



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita  
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.

1/2024

#### I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027

### INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

#### I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego

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

Monika Zielińska, Z-ca Dyrektora Departamentu Instytucji Zarządzającej

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Monika Zielińska, Z-ca Dyrektora Departamentu Instytucji Zarządzającej, tel. (68) 4565171, e-mail: [m.zielinska@rpo.lubuskie.pl](mailto:m.zielinska@rpo.lubuskie.pl)

Jan Rzeszotnik, Departament Instytucji Zarządzającej, tel. (68) 4565258, e-mail: [j.rzeszotnik@rpo.lubuskie.pl](mailto:j.rzeszotnik@rpo.lubuskie.pl)

Małgorzata Seńków, Departament Instytucji Zarządzającej, tel. (68) 4565170, e-mail: [m.senkow@rpo.lubuskie.pl](mailto:m.senkow@rpo.lubuskie.pl)

z up. Zarządu Województwa

Monika Zielińska

Zastępca Dyrektora Departamentu

Departament Instytucji Zarządzającej

[podpisano certyfikowanym podpisem elektronicznym]

<b>II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ</b> lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> <li>- nabory, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,</li> <li>- projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.</li> </ul>							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>1</sup> (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]
				Calkowita 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	CP4(v)	FELB.5.P.1	Rozwój działalności Centrum Zdrowia Psychicznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu	9 727 741,38	8 000 000,00	1 727 741,38	2024.II/III

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

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>

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

#### III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

FELB.5.P.1

#### III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

Działanie 5.3 Infrastruktura zdrowotna

#### 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

IV. wsparcie Centrów Zdrowia 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: Lubuskie

Powiat: międzyrzecki, sulęciński, słubicki

TERYT powiat: (0803) (0805) (0807)

### PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

#### III.7 Tytuł projektu

Rozwój działalności Centrum Zdrowia Psychicznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

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

### III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>

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.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu

#### III.9 Cel główny projektu

cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy

**Cel główny projektu** – poprawa dostępności do usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi poprzez rozwój Centrum Zdrowia Psychicznego. Celem działania Centrum Zdrowia Psychicznego jest wprowadzenie nowoczesnego zdeinstytucjonalizowanego sprawdzonego modelu opieki psychiatrycznej, który ma za zadanie:

- poprawę jakości leczenia psychiatrycznego – jego dostępność, ciągłość i skuteczność,
- ograniczenie rozmiarów i negatywnych skutków hospitalizacji, a tym samym kosztów opieki psychiatrycznej,
- uruchomienie inicjatyw i zasobów społecznych lokalnej społeczności,
- przeciwdziałanie stygmatyzacji i wykluczeniu osób chorych psychicznie,
- zapewnienie warunków do społecznej integracji osób z zaburzeniami psychicznymi,
- wzmocnienie działań na rzecz dostosowania podmiotów leczniczych do wdrożenia standardów dostępności,
- stworzenia możliwości rozwoju osobistego, poprawy warunków codziennego funkcjonowania grupom docelowym,
- ograniczenie barier w dostępie do podstawowych usług publicznych na jakie napotykają osoby z zaburzeniami psychicznymi,
- stworzenie kompleksowego wsparcia w zakresie usług zdrowotnych i społecznych - wspomagających proces leczenia osób z zaburzeniami psychicznymi.

III FISKALNA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>

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 fiskalną należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiskalnego projektu.

III.10 Opis projektu

zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe

**Zakres działań w obszarze inwestycyjnym:** Planowana inwestycja polegać będzie na kompleksowej przebudowie oraz wyposażeniu budynku nr 6 (t). (a) wyposażenie meblowe: szafki dla pacjentów, szafy do gabinetów lekarskich i psychologicznych, stoły, krzesła, meble: biurowe; sensoryczne; bhp, (b) sprzęt medyczny – defibrylator) dla potrzeb rozwoju Centrum Zdrowia Psychicznego przy Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzecz finansowanego ze środków NFZ. Całość inwestycji będącej przedmiotem niniejszego projektu polega na wykonaniu następujących działań inwestycyjnych: Budowa szybu windy, montaż windy dostosowanej dla osób niepełnosprawnych; Remont dachu i elewacji, Branża budowlana (prace rozbiórkowe, ściany i ścianki, podłogi i posadzki, tynki i okładziny wewnętrzne, sufity podwieszane, malowanie ścian, stolarka okienna i drzwiowa, zabudowa meblowa, wymiana stolarki piwnicznej, izolacja fundamentów, iniekcja, zagospodarowanie terenu przyległego), Branża sanitarna (instalacje wodociągowe, instalacje wody zimnej, ciepłej, cyrkulacyjnej oraz p.poż., kanalizacja sanitarna, biały montaż, rurociągi, centralne ogrzewanie, wentylacja, przyłącze wody, kanalizacji sanitarnej i deszczowej, remont i uruchomienie węzła ciepłego i układu solarnego, Branża elektryczna (demontaż, montaż rozdzielni, instalacja wewnętrzna, sieci niskoprądowe teletechniczne i informatyczne, instalacja p.poż., system p.poż. SSP, klapy oddymiające, oświetlenie zewnętrzne. Termomodernizacja nie przekroczy 25% całkowitych wydatków projektu. Inwestycja nie zakłada wymiany źródeł ciepła. Budynek zostanie przebudowany, ale nie spowoduje to zwiększenia kubatury obiektu. W pomieszczeniach obiektu będą znajdowały się: Centrum Koordynacji 24/7, Zespół interwencji kryzysowej (ZIK), Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych, dzieci i młodzieży, Oddział dzienny.

**Zakres działań w obszarze medycznym:** realizacja zadania w obszarze inwestycyjnym pozwoli na utworzenie i prowadzenie Centrum Koordynacji 24/7, Zespół interwencji kryzysowej (ZIK), Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych, dzieci i młodzieży, Zespół leczenia środowiskowego (mobilny), Zespół opieki dziennej (oddział dzienny), Działania edukacyjno–prewencyjne, Partnerstwa lokalne w ramach organizacji wsparcia środowiskowego. Pomoc w załatwieniu spraw socjalnych, Ośrodki/ grupy wsparcia dla pacjentów. Projekt zakłada objęcie uczestników będących klientami Centrum Zdrowia Psychicznego indywidualizowanym wsparciem, poprzez przygotowanie i realizację dla każdego z nich Indywidualnego Planu Zdrowienia.

