny oraz stacjonarny oddział całodobowy dla dzieci i młodzieży. W całym województwie nie ma podmiotu, który zapewniałby wsparcie w tożsamym zakresie.</p> |
| <p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p> | <p>Projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych, w szczególności z punktem 7. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień,</p> <p>7.2 Analiza opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży,</p> <p>7.3 Podsumowanie: Wśród pacjentów małoletnich przeważający udział stanowili chłopcy (62%). Na terenie kraju wystąpiło zróżnicowanie pod względem migracji. Dostęp do świadczeń był znacząco ograniczony. Środowiskowy (domowy) model leczenia nie był z tego względu możliwy do zrealizowania (3 zespoły leczenia środowiskowego dla dzieci w całym kraju). Wysokiej liczbie pacjentów z rozpoznaniem z grupy zaburzeń psychicznych nie udzielono pomocy specjalistycznej. 148,81 tys. pacjentów z rozpoznaniem zaburzeń psychicznych było leczonych w ramach opieki psychiatrycznej, duża liczba pacjentów z powodu rozpoznania tych zaburzeń skorzystała jedynie ze świadczeń AOS (85,75 tys. pacjentów) albo POZ (53,07 tys. pacjentów). Wielu pacjentów małoletnich było leczonych na oddziałach i w poradniach przeznaczonych dla osób dorosłych.</p> <p>7.5 Wyzwania systemu opieki zdrowotnej – dzieci i młodzieży: Występuje zapotrzebowanie na otwarcie ośrodków leczenia na trzech poziomach referencyjności zgodnie z reformą psychiatrii dzieci i młodzieży zapoczątkowaną w 2020 r., czyli:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej I poziomu referencyjnego, które mają być dostępne w każdym powiecie lub grupie powiatów, – centrów zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży II poziomu referencyjnego, w których dostępna będzie opieka psychiatryczna, w tym w ramach oddziału dziennego, jeden |

| | | | | |
|---|--|--------|-------------------------|---------|
| | <p>ośrodek ma obejmować swoim obszarem działania kilka sąsiadujących ze sobą powiatów,</p> <p>– ośrodków wysokospecjalistycznej całodobowej opieki psychiatrycznej III poziomu referencyjnego, co najmniej jednego w każdym województwie.</p> <p>7.6 Rekomendowane kierunki: Rekomendowane jest otwarcie kolejnych CZP oraz wprowadzanie założeń reformy psychiatrii dzieci i młodzieży z nieodzowną koniecznością otwarcia nowych placówek leczenia we wszystkich formach.</p> <p>Ponadto Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji w części 3.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień:</p> <p>7.1. i 7.13. Tworzenie ośrodków oferujących kompleksowe świadczenia z zakresu psychiatrii (Centra Zdrowia Psychicznego), jako nowych wieloprofilowych jednostek organizacyjnych:</p> <p>1. Utworzenie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dorosłych obejmujące swoim zasięgiem m. Lublin i powiat lubelski, m. Biała Podlaska i powiat bialski oraz w powiecie zamojskim, parczewskim, janowskim, puławskim, łukowskim,</p> <p>7.13. 1. Utworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w województwie obejmujące całą populację 0-18;</p> <p>7.13. 2. Utworzenie jednego Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w m. Lublin.</p> | | | |
| III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW] | 2024.I | | | |
| III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu | Data rozpoczęcia | 2023.I | Data zakończenia | 2026.II |
| III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. | <p>Przedmiotowy projekt posiada pozytywną opinię Ministra Zdrowia w zakresie zgodności planowanego zakresu wsparcia z założeniami wdrażanej reformy psychiatrii dziecięcej, wyrażoną w piśmie MZ z dnia 12 września 2023 r. znak: OIKPP.912.54.2023.MK.</p> | | | |

| SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU | |
|--|---------------|
| Szacowana kwota wydatków w projekcie | |
| III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota | 52 621 176,99 |
| III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota | 52 621 176,99 |
| III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w % | 85% |
| III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w % | 15% |

| ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI | | | |
|--|-----------------|---|--|
| III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
| Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | Użytkownicy/rok | 12 500 | 146 930 |
| III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU | | | |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka | Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu | Wartość docelowa zakładana w programie |
| Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnościami (EFRR/FST/FS) | Sztuk | 1 | Nie dotyczy |
| Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnościami (EFRR/FST/FS) | Sztuk | 0 | Nie dotyczy |
| Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej | Osoby/rok | 14 000 | 166 950 |
| Liczba wspartych nowych Centrów Zdrowia Psychicznego | Sztuk | 3 | 35 |
| Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie psychiatrii na I i II poziomie referencyjności | Sztuk | 1 | |

