



Pomoc Techniczna  
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

### I INFORMACJE OGÓLNE

#### I.1-NUMER PLANU DZIAŁAŃ (dalej PD)

nr PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na dany rok., wpisujemy kolejny numer: np. 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

1.2/2025

#### I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027

### INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁAŃ

#### I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Lubelskiego w Lublinie

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

Anna Brzyska – Dyrektor Departamentu Zarządzania Programami Regionalnymi

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

#### Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego

Beata Wójcik, p.o. Kierownika Oddziału Koordynacji EFS,  
tel. 81 4416 837, e-mail: [beata.wojcik@lubelskie.pl](mailto:beata.wojcik@lubelskie.pl);

Karolina Lewczyk, z-ca Kierownika Oddziału Koordynacji EFS, tel. 81 4416 837, e-mail: [karolina.lewczyk@lubelskie.pl](mailto:karolina.lewczyk@lubelskie.pl)

#### Departament Zarządzania Programami Regionalnymi

Monika Skorek, ds. programowania, tel. 81 44 16 899, e-mail: [monika.skorek@lubelskie.pl](mailto:monika.skorek@lubelskie.pl)

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

Anna Brzyska  
Dyrektor Departamentu Zarządzania  
Programami Regionalnymi  
/podpisano elektronicznie/

26.09.2025 r.

## II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny, projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny oraz naborów realizowanych w sposób niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych<sup>1</sup>, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

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

---

<sup>1</sup> ZIT - Zintegrowane Inwestycje Terytorialne, RLKS – Rozwój Lokalny Kierowany przez Społeczność, IIT – Inne Instrumenty Terytorialne

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego <sup>2</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/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych skrócona nazwa programu. numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego lub skróót „IT” w ramach Instrumentów Terytorialnych, . kolejny nr. Przykład: FERS.1.P.1, FEDS.9.IT.2	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny/niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych  w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny lub niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych - 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 / niekonkurencyjny w ramach Instrumentów Terytorialnych/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN. (Suma wkładu UE oraz wkładu krajowego) powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkład UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkład krajowy 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 4k)	FEL.8.P.2	Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap II - wdrożeniowy	25 426 351,29 PLN <sup>3</sup>	21 612 398,60 PLN	3 813 952,69 PLN (15% wkład własny)	2026.I
2.	CS 4k)	FEL.8.K.4	Standardy dostępności w POZ	13 382 526,32 PLN <sup>4</sup>	11 375 147,37 PLN	BP (10%) – 1 338 252,63 PLN, Wkład własny (5%) – 669 126,32 PLN	2026.I

<sup>2</sup> Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

<sup>3</sup> Kwota dla naboru została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu lipcu 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2378 PLN.

<sup>4</sup> Kwota dla naboru została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu lipcu 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2378 PLN.

<b>III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>5</sup></b> 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.	
<b>III.1 NUMER PROJEKTU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FEL.8.P.2
<b>III.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 8.6 Usługi zdrowotne
<b>III.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
<b>III.4 Cel szczegółowy</b> 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 (...)
<b>III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP</b> typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	2. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej, w tym: b) w zakresie psychiatrii osób dorosłych oraz wsparcie skierowane dla dzieci i młodzieży w ramach przedsięwzięcia priorytetowego uzgodnionego w Kontrakcie Programowym dla Województwa Lubelskiego.
<b>III.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: lubelskie
	Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość.
	TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664.
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</b>	

---

<sup>5</sup> 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.

<b>III.7 Tytuł projektu</b>	Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie – Etap II - wdrożeniowy
<b>III.8 Beneficjent</b> nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin
<b>III.9 Cel główny projektu</b> cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Celem głównym projektu jest rozwój środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego poprzez organizowanie leczenia, opieki specjalistycznej oraz integracji społecznej.
<b>III.10 Opis projektu</b> zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p>Projekt zakłada rozwój środowiskowego modelu opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego i realizować będzie II etap wdrożeniowy przedsięwzięcia pn. „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie”, wpisanego do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego. W ramach II etapu (wdrożeniowego) będą świadczone usługi dla dzieci i młodzieży z terenu województwa lubelskiego w zakresie psychiatrii w ramach I i II poziomu referencyjności oraz dla ich rodziców/opiekunów prawnych, poprzez organizowanie leczenia, opieki specjalistycznej oraz integrację społeczną. W ramach projektu finansowane będą etaty i koszty utrzymania RCZPDiM.</p> <p>Etap ten jest poprzedzony etapem szkoleniowym. Grupę docelową etapu szkoleniowego realizacji projektu stanowi kadra medyczna oraz pozostałe grupy zawodowe współpracujące ze szpitalem. I etap realizacji całego przedsięwzięcia jest w trakcie realizacji.</p> <p>Zakres usług świadczonych w projekcie będzie dostosowany do indywidualnej sytuacji, wynikającej z diagnozy i potrzeb uczestnika projektu, zgodny z przepisami prawa w tym zakresie, tj. z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 r. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.);</li> <li>2. Ustawą o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2020 r. poz. 685);</li> <li>3. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. z 2019 r. poz. 1285, z późn. zm.).</li> </ol> <p>Ponadto, realizacja projektu będzie opierała się na realizacji Standardów organizacyjnych i merytorycznych dla podmiotów nowego modelu systemu ochrony zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży wypracowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.</p>