**W ramach kondygnacji parteru przewiduje się wydzielenie następujących pomieszczeń:** Szatnia dla pacjentów z szafkami BHP, Świetlica dla pacjentów, Gabinet socjalny dla personelu, Kuchnia czysta, Kuchnia brudna, Kuchnia treningowa dla pacjentów, Jadalnia, Pomieszczenie porządkowe, Brudownik, Pomieszczenie dla odwiedzających z toaletą, łazienka dla personelu, łazienka męska dla pacjentów, łazienka żeńska dla pacjentów, łazienka dla osób niepełnosprawnych, Pomieszczenie techniczne (serwerownia, monitoring, system SPP), Pokój wypoczynkowy x 2, Gabinety lekarskie x 2 (jeden gabinet z przejściem do pom. sekretarki medycznej), Pomieszczenie sekretarki medycznej, Gabinety psychologa x 2, Pomieszczenie oddziałowej, Gabinet terapii zajęciowej, Gabinet pracownika socjalnego, łazienka + WC dla personelu i Winda.

**W ramach 1 piętra przewiduje się wydzielenie następujących pomieszczeń:** Szatnia z węzłem sanitarnym, Gabinet zabiegowy łączący się z salami obserwacyjnymi, Sala obserwacyjna, Sala obserwacyjna (pokój wyciszeń), Świetlica, Sala konferencyjna, łazienka męska + WC dla pacjentów, łazienka żeńska + WC dla pacjentów, łazienka dla osób niepełnosprawnych, łazienka dla personelu, Magazyn na czystą bieliznę (Hostel), Magazyn sprzętu medycznego i środków czystościowych, Pomieszczenie porządkowe, Brudownik, Hostel – 8 x dwuosobowych pokoi pacjentów dziennych, Magazyn rzeczy pacjentów przy części hostelowej, Świetlica dla części hostelowej, Kuchnia – aneks kuchenny dla części hostelowej (jadalnia), Dyżurnia pielęgniarska (dzienna/nocna) z węzłem sanitarnym, łazienka męska (WC+prysznic) dla pacjentów hostelu, łazienka żeńska (WC+prysznic) dla pacjentów hostelu, łazienka dla osób niepełnosprawnych i Winda.

**W ramach 2 piętra (poddasze) przewiduje się wydzielenie następujących pomieszczeń:** Sala terapeutyczna x3, WC damskie dla pacjentów, WC męskie dla pacjentów, WC dla osób niepełnosprawnych, WC dla personelu, Pomieszczenie porządkowe, Magazyn materiałów terapeutycznych x2, Winda i Strych z przeznaczeniem na pomieszczenia techniczne – wentylacja nawiewno- wiewiewna.

**Teren zewnętrzny:** Przewiduje się uporządkowanie terenu zewnętrznego w ramach którego należy: wykonać nowe nasadzenia w postaci drzew i krzaków, wykonać ogólnodostępny parking dla min. 11 samochodów osobowych, w tym dla osób niepełnosprawnych, wykonać siłownię zewnętrzną z min. 5 urządzeniami przeznaczonymi do ćwiczeń różnych części ciała, wydzielić miejsce na dogoterapię dla pacjentów, wydzielić miejsce na ogródek oddziałowy – warzywniak dla pacjentów, wydzielić miejsce na grill (stały murowany), na terenie inwestycji przewidzieć ciągi piesze umożliwiające swobodną komunikację pomiędzy poszczególnymi wejściami do budynku oraz elementami zagospodarowania terenu. Koszt zagospodarowania terenu nie przekroczy 15% całkowitej wartości projektu.

**Efekty realizacji przedmiotowego projektu:**

**1. Utworzenie i prowadzenie Centrum Koordynacji 24/7**  
Celem uruchomienia Centrum Koordynacji – Infolinii interwencyjno-informacyjnej działającej 24 h, 7 dni w tygodniu jest zapewnienie pomocy i bezpieczeństwa osobom z zaburzeniami i chorobami psychicznymi. Rozmowy przychodzące na infolinię będą nagrywane, (poprzedzone komunikatem). Dyżur w infolinii pełnić będą pracownicy Centrum Zdrowia Psychicznego (Centrum). Infolinię zlokalizowano w nowotworzonym Centrum (poddżyury w godz. nocnych i świąt.)

**2. Zespół interwencji kryzysowej (ZIK)**  
Zespół związany z całodobową infolinią organizuje w niezbędnych przypadkach interwencje kryzysowe w domu pacjenta lub w siedzibie, w ciągu 24 h od zgłoszenia informacji o poważnym kryzysie psychicznym. Celem ZIK jest zapobieganie hospitalizacji pacjenta poprzez doraźne (krótkotrwałe, krótkoterminowe max do 2 tyg.) oddziaływania terapeutyczne i socjalne w środowisku.

**3. Poradnia zdrowia psychicznego dla dorosłych, dzieci i młodzieży**  
W ramach Poradni świadczona będzie pomoc ambulatoryjna (psychiatryczne porady lekarskie, porady psychologiczne, sesje psychoterapii, sesje wsparcia psychicznego dla rodzin, wizyty domowe, świadczenia pielęgniarskie). Rodzaje pomocy: 1) krótkoterminowa – pacjentom z zaburzeniami z przemijającymi, epizodycznymi lub z zaburzeniami psychicznymi niewymagającymi leczenia podtrzymującego, 2) długoterminowa: innym pacjentom z przewlekłymi lub nawracającymi zaburzeniami psychicznymi niewymagającymi opieki czynnej; 3) konsultacyjna – innym pacjentom potrzebującym świadczeń diagnostyczno-konsultacyjnych lub doraźnej interwencji terapeutycznej w związku z wystąpieniem lub podejrzeniem zaburzeń psychicznych, a także udzielania porad i wsparcia psychologicznego w różnych problemach życiowych (np. w związku z przejściem na emeryturę, utratą pracy, konfliktem rodzinnym). Celowość - czas oczekiwania na poradę nie powinien przekraczać 2 tygodni, a w przypadkach nagłych – 24 h od zgłoszenia.