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

FEL.7.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Poprawa dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży poprzez utworzenie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie

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 | <p>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), itp.</p> | <p>Realizacja projektu wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu.</p> | <p>Kryterium formalne specyficzne</p> | <p>Kryterium zerojedynkowe. Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania pomocnicze będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu? 2. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu wykorzystywana będzie 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 |
|---|--|--|---------------------------------------|---|

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | | <p>wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym?</p> <p>Spełnienie powyższych warunków będzie elementem monitorowanym w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie dołączonej do wniosku o dofinansowanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu. W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, kryterium uznaje się za spełnione pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p> |
| 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 Wdrożeń udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu | Zgodność z Mapą potrzeb zdrowotnych. | Kryterium formalne specyficzne. | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ²⁰ | | | <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest uzasadniona danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia²¹, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu stanowi odpowiedź na deficyty i potrzeby wynikające z ww. mapy lub danych.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki a także na podstawie mapy 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> |
|--|--|--|--|--|

²⁰ o ile dotyczy.

²¹ Aktualna mapa potrzeb dostępna jest pod adresem: <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/>

| | | | | |
|---|---|---|---------------------------------|--|
| 3 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” | Zgodność z celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. | Kryterium formalne specyficzne. | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznawanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.²², w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli realizacja projektu stanowi odpowiedź na cele wskazane w ww. dokumencie.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
|---|---|---|---------------------------------|--|

²² Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

| | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|---|
| 4 | Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi). | Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026. | Kryterium formalne specyficzne. | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026²³, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru?</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
|---|--|--|---------------------------------|---|

²³ Obwieszczenie Wojewody Lubelskiego z dnia 20 grudnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia pierwszego Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa lubelskiego na lata 2022-2026 ([Dz. Urz. z 2021 r. poz. 6121](#)).

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|---|
| 5 | Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ²⁴ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie. | Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji. | Kryterium formalne specyficzne | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”, „NIE DOTYCZY” (opcja „NIE DOTYCZY” przyznawana wyłącznie w przypadku podmiotów oraz inwestycji, które zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych nie są zobligowane do posiadania opinii o celowości inwestycji).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada²⁵ pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95 d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).</p> |
|---|---|--|--------------------------------|---|

²⁴ o ile dotyczy

²⁵ O ile dotyczy, tzn. w przypadkach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

| | | | | |
|---|---|--|---------------------------------------|---|
| | | | | <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie opinii o celowości inwestycji.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeżeli projekt będzie posiadał pozytywną opinię o celowości inwestycji.</p> |
| 6 | <p>Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> | <p>Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+ oraz FERS.</p> | <p>Kryterium formalne specyficzne</p> | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana będzie komplementarność/powiązanie inwestycji z działaniami Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach celu szczegółowego 4k) – komplementarność wewnątrzprogramowa. Dodatkowo badane będzie, czy projekt jest realizowany w powiązaniu z działaniami</p> |

