



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



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.

3/2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Podlaskiego w Białymstoku

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Wiesława Burnos
Wicemarszałek Województwa Podlaskiego

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Anna Kamińska
Starszy inspektor w Referacie Koordynacji w Departamencie Zarządzania Funduszami i Programami
Tel.: 85 66 54 974
e-mail: anna.kaminska@podlaskie.eu

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

WICEMARSZAŁEK

Wiesława Burnos
/podpisano elektronicznie/

dn. 19.09.2024 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.:

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w` sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	CS 4 (k)	FEPD.8.P.1	Program rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego w województwie podlaskim na lata 2024-2027 utworzonych w ramach Pilotażu Centrów Zdrowia Psychicznego.	15 789 473,68	13 421 052,62	2 368 421,06	2024.IV

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

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY² część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną 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.	FEPD.8.P.1
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie FEPD.08.04
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	8. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki zdrowotnej poprzez rozwój usług świadczonych w społeczności lokalnej, tj.: d) rozwój środowiskowych Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP) dla osób dorosłych i innych form środowiskowego wsparcia psychicznego,
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: podlaskie
	Powiat: augustowski, białostocki, m. Białystok, bielski (podlaski), grajewski, hajnowski, kolneński, m. Łomża, łomżyński, moniecki, sejneński, siemiatycki, sokółski, suwalski, m. Suwałki, wysokomazowiecki, zambrowski
	TERYT powiat: '20 01, 20 02, 20 61, 20 03, 20 04, 20 05, 20 06, 20 62, 20 07, 20 08, 20 09, 20 10, 20 11, 20 12, 20 63, 20 13, 20 14
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	

² 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.

III.7 Tytuł projektu	<p>Program rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego w województwie podlaskim na lata 2024-2027 utworzonych w ramach Pilotażu Centrów Zdrowia Psychicznego</p>
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	<p>Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im dr Stanisława Deresza w Choroszczy, 16-070 Choroszcz, Pl. im. dr Zygmunta Brodowicza 1 - Centrum Zdrowia Psychicznego Radzyńska 2</p> <p>Projekt będzie realizowany w partnerstwie. Partnerzy zostaną wybrani w drodze ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie 2021-2027.</p>
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	<p>Celem projektu jest rozwój Centrów Zdrowia Psychicznego zlokalizowanych w województwie podlaskim przez działania partnerskie nastawione na wsparcie i rozwój kompetencji pracowników niemedycznych CZP jak również organizacja profilaktycznych działań zapobiegających wypaleni zawodowemu, wymianę wiedzy i doświadczeń oraz aktualizacji obowiązujących standardów i współpracy międzysektorowej na poziomie lokalnym.</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 Centrów Zdrowia Psychicznego w następującym zakresie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. aktywizacja społeczna pacjentów CZP z obszaru województwa podlaskiego w ramach projektu partnerskiego (m.in. np. aktywności z obszaru sportowo-ruchowego, relaksacji, arteterapii, psychoedukacji, rekreacji, wizyty studyjne); 2. szkolenia kształtująco-doszkalające pracowników niemedycznych CZP w województwie, które umożliwią podnoszenie kwalifikacji pracowników niemedycznych Centrów Zdrowia Psychicznego w ramach projektu partnerskiego (np. kursy, szkolenia, studia I i II stopnia oraz studia podyplomowe). Ponadto projekt zakłada realizację aktywności zapobiegających zjawisku wypalenia zawodowego (np. kurs samoobrony, kurs redukcji stresu, zajęcia sportowe); 3. konferencja Centrów Zdrowia Psychicznego z obszaru województwa podlaskiego, której celem jest podsumowanie efektów działań wszystkich Centrów podczas trwania projektu oraz stworzenie okazji do wymiany wiedzy i doświadczeń między personelem CZP z województwa podlaskiego jak również aktualizacji obowiązujących standardów i współpracy międzysektorowej na poziomie lokalnym;