**4. Zespół leczenia środowiskowego (mobilny)**  
Opieka obejmuje chorych z zaburzeniami przewlekającymi się lub nawracającymi, (lekarza, psychologa, terapię środowiskową, innego terapeuty lub pielęgniarki), wizyt domowych (tj. co najmniej 2 członków zespołu – w sytuacjach szczególnie trudnych, np. nagłych, kryzysowych lub obciążonych ryzykiem), psychiatrycznych porad lekarskich, porad psychologicznych, porad terapii środowiskowej, sesji psychoterapii lub sesji wsparcia psychosocjalnego, sesji wsparcia psychosocjalnego dla rodzin pacjentów oraz powiązanych z wymienionymi świadczeń pielęgniarskich, pomocy socjalnej.

**5. Zespół opieki dziennej - Oddział Psychiatryczny Dzienny** – oddział koedukacyjny, funkcjonujący na zasadzie społeczności terapeutycznej, zajmujący się diagnostyką, leczeniem, terapią i rehabilitacją osób powyżej 18 roku życia nie wymagających leczenia w trybie całodobowym tylko w warunkach opieki dziennej, z następującymi chorobami i zaburzeniami psychicznymi: psychozy endogenne, zaburzenia afektywne, zaburzenia na podłożu organicznym, zaburzenia adaptacyjne, zaburzenia osobowości. Zajęcia w Oddziale Dziennym odbywać się będą od poniedziałku do piątku w godzinach od 07:00 do 14:00, a następnie pacjenci wracają do swojego środowiska, domu, rodziny. Pobyt w Oddziale Dziennym ma służyć poprawie stanu psychicznego Pacjenta, redukcji objawów chorobowych. W trakcie pobytu w Oddziale pacjentom oferowane będą następujące usługi medyczno-terapeutyczne: psychoterapia indywidualna i grupowa, specjalistyczna opieka lekarska, porady lekarza psychiatry, specjalistyczna opieka pielęgniarska, treningi poznawcze – ćwiczenia pamięciowe, na spostrzegawczość oraz usprawniające percepcję, treningi umiejętności społecznych, treningi asertywności i komunikacji, treningi inteligencji emocjonalnej, zajęcia psychoedukacyjne, terapia zajęciowa, arteterapia - zajęcia plastyczne, rękodzieło itp. ludoterapia - zajęcia wykorzystujące gry i zabawy, filmoterapia - zajęcia wykorzystujące różnego rodzaju sztukę filmową, biblioterapia - zajęcia grupowe z książką, zajęcia relaksacyjne połączone z muzykoterapią, psychorysunek, treningi kulinarne, zajęcia sportowe dostosowane do wieku i sprawności ruchowej pacjenta, spacer, wycieczki i zajęcia w terenie.

Ze względu na stale rosnące zainteresowanie terapią w ramach oddziału psychiatrycznego dziennego, w ramach pawilonu Nr 6 utworzony został oddział dzienny psychiatryczny z wyposażonym zapleczem terapeutycznym, rehabilitacyjnym oraz miejscami hotelowymi dla osób chcących uczestniczyć w zajęciach oddziału dziennego, ale nie mających możliwości codziennego dojazdu (CZP). Do terapii w oddziale dziennym pacjenci kierowani są przez PZP lub po zakończeniu leczenia w oddziale stacjonarnym. Dobór zajęć i metod oddziaływań rehabilitacyjnych uwzględnia aktualny stan psychiczny, możliwości fizyczne, poznawcze i poziom społeczno-kulturalny pacjenta. Efektywne połączenie leczenia farmakologicznego z leczeniem psychosocjalnym utrwala poprawę objawową, zmniejsza deficyty, poprawia wsparcie emocjonalne, rozbudza odpowiedzialność za własne leczenie, poprawia umiejętności społeczne i kontakty w rodzinie.

**6. Partnerstwa lokalne w ramach organizacji wsparcia środowiskowego**  
W zakresie leczenia i profilaktyki zaburzeń psychicznych Centrum będzie utrzymywać kontakty ze społecznością lokalną. Zawarte zostanie Partnerstwo Lokalne – sieć współpracy instytucji samorządowych, służby zdrowia, organizacji społecznych, mieszkańców i przedsiębiorców.

**7. Ośrodki/ grupy wsparcia dla pacjentów**  
Zaplanowano organizację grup wsparcia z moderatorem, których zakres i tematyka dostosowana będzie do potrzeb pacjentów psychoterapeutyczne, warsztaty zdrowia, warsztaty motywacji i zmian, aktywne formy: np. wyjścia do muzeum, kina, teatru, koło zainteresowań, wycieczki, spotkania okolicznościowe, zajęcia treningowe: relaksacyjne, umiejętności społecznych, poznawcze, metapoznawcze, zajęcia zorganizowane: kółko plastyczne, zajęcia sportowe zorganizowane, grupy wsparcia dla rodzin