| | | | | |
|---|---|--|-----------------------------|--|
| | | | | <p>zaplanowanymi do realizacji w ramach Funduszu Europejskiego dla Rozwoju Społecznego w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli w ramach projektu uwzględniono wsparcie działań typowych dla EFS+ w ramach celu szczegółowego 4k) koniecznych do wdrożenia części projektu objętego EFRR i bezpośrednio z nim związanych lub gdy wnioskodawca złoży w ramach wniosku o dofinansowanie oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia na etapie pierwszego wniosku o płatność potwierdzenia zawarcia umowy o dofinansowanie w ramach EFS+ - cel szczegółowy 4 k) oraz w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia - w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 7 | Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu. | Zgodność projektu z Działaniem, w ramach którego ogłaszany jest nabór. | Kryterium formalne dostępu. | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium obligatoryjne- spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu częściowym oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane jest, czy projekt zgodny jest z typami projektów w danym Działaniu określonymi w „Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027” aktualnym na dzień ogłoszenia postępowania w zakresie naboru wniosków o dofinansowanie (pole: Opis działania) oraz Regulaminie wyboru projektów, a także, czy cele projektu skutecznie przyczyniają się do osiągnięcia celów szczegółowych danego Priorytetu określonych w Programie Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz pozostają w zgodzie z celami danego naboru.</p> <p>W odniesieniu do naborów dla podmiotu pełniącego funkcję podmiotu wdrażającego instrumenty finansowe dodatkowo weryfikowane będzie, czy wsparcie w formie instrumentów finansowych przekazane zostanie ostatecznym odbiorcom na przedsięwzięcia zgodne z typami projektów w danym Działaniu określonymi w „Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027” aktualnym na dzień ogłoszenia postępowania w zakresie naboru wniosków o dofinansowanie (pole: Opis działania).</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli projekt wykazuje zgodność z celami Działania, w ramach którego ogłaszany jest nabór.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
|--|--|--|--|---|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 8 | <p>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 może przekroczyć 20% zasobów/wydatności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p> | <p>Realizacja projektu wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu.</p> | <p>Kryterium formalne specyficzne.</p> | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium jest zdefiniowane poprzez zestaw pytań pomocniczych. Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź na wszystkie pytania pomocnicze będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie leczniczym wykonującym działalność leczniczą (publicznym i prywatnym), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu? 2. Infrastruktura wytworzona w ramach projektu wykorzystywana będzie 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 |
|---|--|--|--|--|

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------------|--|
| | | | | <p>gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym?</p> <p>Spełnienie powyższych warunków będzie elementem monitorowanym w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki, w tym na podstawie dołączonej do wniosku o dofinansowanie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu. W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, kryterium uznaje się za spełnione pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p> |
| 9 | Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych. | Projekt dotyczący opieki nad dziećmi i młodzieżą z zaburzeniami i chorobami psychicznymi zakłada rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem. | Kryterium formalne specyficzne | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> |

| | | | | |
|----|--|---|--------------------------------|--|
| | | | | <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt dotyczący opieki nad osobami z zaburzeniami i chorobami psychicznymi zakłada rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, tj. czy projekt dotyczący opieki nad osobami z zaburzeniami i chorobami psychicznymi jest zgodny z kierunkami rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji wskazanymi w załączniku nr 2 Strategia deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.” w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 10 | Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii. | Kwalifikowalność inwestycji z zakresu reformy zdrowia psychicznego. | Kryterium formalne specyficzne | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium</p> |

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| | | | | <p>wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt infrastrukturalny w zakresie reformy zdrowia psychicznego (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przyczynia się wdrażania modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych; 2. Został uzgodniony z ministrem właściwym ds. zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii; 3. Koncentruje się głównie na pierwszym i drugim poziomie referencyjnym²⁶; 4. Nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej. <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 11 | Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na poziomie regionalnym nie powielają wsparcia | | | <p>Rekomendacja nie dotyczy przedmiotowego projektu, z uwagi na to, że projekt realizowany będzie ze środków EFRR, a nie EFS+.</p> |

²⁶ Trzeci poziom referencyjny może być wspierany jedynie w ramach kompleksowych projektów Centrów Zdrowia Psychicznego obejmujących inwestycje we wszystkie poziomy referencyjne.

| | | | | |
|----|--|---|--------------------------------|--|
| | planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej. | | | |
| 12 | Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym. | Powiązanie projektu infrastrukturalnego z działaniami EFS+ oraz FERS. | Kryterium formalne specyficzne | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana będzie komplementarność/powiązanie inwestycji z działaniami Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach celu szczegółowego 4k) – komplementarność wewnątrzprogramowa. Dodatkowo badane będzie, czy projekt jest realizowany w powiązaniu z działaniami zaplanowanymi do realizacji w ramach Funduszu Europejskiego dla Rozwoju Społecznego w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia.</p> |