	<p>4. adaptacja pomieszczeń niezbędnych do efektywnego pełnienia funkcji CZP, jako odpowiedź na rekomendacje Komitetu Sterującego w zakresie realizacji projektów wspierających rozwiązania wpływające na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego (wyłącznie jako działanie uzupełniające w ramach cross-finansingu).</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”³ 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 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>Podstawą realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny jest art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.</p> <p>Zgodnie z ww. art.:</p> <p>„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 projektu oraz które:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub 2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu lub obszaru objętego realizacją ZIT, IIT lub terytorialnego planu sprawiedliwej transformacji, o którym mowa w art. 11 rozporządzenia FST, lub...” <p>Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi wyboru projektów na lata 2021-2027 (Rozdział 5, pkt 5) IZ ma możliwość wybrania projektu do dofinansowania w sposób niekonkurencyjny spełniając łącznie dwie przesłanki wskazane powyżej.</p> <p>Zgodnie z pierwszą przesłanką IZ wskazuje jednoznacznie przed złożeniem wniosku, że podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie będzie jednostka organizacyjna samorządu województwa podlaskiego tj. Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszcy, który ze względu na cel i zakres projektu obejmujący rozwój środowiskowego wsparcia psychicznego w województwie podlaskim jest podmiotem właściwym do optymalnego zrealizowania planowanych działań. Wskazany podmiot jest prawnie zobowiązany do realizacji zadań publicznych. Od 1 marca 2023 r. SPP ZOZ w Choroszcy realizuje program pilotażowy w psychiatrii, w celu wprowadzenia środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki</p>

	<p>zdrowotnej opartego na Centrach Zdrowia Psychicznego, który wynosi 36 miesięcy. SPP ZOZ w Choroszczy kwalifikując się do programu utworzył i prowadzi Centrum Zdrowia Psychicznego w Białymstoku oraz w Choroszczy. O pomoc w Ośrodku mogą ubiegać się osoby dorosłe, które mają problemy ze zdrowiem psychicznym i zamieszkują na obszarze objętym działaniem Centrum (m. Białystok, m. Choroszcz, m. Czarna Białostocka, m. Tykocin, gminy: Choroszcz, Czarna Białostocka, Dobrzyniewo Duże, Turośń Kościelna, Tykocin, Zawady).</p> <p>Projekt zakłada podjęcie działań kooperacyjnych, w które będą zaangażowane Centra Zdrowia Psychicznego utworzone w ramach pilotażu Ministerstwa Zdrowia działające na obszarze województwa podlaskiego. Aktualnie takie placówki funkcjonują w 8 miejscowościach: Białystok (3 placówki), Łomża, Zambrów, Kolno, Choroszcz, Suwałki, Grajewo, Hajnówka. Centra realizują leczenie środowiskowe, którego główną zasadą jest umożliwienie Pacjentom uzyskania pomocy w ich miejscu zamieszkania, bez konieczności rozdzielania z najbliższymi, a także bez konieczności przerywania pracy, czy nauki jaką niesie ze sobą pobyt w szpitalu lub oddziale dziennym.</p> <p>Zgodnie z drugą przesłanką (Wytyczne dotyczących wyboru projektów na lata 2021-2027, Rozdział 5, pkt 8) projekt spełnia następujące warunki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. polega na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych, <p>Lider projektu SPP ZOZ w Choroszczy jest prawnie zobowiązany do realizacji zadań publicznych. Wszystkie CZP - partnerzy realizują pilotaż centrum zdrowia psychicznego, który stanowi realizację Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023-2030 – zgodnie z ROZPORZĄDZENIEM RADY MINISTRÓW z dnia 30 października 2023 r. w sprawie Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023–2030.</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu ze względu na uzupełnienie interwencji realizowanej na poziomie krajowym poprzez działania mające na celu podniesienie jakości świadczonych przez CZP (utworzone w ramach Pilotażu CZP) usług oraz jest zgodne z Regionalnym Planem Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji w województwie podlaskim na lata 2023-2025. Założeniem funkcjonowania CZP jest przeniesienie ciężaru opieki psychiatrycznej z zamkniętego szpitala psychiatrycznego (tzw. modelu izolacyjnego) do środowiska lokalnego. Zmiana sposobu realizacji opieki psychiatrycznej ma przeciwdziałać stygmatyzacji osób w kryzysie psychicznym oraz pomóc w uzyskaniu przez pacjenta kompleksowego wsparcia np. blisko miejsca zamieszkania, szkoły, miejsca pracy.
--	--

³ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<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>Przedmiotowy projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podlaskiego na lata 2022 – 2026. Projekt jest zgodny z rekomendacją z podrozdziału 2.4 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień „Poprawa dostępności do świadczeń gwarantowanych z zakresu psychiatrii i leczenia uzależnień.” Podnoszenie kwalifikacji pracowników CZP ułatwi skrócenie oczekiwania na udzielenie świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień. Skoordinowana opieka specjalistów zapobiegnie pogorszeniu się stanu zdrowia pacjenta, co zmniejszy ryzyko długoterminowego pobytu w szpitalu. Uzyskanie przez pracowników nowych kwalifikacji umożliwi im pracę w wielu dziedzinach, tym samym spowoduje możliwość przyjmowania większej ilości pacjentów.</p> <p>Przedmiotowy projekt jest zgodny z 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. Dane zawarte w Bazie Analiz Systemowych i Wdrożeniowych wykazują tendencję wzrostową w kwestii pacjentów korzystających z usług opieki psychiatrycznej w poradniach psychiatrycznych/psychologicznych dla dorosłych. Program obejmuje rozwój kompetencji personelu Centrów, a tym samym podniesienie jakości oferowanych usług oraz ich dostępności.</p> <p>Ponadto przedmiotowy projekt jest zgodny z Mapą Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. – punkt 7.6 Rekomendowane kierunki działań. Rekomenduje się m.in. kontynuację i zwiększenie tempa zmian wynikających z wprowadzonych założeń reformy psychiatrii. W zakresie opieki psychiatrycznej, jednym z głównych celów wdrażania reform w oparciu o zasadę deinstytucjonalizacji jest przejście od opieki instytucjonalnej do opieki udzielanej w środowisku lokalnym, co daje możliwość lepszej koordynacji świadczeń oraz zmaksymalizowania efektów terapeutycznych.</p>			
<p>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	2024.IV			
<p>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</p> <p>orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu</p>	<p>Data rozpoczęcia</p>	2025.I	<p>Data zakończenia</p>	2027.IV

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.

Przedmiotowy projekt posiada pozytywną opinię Ministra Zdrowia w zakresie zgodności planowanego zakresu wsparcia z założeniami wdrażanej reformy psychiatrii, wyrażoną w piśmie MZ z dnia 05.07.2024 r. znak: OIKPP.912.50.2024.DBZ.

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	15 789 473,68
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	15 789 473,68
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
Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług	sztuka	8	8

III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie	osoba	48	48
Liczba zmodernizowanych obiektów w CZP po zrealizowaniu projektu (wskaźnik własny)	sztuka	1	1
Liczba personelu niemedycznego objętego wsparciem w ramach programu (wskaźnik własny)	osoba	200	200
Liczba pacjentów objętych aktywizacją społeczną (wskaźnik własny)	osoba	320	320

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY – NIE DOTYCZY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ – NIE DOTYCZY

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

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

FEPD.8.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Program rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego w województwie podlaskim na lata 2024-2027 utworzonych w ramach Pilotażu Centrów Zdrowia Psychicznego

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>(pkt 1 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</p>	<p>Zakres projektu dotyczy rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych objętych Pilotażem Centrów Zdrowia Psychicznego z terenu województwa podlaskiego</p>	<p>Kryterium dostępu nr 2</p>	<p>Kryterium ma na celu podnoszenie jakości świadczonych usług środowiskowych w zakresie ochrony zdrowia psychicznego na rzecz mieszkańców województwa podlaskiego adekwatnie do ich potrzeb. Kryterium zostanie uznane za spełnione jeżeli zakres projektu opisany we wniosku o dofinansowanie będzie dotyczył rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych objętych Pilotażem Centrów Zdrowia Psychicznego z terenu województwa podlaskiego.</p> <p>Zakres projektu powinien obejmować co najmniej:</p> <ul style="list-style-type: none"> - aktywizację społeczną pacjentów CZP, - podnoszenia kompetencji pracowników niemedycznych CZP, - zapobieganie zjawisku wypalenia zawodowego pracowników CZP. <p>W ramach tej interwencji wyłączone jest finansowanie leczenia osób dorosłych.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.</p>
2	<p>Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej</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</p>	<p>Kryterium dostępu nr 3</p>	<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>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, a zaplanowane w projekcie działania wynikają z ww. danych.</p>

	platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. ⁴ (pkt 2 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.		<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.</p>
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.” (pkt 3 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	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.”	Kryterium dostępu nr 4	<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.”, np. 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> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>