**Grupa docelowa:** Projekt skierowany jest wyłącznie do osób z zaburzeniami psychicznymi oraz ich rodzin, z terenu woj. lubuskiego - powiat międzyrzecki, sulciński, słubicki (w zakresie zintegrowanej pomocy medycznej, świadczeń społecznych i zawodowych). Wsparciem zostaną objęte osoby z zaburzeniami psychicznymi bez względu na wiek, status zawodowy czy wykształcenie. Kryterium nie ma zastosowania do działań prewencyjnych oraz profilaktyczno-edukacyjnych zaplanowanych w projekcie. Założono, że grupa docelowa objęta usługami zdrowotnymi w programie – 109 835 osób. Osoby będące w kryzysie psychicznym potrzebują szybkiego dostępu do odpowiedniej pomocy, oczekują kompleksowego wsparcia, świadconego w trybie ciągłym, zapewniającym wysoką skuteczność. Potrzebne jest także wsparcie w zakresie pomocy socjalnej i prawnej. Barierą jest stygmatyzacja i wykluczenie społeczne chorych psychicznie osób, gdyż już samo korzystanie z pomocy psychologa i psychiatry jest często wyszysdane i niepożądane. Projekt przyczyni się do ograniczenia wymienionych barier poprzez umożliwienie uzyskania szybkiej pomocy (w ciągu 24 godzin), umówienie telefoniczne z terapeutą. Dostępne będą wizyty domowe, zwłaszcza dla pacjentów z chorobami somatycznymi i starszych. Projekt zapewni dostęp w zakresie wsparcia psychologicznego, socjalnego, powrotu na rynek pracy. Zapewnienie opieki psychiatrycznej zlokalizowanej bliżej społecznego środowiska osoby dotkniętej zaburzeniami psychicznymi podniesie jakość jej życia oraz zapewni szybszy powrót do pełnego zdrowia.

### III FISKKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>

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 fiskkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powołanie formularza fiskki projektu.

#### III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>3</sup>

nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa

#### 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

Wybór projektu realizowany będzie w sposób niekonkurencyjny, z uwagi na fakt, iż tworzenie warunków do konkurowania jest w tym przypadku nieuzasadnione. Centrum Zdrowia Psychicznego w Międzyrzeczu funkcjonuje od 2018 roku i nie ma potrzeby tworzenia konkurencyjnej placówki na obszarze realizacji projektu. Celowość i potrzeba realizacji tego rodzaju projektu potwierdzana została przed ich oceną i wynika z przepisów prawa oraz znalazła wyraz w Kontrakcie Programowym dla Województwa Lubuskiego. W przypadku projektów z zakresu zdrowia, warunkiem uzyskania wsparcia jest zgodność z dokumentem pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027”, a także z mapami potrzeb zdrowotnych oraz planami transformacji w obszarze zdrowia. Wydana pozytywna opinia o celowości inwestycji przez Wojewodę Lubuskiego - Opinia nr 005410 z dnia 12.02.2024 r.

#### III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji

##### Mapa Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026

Wnioskodawca - Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu na ww. mapie występuje pod numerem ID 04.0020 - przedmiotowa inwestycja jest zgodna z mapą potrzeb zdrowotnych dla woj. lubuskiego w zakresie zaburzeń psychicznych oraz założeniami Narodowego Programu Ochrony Zdrowia Psychicznego. Inwestycja odpowiada na potrzeby demograficzne i epidemiologiczne mieszkańców województwa. Widoczny jest wzrost zaburzeń psychicznych (w tym związanych z używaniem alkoholu, środków psychoaktywnych) oraz ich społecznych skutków. Dlatego Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2024 dąży do nowoczesnego modelu opieki psychiatrycznej stawiającego na leczenie środowiskowe, opiekę nad chorym w jego otoczeniu, co wymaga silnego rozwoju placówek pozaszpitalnych jako miejsc podstawowego leczenia i opieki nad pacjentem.

Jak wynika z dokumentu Mapa Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. „w województwie w ramach pilotażu funkcjonują dwa CZP: w Międzyrzeczu (obejmuje powiat międzyrzecki i sulęciński) oraz w Gorzowie Wlkp. (obejmuje m. Gorzów Wlkp.) Obszarami gotowymi do otwarcia kolejnych CZP, zgodnie z MPZ jest tylko aglomeracja powiatu zielonogórskiego i m. Zielona Góra obejmująca swym zasięgiem 177,5 tys. ludności od 18 roku życia. W przypadku dorosłych średnia odległość od każdej z czterech form leczenia, zapewniających kompleksową opiekę wyniosła od 0 do 41,64 km.” W woj. lubuskim w 2022 r. łączna liczba dorosłych pacjentów wyniosła 45,2 tys. oraz pacjentów z grupy dzieci i młodzież: 6,51 tys. Obserwowany jest trend wzrostowy (od 2018 r. wzrost o 3,61% wśród dorosłych oraz aż

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

### III FISZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>

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.

	<p>o 116,6% wśród dzieci i młodzieży). Trend wzrostowy jest niepokojący zwłaszcza w grupie dzieci i młodzieży (znacznie wyższy od krajowego wynoszącego 73,84%).</p> <p>Wydana pozytywna opinia o celowości inwestycji przez Wojewodę Lubuskiego Opinia nr 005410 z dnia 12.02.2024 r.</p> <p><b>Krajowy Plan Transformacji na lata 2022-2026</b> Podejmowane w ramach przedmiotowej inwestycji działania przyczyniają się do rozwoju środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej gwarantującego dobrze skoordynowaną psychiatryczną opiekę zdrowotną blisko miejsca zamieszkania – działanie 2.7.1 KPL na lata 2022-2026 - obszar związany z rozwojem podmiotów świadczących skoordynowaną opiekę psychiatryczną w oparciu o założenia modelu środowiskowego (Centra Zdrowia Psychicznego).</p> <p><b>Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubuskiego na lata 2022-2026</b> Obszar działań : 2.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień Rekomendacja 7.2. Przesunięcie świadczeń z leczenia szpitalnego do form ambulatoryjnych - dążenie do nowoczesnego modelu opieki psychiatrycznej stawiającego na leczenie środowiskowe i opiekę nad chorym w jego otoczeniu, otwarcie nowych placówek, bliskich miejscu zamieszkania pacjentów, m.in. zespołów leczenia środowiskowego, oddziałów dziennych - utworzenie zespołów leczenia środowiskowego dla dzieci i młodzieży, poprzez rozwój poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży w podmiotach z odpowiednim potencjałem kadrowym.</p>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024/ II-III kw			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2024/III kw.	<b>Data zakończenia</b>	2025/IV kw.
<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> 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.	Pozytywna Opinia Ministra Zdrowia wystawiona w dniu 23 kwietnia 2024 r. (pismo OIKPP.912.33.2024.MS z 23.04.2024 r.)			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
<b>III.17 Planowany koszt całkowity [PLN]</b> całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	9 727 741,38 rok 2024- 4 500 000 rok 2025- 5 227 741,38
<b>III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]</b> wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	9 727 741,38 rok 2024- 4 500 000 rok 2025- 5 227 741,38
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	82,24
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	17,76