| | | | | |
|----|--|--|--------------------------------|--|
| | | | | <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli w ramach projektu uwzględniono wsparcie działań typowych dla EFS+ w ramach celu szczegółowego 4k) koniecznych do wdrożenia części projektu objętego EFRR i bezpośrednio z nim związanych lub gdy wnioskodawca złoży w ramach wniosku o dofinansowanie oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia na etapie pierwszego wniosku o płatność potwierdzenia zawarcia umowy o dofinansowanie w ramach EFS+ - cel szczegółowy 4 k) oraz w zakresie kształcenia i doskonalenia zawodowego kadr medycznych oraz przedstawicieli innych zawodów związanych z ochroną zdrowia - w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 13 | Działania dofinansowane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym. | Komplementarność projektu ze wsparciem na poziomie krajowym. | Kryterium formalne specyficzne | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> |

| | | | | |
|----|---|--|---------------------------------------|---|
| | | | | <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy działania dofinansowywane z programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 14 | <p>Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.</p> | <p>Kwalifikowalność inwestycji z zakresu reformy zdrowia psychicznego.</p> | <p>Kryterium formalne specyficzne</p> | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” przynajmniej w jednym pytaniu pomocniczym (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt infrastrukturalny w zakresie reformy zdrowia psychicznego (pytania pomocnicze):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Przyczynia się wdrażania modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych; |

| | | | | |
|----|---|--|--------------------------------|--|
| | | | | <ol style="list-style-type: none"> 2. Został uzgodniony z ministrem właściwym ds. zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii; 3. Koncentruje się głównie na pierwszym i drugim poziomie referencyjnym²⁷; 4. Nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej. <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 15 | Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane. | Kwalifikowalność projektu w zakresie wsparcia opieki stacjonarnej całodobowej. | Kryteria formalne specyficzne. | <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”). W trakcie oceny kryterium wnioskodawca może zostać poproszony o uzupełnienie i/lub wyjaśnienie.</p> <p>Przyznanie wartości „NIE” (po jednokrotnym złożeniu uzupełnień i/lub wyjaśnień) oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> |

²⁷ Trzeci poziom referencyjny może być wspierany jedynie w ramach kompleksowych projektów Centrów Zdrowia Psychicznego obejmujących inwestycje we wszystkie poziomy referencyjne.

| | | | | |
|----|---|---|---|---|
| | | | | <p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy wsparcie projektu w zakresie opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dzieci i młodzieży spełnia poniższy warunek:</p> <p>1. Projekt wspiera formy zdeinstytucjonalizowane.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 16 | <p>Kryteria premiuja projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> | <p>Projekt jest realizowany w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> | <p>Kryteria trafności merytorycznej</p> | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (5 pkt).</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt realizowany w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma²⁸ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Metody pomiaru:</p> |

²⁸ Forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2123). W przypadku zmiany ustawy pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

| | | | | |
|----|--|---|---|--|
| | | | | <p>1. Projekt jest realizowany w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma²⁹ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 17 | <p>Kryteria premią projekt realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> | <p>Projekt zapewnia udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> | <p>Kryteria trafności merytorycznej</p> | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (5 pkt).</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który zapewnia udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <p>1. Projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który zapewnia udzielanie świadczeń opieki</p> |

²⁹ Forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

| | | | | |
|----|---|---|---|---|
| | | | | <p>zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 18 | <p>Kryteria premiąją projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych)</p> | <p>Projekt ukierunkowany jest na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń zdrowotnych.</p> | <p>Kryteria trafności merytorycznej</p> | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (5 pkt).</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt, który ukierunkowany jest na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt ukierunkowany jest na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych) – 5 pkt. |

| | | | | |
|----|---|--|----------------------------------|--|
| | | | | Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki. |
| 19 | Kryteria premią projekt realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantują. | Projekt zapewnia kompleksową opiekę zdrowotną nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach, której dotychczas wnioskodawca nie gwarantował. | Kryteria trafności merytorycznej | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (5 pkt). b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu nie zapewniał kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantuje.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu nie zapewniał kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, |