⁴ o ile dotyczy

				Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi). (pkt 4 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	Projekt jest spójny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podlaskiego na lata 2022-2026.	Kryterium dostępu nr 5	<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 spójne z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Podlaskiego na lata 2022-2026 w obszarze „Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień”.</p> <p>Wnioskodawca zobowiązany jest szczegółowo wykazać spójność planowanych działań z ww. dokumentem.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ projekt nie przewiduje działań określonych w art. 95d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Wartość prac adaptacyjnych zaplanowanych w ramach projektu nie przekroczy 2 mln PLN i będzie stanowić jedynie działanie uzupełniające w ramach cross-financingu</p>

	<p>zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI)⁵. Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.</p> <p>(pkt 5 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</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>(pkt 6 zasad ogólnych dla projektów realizowanych</p>	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.</p>

⁵ o ile dotyczy

	w obszarze zdrowia)			
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu. (pkt 7 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	-	-	Kryteria zaproponowane w Systematyce kryteriów wyboru projektów są zgodne z zapisami Programu FEdP 2021-2027.
8	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. (pkt 8 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ projekt nie jest projektem infrastrukturalnym.

9	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego. (pkt 9 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)	-	-	Zasady ogólne będą uwzględnione w Regulaminie wyboru projektów.
10	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. <p>(pkt 10 zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</p>	-	-	Kryteria wyboru projektów zostały przygotowane zgodnie z ww. zasadami ogólnymi i będą przedstawione dla Komitetu Monitorującego programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027. Inne kryteria (niż wynikające z ogólnych zasad), specyficzne dla danego typu projektu określone zostały w części VI.4 niniejszego Planu Działania. Zasady ogólne będą uwzględnione w Regulaminie wyboru projektów

11	Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych. (pkt I.1 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	Projekt jest zgodny z wdrażanymi przez Ministerstwo Zdrowia reformami w zakresie psychiatrii	Kryterium dostępu nr 1	<p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektu z wdrażanymi przez Ministerstwo Zdrowia reformami w zakresie psychiatrii.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium zostanie uznane za spełnione jeśli Beneficjent uzasadni zgodność projektu z wdrażanymi przez Ministerstwo Zdrowia reformami w zakresie psychiatrii</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.</p>
12	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii. (pkt I.2 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ projekt nie jest projektem infrastrukturalnym.</p>
13	Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na poziomie	<p>Wnioskodawca zapewnia, że:</p> <p>a) zaplanowane do realizacji działania nie powielają</p>	Kryterium dostępu nr 65	Kryterium w lit. a jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii.

	<p>regionalnym nie powielają wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej. (pkt I.3 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)</p>	<p>wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej.</p> <p>b) ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego + nie są finansowane usługi zdrowotne, które finansuje Narodowy Fundusz Zdrowia,</p> <p>c) osoba korzystająca ze wsparcia nie otrzymuje jednocześnie analogicznego wsparcia z innych programów realizowanych na poziomie krajowym (np. Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027, Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego, Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększenia Odporności).</p>	<p>Kryterium w lit. b-c wynika z charakteru wsparcia zaplanowanego do realizacji i tym samym zapewnienia konieczności zagwarantowania braku podwójnego finansowania tych samych wydatków z różnych źródeł finansowania.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia</p>
--	---	--	---

14	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym. (pkt I.4 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	Wnioskodawca zapewnia, iż działania w ramach projektu są komplementarne z działaniami realizowanymi na poziomie krajowym, w tym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027.	Kryterium dostępu nr 76	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowana będzie komplementarność/powiązanie z działaniami zaplanowanymi do realizacji na poziomie krajowym, w tym w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 w zakresie rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu, w którym należy opisać sposób spełnienia komplementarności. Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia</p>
15	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej. (pkt I.5 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	<p>Nie dotyczy.</p> <p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ projekt nie jest projektem infrastrukturalnym.</p> <p>Projekt nie zakłada działań wspierających całodobową opiekę stacjonarną i dotyczy wyłącznie środowiskowych form wsparcia psychicznego. Projekt dot. rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego, w szczególności wsparcia organizacyjnego i kadrowego, np. szkolenia i doradztwo dla pracowników</p>