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	9 061	255 243
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba wspartych podmiotów wykonujących działalność leczniczą	szt.	1	10
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	9 061	319 054
Liczba wspartych nowych i istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego	szt.	1	
Liczba wspartych istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego	szt.	1	
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	1	
Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FS/FST)	szt.	1	

## VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> 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	<b>FELB.5.P.1</b>
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>	<b>Rozwój działalności Centrum Zdrowia Psychicznego w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu</b>

## 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.

<b>Rekomendacja KS dla kryterium</b> rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		<b>Kryterium</b> nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</b> opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt realizowany w trybie niekonkurencyjnym – wnioskodawca jest wskazany.
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych	Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku.

	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			
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 odpowiednimi celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy do głównych założeń projektu należą: zwiększona dostępność do świadczeń, integracja form opieki, koordynacja udzielanej pomocy, zindywidualizowane podejście do pacjenta, współpraca ze służbami pomocy społecznej i POZ, zmiana roli opieki szpitalnej na interwencję pomocniczą zgodnie z celami dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r. w tym w szczególności z Celem 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa lubuskiego na lata 2022-2026 w tym, czy zapewni kompleksowość usług i rozwój środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej blisko miejsca zamieszkania pacjenta.
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). Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Posiadanie pozytywnej opinii o celowości inwestycji (OCI)	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI). OCI jest jednym z załączników do wniosku.
6.	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

	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.			
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.	Zakres wykorzystania infrastruktury	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy wytworzona infrastruktura 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 wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.
8.	Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych	Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy zakładane w projekcie działania przyczyniające się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.
9.	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	Posiadanie pozytywnej opinii Ministra Zdrowia dotyczącej projektu	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt posiada pozytywną opinię Ministra Zdrowia w zakresie zgodności planowanego wsparcia z założeniami reformy psychiatrii.

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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt realizowany ze środków EFRR.
11.	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.	Komplementarność z działaniami na poziomie krajowym	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt wspiera działania o charakterze komplementarnym na poziomie krajowym.
12.	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.	Zmiana roli opieki szpitalnej na interwencję pomocniczą.	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt nie będzie prowadził do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii i psychiatrii dziecięcej.
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.	Optimalizacja opieki stacjonarnej	dostępu	W ramach kryterium ocenie podlega, czy w przypadku, gdy w projekcie wspierana jest opieka stacjonarna całodobowa w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane.
14.	Kryteria premiują projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

	zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.			
15.	Kryteria premiują 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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
16.	Kryteria premiują 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).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
17.	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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
18.	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

	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.			
19.	Kryteria premią projektów, 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).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.
20.	Kryteria premią projektów, 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).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny w ramach FE dla Lubuskiego 21-27 nie stosuje się kryteriów premiujących.

**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.

<b>Kryterium</b> nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Uwagi</b> projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Termin złożenia wniosku w systemie CST2021	dostępu	1. Czy wniosek o dofinansowanie <sup>4</sup> został złożony w systemie CST2021 w ramach właściwego naboru oraz w terminie określonym w Regulaminie wyboru projektów? Warunek dotyczy projektów składanych w odpowiedzi na dany nabór (jeśli dotyczy). 2. Czy wniosek o dofinansowanie został złożony w systemie CST2021 w terminie wskazanym w piśmie do Wnioskodawcy w sprawie poprawy/ uzupełnienia wniosku/załączników? (jeśli dotyczy) Warunek dotyczy projektów, w których stwierdzono błędy/braki formalne.
2.	Kompletność i prawidłowość wypełnienia wniosku oraz załączników w systemie CST2021	dostępu	1. Czy wniosek o dofinansowanie projektu został wypełniony w języku polskim? 2. Czy załączniki do wniosku o dofinansowanie zostały wypełnione w języku polskim lub zostało dołączone tłumaczenie przez tłumacza przysięgłego? 3. Czy wniosek o dofinansowanie oraz załączniki przygotowano zgodnie z Instrukcjami określonymi przez Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 w Regulaminie wyboru projektów? 4. Czy przedłożono wszystkie wymagane w Regulaminie wyboru projektów dokumenty, w tym czy przedkładane załączniki zostały przygotowane na wzorach określonych przez Instytucję Zarządzającą FEWL 21-27 (o ile, Instytucja określiła takie wzory)? 5. Czy załączniki zostały podpisane zgodnie z zapisami Regulaminu wyboru projektów? 6. Czy wniosek o dofinansowanie i załączniki są pozbawione oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych? Celem kryterium jest ocena czy wniosek o dofinansowanie został poprawnie złożony oraz czy zostały dołączone wszystkie wymagane załączniki. Kryterium oceniane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i załączników i/lub wyjaśnień udzielonych przez Wnioskodawcę.
3.	Kwalifikowalność Wnioskodawcy oraz Partnerów (jeśli dotyczy) w projekcie	dostępu	1. Czy Wnioskodawca jest uprawniony do złożenia wniosku w ramach danego naboru, zgodnie z Regulaminem wyboru projektów?

<sup>4</sup> W ramach przedmiotowego warunku nie jest weryfikowana kompletność wymaganych załączników zgodnie z Regulaminem wyboru projektów.