| | | | | |
|----|---|--|---|--|
| | | | | <p>dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantuje – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 20 | <p>Kryteria premią projekt realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują.</p> | <p>Wnioskodawca zapewnia udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> | <p>Kryteria trafności merytorycznej</p> | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (5 pkt).</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu nie zapewniał udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantuje.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu nie zapewniał udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów |

| | | | | |
|----|---|--|----------------------------------|---|
| | | | | <p>referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantuje – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 21 | <p>Kryteria premiują projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).</p> <p>Kryteria premiują projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w</p> | Posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych. | Kryteria trafności merytorycznej | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 6 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt, którego wnioskodawca deklaruje posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych i/lub w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń).</p> |

| | | | | |
|----|---|--|---|--|
| | <p>psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).</p> | | | <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt, którego wnioskodawca deklaruje posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami – 3 pkt; 2. Projekt, którego wnioskodawca deklaruje posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami – 3 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 22 | <p>Kryteria premią projektów zakładające, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta.</p> <p>Kryteria premią projektów zakładające, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę</p> | <p>Projekt zakłada, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta i/lub personelu medycznego i administracyjnego.</p> | <p>Kryteria trafności merytorycznej</p> | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 6 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. |

| | | | | |
|----|--|--|----------------------------------|---|
| | komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego. | | | <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt, który zakłada, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta i/lub poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt zakłada, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta – 3 pkt; 2. Projekt zakłada, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego – 3 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 23 | Kryteria premią projekt, których Wnioskodawcy / Grantobiorcy są zaangażowani w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i | Projekt, którego Wnioskodawca jest zaangażowany w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co | Kryteria trafności merytorycznej | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu | najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu | | <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 5 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekt, którego Wnioskodawca jest zaangażowany w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt, którego Wnioskodawca jest zaangażowany w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie projektu – 5 pkt.; <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</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 | Trafność projektu w odniesieniu do celów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 | Kryterium trafności merytorycznej. | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje dążenie do wdrożenia modelu środowiskowego w opiece psychiatrycznej.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt wspiera proces deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych w zakresie środowiskowej opieki psychiatrycznej i Centrów Zdrowia Psychicznego poprzez budowę, przebudowę i modernizację obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie, m.in. w sprzęt medyczny – 5 pkt; 2. Projekt zakłada utworzenie sieci ośrodków środowiskowej opieki psychologicznej w szkołach – 5 pkt; 3. Projekt zakłada powstanie poradni psychologicznych dla dzieci i młodzieży, przy których działać będą Zespoły Pierwszych Kontaktów – 5 pkt; |

| | | | |
|---|---|------------------------------------|---|
| | | | <p>4. Projekt zakłada wsparcie oddziału dziennego leczenia zaburzeń psychicznych dzieci – 4 pkt;</p> <p>5. Projekt zakłada utworzenie formy wsparcia dzieci i młodzieży w postaci warsztatów terapeutycznych – 4 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 2 | Wpływ na jakość usług medycznych, w tym ich dostępność i skuteczność. | Kryterium trafności merytorycznej. | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 20 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów. b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium będzie punktowało wpływ jakości usług medycznych, zwiększenie dostępności oraz skuteczności świadczeń medycznych.</p> <p>Metody pomiaru</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Projekt zwiększa dostępność i jakość usług zdrowotnych w zakresie opieki nad dziećmi i młodzieżą w zakresie I poziomu referencyjnego zgodnie ze Strategią |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | <p>deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna z zaburzeniami psychicznymi, Załącznik nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”³⁰, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru – 5 pkt;</p> <p>2. Projekt zwiększa dostępność i jakość usług zdrowotnych w zakresie opieki nad dziećmi i młodzieżą w zakresie II poziomu referencyjnego zgodnie ze Strategią deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna z zaburzeniami psychicznymi, Załącznik nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”³¹, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru – 5 pkt;</p> <p>3. Projekt zwiększa dostępność i jakość usług zdrowotnych w zakresie opieki nad dziećmi i młodzieżą w zakresie III poziomu referencyjnego zgodnie ze Strategią deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna z zaburzeniami psychicznymi, Załącznik nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”³², w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru – 5 pkt;</p> <p>4. Projekt zakłada utworzenie Regionalnego Centrum Koordynacji, które otrzymywać będzie zgłoszenia bezpośrednio od Pacjenta (w postaci przyjęcia interwencji z infolinii) czy też poprzez zgłoszenie zapotrzebowania przez szkołę – 5 pkt;</p> |
|--|--|--|--|