16	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. (pkt I.6 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ projekt nie zakłada działań wspierających całodobową opiekę stacjonarną i dotyczy wyłącznie środowiskowych form wsparcia psychicznego. Projekt dot. rozwoju Centrów Zdrowia Psychicznego, w szczególności wsparcia organizacyjnego i kadrowego, np. szkolenia i doradztwo dla pracowników.
17	Kryteria premiuja projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma ⁶ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. (pkt II.1 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

⁶ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego

18	Kryteria premiuja 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. (pkt II.2 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
19	Kryteria premiuja 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). (pkt II.3 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

20	Kryteria premiują 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. (pkt II.4 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
21	Kryteria premiują 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	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

	młodzieży, a taki zakres zagwarantują. (pkt II.5 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)			
22	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). (pkt II.6 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.

23	Kryteria premiuja 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). (pkt II.7 rekomendacji dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii)	-	-	Nie dotyczy. Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru, ponieważ nabór prowadzony w sposób niekonkurencyjny.
----	--	---	---	--

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		Kryterium dostępu nr 87	Kryterium zostanie uznane za spełnione gdy zaplanowana zostanie współpraca na rzecz osób potrzebujących wsparcia (uczestników projektu), w zakresie realizacji Indywidualnej Ścieżki Zdrowienia Centrów

	Projekt zakłada współpracę w zakresie realizacji Indywidualnej Ścieżki Zdrowienia z lokalnymi podmiotami które mają doświadczenie i prowadzą działalność w obszarze ochrony i promocji zdrowia.		<p>Zdrowia Psychicznego (które zostaną objęte projektem) z lokalnymi podmiotami, które posiadają co najmniej 2 letnie doświadczenie w obszarze interwencji i prowadzą działalność w obszarze ochrony i promocji zdrowia. Działalność danego podmiotu w obszarze ochrony i promocji zdrowia Wnioskodawca na etapie realizacji projektu powinien potwierdzać każdorazowo na podstawie dokumentów rejestrowych oraz zapisów statutów tych podmiotów.</p> <p>Spełnienie kryterium weryfikowane będzie na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu, w którym należy opisać sposób i zakres współpracy, a także doświadczenie wymagane od lokalnych podmiotów, o których mowa w kryterium w obszarze merytorycznym zgodnym z założeniami projektu.</p> <p>Ocena spełniania kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia</p>
2	<u>Działania zaplanowane w projekcie wynikają z przeprowadzonej diagnozy potrzeb</u>	<u>Kryterium dostępu nr 9</u>	<p><u>Kryterium zostanie uznane za spełnione gdy:</u></p> <p><u>Wnioskodawca przygotowuje, diagnozę potrzeb grupy docelowej w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane/informacje dotyczące obszaru wsparcia.</u></p> <p><u>Diagnoza powinna zostać przygotowana w oparciu o dane, które dotyczą okresu nie dłuższego niż 12 miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie.</u></p> <p><u>Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu, a zaplanowane działania powinny odpowiadać na zidentyfikowane problemy.</u></p> <p><u>Projekt musi odpowiadać na potrzeby i problemy grupy docelowej, zidentyfikowane na obszarze jego realizacji.</u></p>

			<p><u>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</u></p> <p><u>Ocena spełniania kryterium polega na przy-pisaniu mu wartości logicznych „tak” lub „nie – do uzupełnienia/poprawy” lub „nie”.</u></p> <p><u>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</u></p> <p><u>Projekt niespełniający przedmiotowego kryterium zostanie skierowany do poprawy lub uzupełnienia.</u></p>
32	<p>Ogólne kryteria wyboru projektów współfinansowanych z EFS+ dla projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny określone w systematyce kryteriów obowiązujących w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027 będą musiały być zastosowane do wszystkich adekwatnych naborów w oparciu o odrębne przepisy, bez akceptacji Komitetu Sterującego.</p>	<p><i>Określone w dokumencie: Systematyka kryteriów wyboru projektów współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego + w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego na lata 2021- 2027</i></p>	<p>Dokument jest przygotowywany przez Instytucję Zarządzającą FEoP i zatwierdzany przez Komitet Monitorujący FEoP 2021-2027 i może ulegać aktualizacjom.</p>