		<p>2. Czy Partner (jeśli dotyczy) wskazany we wniosku jest zgodny z katalogiem Beneficjentów wskazanym w Regulaminie wyboru projektów? Dopuszczalna jest realizacja projektu z zaangażowaniem podmiotów, innych niż określone w katalogu Beneficjentów działania, w ramach którego został ogłoszony nabór, realizujących wspólnie projekt w celu osiągnięcia kompleksowego efektu, z zastrzeżeniem, iż wszystkie wydatki ponoszone przez te podmioty, zostaną ujęte jako koszty niekwalifikowalne w budżecie projektu.</p> <p>Ocena warunków w oparciu o dokumenty rejestrowe lub statutowe (m.in. wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, statut lub uchwała o utworzeniu spółki).</p> <p>Spełnienie warunków musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>3. Czy Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) nie podlega/ją wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych?</li> <li>b) art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej?</li> <li>c) art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary?</li> <li>d) art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego?</li> </ul> <p>Ocena Wnioskodawcy na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Ocena Partnera (jeśli dotyczy) na podstawie oświadczenia Partnera przedłożonego wraz z wnioskiem o dofinansowanie.</p> <p>4. Czy Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Decyzji Urzędu Nadzoru EFTA NR 321/14/COL z dnia 10 września 2014 r. zmieniającej po raz setny zasady proceduralne i merytoryczne w dziedzinie pomocy państwa przez przyjęcie nowych wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji [2015/1856] (Dz.U.U.E.L.2015.271.35 (jeśli dotyczy)</p>
--	--	---

			Ocena Wnioskodawcy na podstawie oświadczenia Wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.
4.	Kwalifikowalność projektu	dostępu	<p>1. Czy w przypadku niekonkurencyjnego sposobu wyboru projektów (jeśli dotyczy), wnioskowana kwota dofinansowania projektu nie przekracza kwoty wskazanej w Regulaminie wyboru projektów oraz czy tytuł projektu jest zgodny z ww. dokumentem?</p> <p>2. Czy projekt jest realizowany na obszarze województwa lubuskiego? Ocena warunku na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p> <p>3. Czy działalność gospodarcza, której dotyczy projekt, nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie? Ocenie podlega, czy przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 7 ust. 1 Rozporządzenia PE i Rady (UE) NR 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r.? Ocena warunku na podstawie informacji o wydaniu przez Komisję Europejską decyzji negatywnych lub nakazujących zwrot pomocy przez polskich przedsiębiorców zamieszczonych na stronie UOKiK - <a href="https://uokik.gov.pl/informacje_o_decyzjach_komisji_europejskiej.php">https://uokik.gov.pl/informacje_o_decyzjach_komisji_europejskiej.php</a> Spełnienie warunków 2 i 3 musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>4. Czy projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni wdrożony (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach ogłoszonego naboru, niezależnie od tego czy wszystkie dotyczące projektu płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę? Ocena warunku na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p> <p>5. Czy wskazany we wniosku typ projektu oraz zakres interwencji jest zgodny z zapisami określonymi w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>6. Czy w ramach projektu wybrano wszystkie obowiązkowe wskaźniki produktu i rezultatu oraz określono ich wartości docelowe i sposób pomiaru wskaźnika, zgodnie z Regulaminem wyboru projektów?</p> <p>7. Czy wydatki przedstawione we wniosku o dofinansowanie zostały poniesione lub są planowane do poniesienia zgodnie z przedstawionymi poniżej warunkami:</p> <p>a) w przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną poniesienie pierwszego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nastąpiło nie</p>

			<p>wcześniej niż 1 stycznia 2021 r. (jeśli dotyczy);</p> <p>b) w przypadku projektów objętych pomocą publiczną rozpoczęcie realizacji projektu mogło nastąpić nie wcześniej niż w dniu następującym po dniu złożenia wniosku o dofinansowanie w ramach danego naboru, z wyłączeniem wydatków na zakup gruntu oraz prac przygotowawczych, które mogły zostać poniesione nie wcześniej niż 1 stycznia 2021 r. (jeśli dotyczy);</p> <p>c) termin poniesienia ostatniego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nie przekracza terminu określonego zgodnie z okresem kwalifikowalności, tj. 31 grudnia 2029 r.?</p> <p>d) planowany termin zakończenia realizacji projektu nie przekracza terminów określonych w Regulaminie wyboru projektów ? (jeśli dotyczy).</p> <p>Spełnienie warunków: a), b), c) musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>Odstępstwo od warunku d) na etapie realizacji projektu jest możliwe, przy czym każda zmiana musi być uzasadniona przez Beneficjenta i zaakceptowana przez IZ FEWL 21-27.</p> <p>8. Czy dofinansowanie projektu zostało właściwie określone? W ramach pytania ocenione zostanie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– w przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną, poziom dofinansowania wydatków w projekcie nie przekracza poziomu dofinansowania określonego w Regulaminie wyboru projektów? (jeśli dotyczy);</li> <li>– w przypadku projektów objętych pomocą publiczną, prawidłowo określono poziomy i kwoty dofinansowania poszczególnych wydatków zgodnie ze schematem pomocy publicznej oraz maksymalny poziom dla danej wielkości przedsiębiorstwa? (jeśli dotyczy);</li> <li>– kwota dofinansowania nie jest niższa niż minimalna kwota wsparcia i/lub wyższa niż maksymalna kwota wsparcia określona w Regulaminie wyboru projektów (o ile minimalna i/lub maksymalna kwota dofinansowania zostały określone w Regulaminie wyboru projektów)?</li> </ul> <p>9. Czy wysokość kosztów w poszczególnych kategoriach jest zgodna z Regulaminem wyboru projektów (o ile zostały określone w Regulaminie wyboru projektów limity dot. określonych kategorii kosztów)?</p> <p>10. Czy Wnioskodawca zapewnił wkład własny na pokrycie wydatków</p>
--	--	--	---

			<p>nieobjętych dofinansowaniem?</p> <p>Ocena warunków na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Spełnienie warunków musi być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia realizacji projektu.</p> <p>11. Czy projekt jest zgodny z obowiązującymi zasadami udzielania pomocy publicznej/pomocy de minimis<sup>5</sup> (jeśli dotyczy)?</p> <p>Ocena warunków na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 6. Pomoc publiczna).</p>
5.	Kwalifikowalność kosztów projektu	dostępu	<p>1. Czy przedstawione w projekcie wydatki kwalifikowalne są zgodne z katalogiem wydatków kwalifikowalnych zawartym w Wytycznych ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027<sup>6</sup> oraz w Regulaminie wyboru projektów do danego naboru?</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 3. Zakres rzeczowy projektu).</p>
6.	Finansowanie świadczeń ze środków publicznych	dostępu	<p>Czy podmiot leczniczy posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub - w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie - czy złożono stosowne zobowiązanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą do świadczenia usług finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu?</p>
7.	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. (Dz. Urz. UE 2016 C 202) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i Wnioskodawcy	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie wskazano informacje potwierdzające zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. (art. 1, 3-8, 10, 20-23, 25-26, 30-31, 35, 37).</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r. na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p>

<sup>5</sup> Zgodnie z warunkami określonymi w programach pomocowych, rozporządzeniach/wytycznych ministra właściwego wskazanych w Regulaminie wyboru projektów.