³⁰ Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

³¹ Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

³² Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. przyjęte uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r.

| | | | |
|---|---------------------------|------------------------------------|--|
| | | | <p>5. W wyniku realizacji projektu pomoc psychologiczna udzielana będzie zgodnie z zasadą decentralizacji, tj. jak najbliższej miejsca zamieszkania – 5 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 3 | Komplementarność projektu | Kryterium trafności merytorycznej. | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 8 pkt). Punkty sumują się do uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje projekty poprawiające spójność programową, będące elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych lub też powiązane z projektami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2014 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach, a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym</p> |

| | | | |
|---|------------------------------|------------------------------------|---|
| | | | <p>obszarze). Dodatkowo, premiowana będzie komplementarność w zakresie współpracy międzyregionalnej, transgranicznej i transnarodowej.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Projekt będzie uzupełniać i wzmacniać reformy w obszarze zdrowia w ramach Krajowego Programu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) – 7 pkt., 2. Projekt współtworzy kompleksowe rozwiązania obszarowe – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze lub projekt jest centralnym rozwiązaniem, którego realizacja umożliwi realizację kolejnych projektów sferycznie umiejscowionych wobec danego projektu - 3 pkt., 3. Projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu (z wyłączeniem środków EFS+ w perspektywie 2021 - 2027) – 2 pkt., 4. Projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury – 1 pkt., 5. Projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników – 1 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
| 4 | Oddziaływanie na środowisko. | Kryterium trafności merytorycznej. | Kryterium punktowe. |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 6 pkt). Punkty sumują się. b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje działania na rzecz realizacji zrównoważonego rozwoju oraz zasady DNSH („nie czyni poważnych szkód”), w tym w szczególności wykorzystanie nowoczesnych, energooszczędnych rozwiązań technicznych i technologicznych, zastosowanie technologii przyjaznych środowisku przyrodniczemu.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Projekt zawiera rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające oddziaływanie projektu na środowisko (spełniające najwyższe istniejące normy na poziomie europejskim) – 3 pkt; 2. Projekt zawiera (inne niż odnawialne źródła energii) nowoczesne, energooszczędne rozwiązania techniczne i technologiczne zmniejszające koszty eksploatacyjne i wpływ na środowisko) – 2 pkt; 3. Zobowiązanie do stosowania w projekcie zielonych zamówień publicznych - 3 pkt. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej</p> |
|--|--|--|---|

| | | | |
|---|--|------------------------------------|---|
| | | | wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki. |
| 5 | Oddziaływanie na zasadę równości szans i niedyskryminacji. | Kryterium trafności merytorycznej. | <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) Przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów (maksymalnie można przyznać 4 pkt). Punkty w ramach poszczególnych metod pomiaru sumują się, do momentu uzyskania maksymalnej liczby punktów.</p> <p>b) Przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawienia wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p> <p>Kryterium punktuje działania na rzecz równości szans i niedyskryminacji.</p> <p>Metody pomiaru:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W ramach projektu zastosowane zostaną rozwiązania spoza zakresu ustawy o dostępności wskazane w Standardzie dostępności szpitali opracowanych w ramach rządowego programu „Dostępność Plus”³³ – 2 pkt; 2. W ramach projektu planuje się realizację działań w zakresie dostosowania infrastruktury dla osób ze specjalnymi potrzebami wykraczające poza obowiązujące wymogi przepisów prawa, inne niż wskazane w Standardzie |

³³ Standardy dostępności szpitali dostępne pod adresem: https://zdrowie.gov.pl/dostepnosc/strona-1023-standardy_dostepnosci.html

| | | | |
|--|--|--|---|
| | | | <p>dostępności szpitali opracowanych w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” – 2 pkt.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz dokumentacji składanej wraz z wnioskiem o dofinansowanie na etapie aplikowania o środki.</p> |
|--|--|--|---|