<sup>6</sup> Zgodnie z wersją Wytycznych obowiązujących w dniu ogłoszenia naboru.

			Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).
8.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.) w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i Wnioskodawcy	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy w projekcie wskazano informacje potwierdzające zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (art. 2-7, 9, 19-20, 24-25, 28, 30).</p> <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych na etapie oceny należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu <u>lub</u> stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p>
9.	Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn.</p> <p>Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu, (o ile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie) <u>lub</u> stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i wykluczenia ze względu na płeć.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności projektu w stosunku do niniejszej zasady, jeżeli Wnioskodawca szczegółowo określi, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować żadnych działań w tym zakresie i uzasadnienie to na etapie oceny zostanie uznane za adekwatne i wystarczające.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja D. Zadania).</p>
10.	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępność dla osób z niepełnosprawnościami	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.</p> <p>Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich</p>

			<p>użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021 – 2027.</p> <p>Dopuszczalne jest uznanie neutralności danego produktu (lub usługi), jeżeli Wnioskodawca wykaże (a uzasadnienie to na etapie oceny zostanie uznane za adekwatne i wystarczające), że dostępność nie dotyczy danego produktu (usługi) na przykład z uwagi na brak jego bezpośrednich użytkowników (np. instalacje elektryczne, trakcje kolejowe, linie przesyłowe).</p> <p>Uznanie neutralności określonych produktów (usług) projektu nie zwalnia jednak Wnioskodawcy ze stosowania standardów dostępności dla realizacji pozostałej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja D. Zadania).</p>
11.	Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju i DNSH	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 <i>Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. (CPR)</i>, tj. Wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czyni poważnych szkód”.</p> <p>Projekt musi być zgodny z zasadą DNSH w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2020/852, to jest:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) nie może prowadzić do znaczących emisji gazów cieplarnianych;</li> <li>2) nie może prowadzić do nasilenia niekorzystnych skutków na warunki klimatyczne oddziaływujące na miejsce realizacji projektu, ludność, przyrodę lub aktywa;</li> <li>3) nie może zagrażać dobremu stanowi lub dobremu potencjałowi ekologicznemu jednolitych części wód, w tym wód powierzchniowych i wód gruntowych lub dobremu stanowi środowiska wód morskich;</li> <li>4) nie może prowadzić do: <ul style="list-style-type: none"> <li>– znacznego zwiększenia wytwarzania, spalania lub unieszkodliwiania odpadów, z wyjątkiem spalania odpadów niebezpiecznych nienadających się do recyklingu,</li> <li>– nieefektywnego korzystania z zasobów naturalnych,</li> <li>– poważnych i długoterminowych szkód dla środowiska w kontekście</li> </ul> </li> </ol>

			<p>gospodarki o obiegu zamkniętym (powyższe należy rozumieć jako analizę projektu w kontekście przejścia na gospodarkę w obiegu zamkniętym, w tym zapobieganie powstawaniu odpadów oraz ich ponownego użycia i recyklingu).</p> <p>5) nie może prowadzić do istotnego zwiększenia poziomu emisji zanieczyszczeń do powietrza, wody lub gleby, 6) nie może negatywnie wpływać na stan ekosystemów, siedlisk i gatunków.</p> <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady DNSH należy odnieść się do zapisów dla danego typu projektu, w ramach którego realizowany jest projekt, zawartych w „Analizie spełniania zasady „nie czyni poważnej szkody” [ang. „do no significant harm” (dnsh)], w rozumieniu art. 17 Rozporządzenia (UE) nr 2020/852 z dnia 18 czerwca 2020 r. w sprawie ustanowienia ram ułatwiających zrównoważone inwestycje (rozporządzenie w sprawie taksonomii), dla programu regionalnego fundusze europejskie dla lubuskiego 2021-2027”, dostępnej na stronie internetowej Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje).</p>
12.	Niepodejmowanie działań o charakterze dyskryminacyjnym na terenie JST (jeśli dotyczy)	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca przestrzega przepisów antidyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060.</p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, <u>wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone.</u></p> <p>W przypadku, gdy Wnioskodawca podjął działania dyskryminujące, sprzeczne z ww. zasadami, a następnie <u>podjął skuteczne działania naprawcze kryterium uznaje się za spełnione.</u></p> <p>Wnioskodawca musi przedstawić/opisać we wniosku o dofinansowanie informacje o:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– braku podejmowania działań dyskryminacyjnych (zarówno przez Wnioskodawcę jak i Partnerów projektu) i/lub</li> </ul>

			<p>– podjętych działaniach naprawczych – w przypadku, gdy Wnioskodawca bądź Partnerzy projektu podjął/li działania dyskryminujące.</p> <p>Kryterium oceniane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja I. Dodatkowe informacje) i/lub wyjaśnień udzielonych przez Wnioskodawcę i/lub informacji dotyczących projektu pozyskanych w inny sposób.</p> <p>Kryterium <u>dotyczy</u> podmiotów, których Wnioskodawcą jest JST bądź podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny.</p>
13.	Projekt jest zgodny z dokumentami strategicznymi	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z następującymi dokumentami strategicznymi*:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Umowa Partnerstwa na lata 2021-2027;</li> <li>– Strategia Rozwoju Województwa Lubuskiego 2030;</li> <li>– Program Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027;</li> <li>– Szczegółowy Opis Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiego 2021-2027.</li> </ul> <p>Czy projekt wpisuje się w konkretny cel szczegółowy, cel strategiczny oraz w działania rekomendowane do realizacji w ww. dokumentach?</p> <p>* Wersje dokumentów aktualne na dzień udostępnienia Regulaminu wyboru projektów.</p>
14.	Realizacja projektu wynika z uzasadnionych potrzeb (analiza popytu w tym analiza potrzeb)	dostępu	<p>Ocenie podlega zasadność przyjętych w projekcie założeń. Wnioskodawca musi wskazać, czy projekt jest realizowany w odpowiedzi na zdiagnozowane zapotrzebowanie (analiza popytu, w tym analiza potrzeb), przedstawić cele, potrzeby, trendy.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów załącznika – Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 2, ppkt 2.2. Analiza popytu).</p>
15.	Wybór najlepszego wariantu realizacji projektu (analiza opcji)	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca dokonał identyfikacji, porównania, oceny możliwych do zastosowania rozwiązań w projekcie lub uzasadnił, że nie ma innych wariantów realizacji projektu?</p> <p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– zidentyfikowano i przeanalizowano co najmniej minimalną liczbę istotnych i technicznie wykonalnych opcji (czy w przypadku braku wariantów alternatywnych dostatecznie uzasadniono ich brak)?</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>– zastosowana została właściwa metoda analizy opcji?</li> <li>– wyboru wariantu optymalnego dokonano w oparciu o prawidłowo przeprowadzoną analizę opcji?</li> <li>– do realizacji wybrano najkorzystniejszy wariant inwestycji? (jeśli dotyczy). Na wnioskodawcy spoczywa obowiązek wykazania, że wybrany przez niego wariant realizacji projektu reprezentuje najlepsze spośród wszelkich możliwych rozwiązań pod względem technicznym, ekonomicznym, środowiskowym i instytucjonalnym.</li> </ul> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów załącznika – Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 2, ppkt 2.1. Analiza wykonalności oraz 2.3. Analiza opcji).</p>
16.	Efektywność kosztowa projektu (w tym prawidłowość analiz)	dostępu	<p>Ocenie podlega sposób osiągnięcia optymalnej i efektywnej realizacji projektu.</p> <p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– korzyści zaplanowane do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu są współmierne do planowanych nakładów?</li> <li>– założenia przedstawione w projekcie są realne?</li> <li>– poprawnie sporządzono analizy, które są podstawą do oceny efektywności i wykonalności projektu w aspekcie jego zakresu, celów, zapotrzebowania na dofinansowanie oraz trwałości podmiotu rozumianej jako zachowanie płynności finansowej w fazie inwestycyjnej i operacyjnej projektu?</li> </ul> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka) oraz załącznika – Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 1. Analiza celów, pkt 2. Analiza wariantów (ppkt 2.1.- 2.3.) oraz pkt 8. Analiza finansowa (ppkt 8.1. - 8.4.), pkt 9. Analiza kosztów i korzyści).</p>
17.	Wnioskodawca/Partner (jeśli dotyczy) posiada/ją zasoby niezbędne do realizacji projektu	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca/Partner (jeśli dotyczy) dysponuje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– potencjałem kadrowym?</li> <li>– odpowiednimi zasobami technicznymi?</li> <li>– potencjałem organizacyjnym, w tym czy przewidziano problemy w zarządzaniu, które mogą doprowadzić do niezrealizowania przedsięwzięcia, czy podano potencjalne sposoby ich rozwiązania?</li> <li>– potencjałem prawnym w tym posiada patenty, licencje, umowy, pozwolenia,</li> </ul>

			<p>zezwolenia - jeśli projekt ich wymaga?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– potencjałem inwestycyjnym niezbędnym do zrealizowania projektu?</li> <li>– <u>analizą ryzyka</u> – czy Wnioskodawca dokonał analizy ryzyka, zidentyfikował i oszacował ryzyko towarzyszące projektowi i potrafi je zminimalizować oraz podjąć działania zaradcze?</li> </ul> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka) oraz załącznika – Studium wykonalności (Rozdział VI, pkt 5. Zasoby niefinansowe niezbędne do realizacji projektu, pkt 7. Istotne aspekty prawne realizacji projektu, pkt 8. (ppkt 2.6. Źródła finansowania projektu oraz ppkt 8.3 Trwałość finansowa)).</p>
18.	Wnioskodawca zapewni trwałość projektu	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca nie planuje w okresie 3/5* lat od płatności końcowej na rzecz Beneficjenta, zmian skutkujących spełnieniem przesłanek określonych w art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej.</p> <p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca zapewni trwałość instytucjonalną, techniczną i finansową inwestycji po zakończeniu jej realizacji?</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja H. Analiza ryzyka – Opis sposobu zarządzania projektem).</p> <p>*3 lata w przypadku utrzymania inwestycji lub miejsc pracy stworzonych przez MŚP.</p>
19.	Adekwatność wskaźników do zakresu rzeczowego projektu	dostępu	<p>Ocenie podlegają wybrane w projekcie wskaźniki realizacji projektu. Ocenie podlega możliwość ich osiągnięcia, trafność/realność wskazanych wartości docelowych wskaźników wybranych przez Wnioskodawcę spośród Wykazu wskaźników EFRR dla Działań FEWL 21-27* (Wnioskodawca wybiera tylko te wskaźniki, które przypisane są do Działania w ramach którego został ogłoszony nabór) oraz sposób pomiaru wskaźnika.</p> <p>Dopuszcza się zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji</p>

			<p>projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, ze zmian sytuacji rynkowej itp. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie. Decyzję każdorazowo podejmuje IZ FEWL 21-27 w oparciu o przedkładane przez Beneficjenta wyjaśnienia.</p> <p>Ocena kryterium w odniesieniu do wartości przedstawionych na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Ocena kryterium na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (Sekcja C. Wskaźniki projektu).</p> <p>* Wersja dokumentu aktualna na dzień udostępnienia Regulaminu wyboru projektów.</p>
--	--	--	--