	<p>Funkcjonowanie RCZPDIM w ramach przedmiotowego projektu będzie opierało się na trzech podstawowych funkcjach - profilaktyce i edukacji, leczeniu/poradnictwie i oparciu społecznym oraz koordynacji międzysektorowej. Kluczowe jest zarządzanie procesem zdrowienia z uwzględnieniem roli specjalistów z różnych sektorów oraz z wykorzystaniem zasobów społeczności lokalnej.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– pomoc psychologiczna będzie udzielana zgodnie z zasadą decentralizacji, jak najbliżej miejsca zamieszkania. Model zakłada, że najpierw dziecku należy udzielić pomocy w przyjaznym dla niego środowisku, najlepiej w otoczeniu rodziny, w szkole, czy też poradni psychologicznej. Dopiero potem, należy zapewnić leczenie ambulatoryjne dzienne, a gdy i ta droga nie pomoże, małe dziecko będzie umieszczany w szpitalu,</li> <li>– powstanie sieć ośrodków wsparcia środowiskowego w przedszkolach i szkołach na terenie województwa lubelskiego,</li> <li>– w ramach Centrum Koordynacji powstanie Infolinia 24/7 oraz Zespół Pierwszego Kontaktu oraz Zespół Wsparcia Międzyinstytucjonalnego,</li> <li>– w ramach I poziomu powstaną 4 poradnie psychologiczne dla dzieci, natomiast jedna poradnia wzmocni swój potencjał kadrowy poprzez zatrudnienie terapeutów środowiskowych dzieci i młodzieży,</li> <li>– w ramach II poziomu powstaną dwa oddziały dzienne dla dzieci i młodzieży oraz dwie poradnie zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży, a jeden oddział dzienny zostanie rozszerzony z 15 na 40 miejsc.</li> </ul> <p><b>Wsparcie w ramach I poziomu referencyjności</b> będzie realizowane w formie sieci ośrodków wsparcia w szkołach (podstawowych i ponadpodstawowych), przedszkolach oraz w ośrodkach szkolno-wychowawczych, w których będzie udzielane wsparcie na najniższym poziomie, możliwie jak najbliżej potrzeb pacjenta w ramach opieki środowiskowej. Dodatkowo w ramach I poziomu referencyjności realizowane będzie wsparcie poprzez utworzenie pięciu poradni psychologicznych dla dzieci i młodzieży: w Lublinie, Cholewiance, Chełmie, Radecznicy i Suchowoli.</p> <p><b>W ramach II poziomu referencyjności</b> powstaną trzy Centra Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży: w Lublinie, Cholewiance i Chełmie. Wsparcie będzie odnosiło się do utworzenia, a także zwiększenia pod względem liczebnym oddziałów dziennych psychiatrycznych dla dzieci i młodzieży. Ponadto w ramach II poziomu referencyjności planuje się utworzenie trzech poradni zdrowia psychicznego. Funkcjonować będą również warsztaty terapii zajęciowej. W Cholewiance powstanie również hostel dla starszej młodzieży.</p> <p>Dodatkowo, w ramach projektu planuje się utworzenie Regionalnego Centrum Koordynacji (RCK) odpowiadającego za koordynację wsparcia na wszystkich poziomach wraz z infolinią dla dzieci i młodzieży. Przy</p>
--	---

	<p>Centrum Koordynacji będzie funkcjonował Zespół Pierwszego Kontakt, którego zadaniem będzie przyjęcie zlecenia od Infolinii/psychologów/pedagogów zatrudnionych w szkołach i podjęcie pierwszego kontaktu z osobą zgłaszającą problem, a w przypadku nieletnich - z ich opiekunami prawnymi.</p> <p>Przy RCK funkcjonować będzie również Zespół Koordynacji Międzyinstytucjonalnej. Zespół odpowiedzialny będzie za koordynację współpracy instytucji udzielających pomocy, w tym z sektora zdrowia, oświaty i pomocy społecznej, której celem jest zbudowanie sieci wsparcia dla rodziny i dziecka będących w kryzysie psychicznym.</p> <p>Aktualnie, jak pokazuje mapa zasięgu leczenia, wyraźnie brakuje ośrodków dziennego leczenia psychiatrycznego w województwie lubelskim. Jest to spowodowane słabą infrastrukturą, ale przede wszystkim brakiem odpowiedniej kadry, w tym lekarzy psychiatrów ze specjalizacją dziecięcą i młodzieżową. Dotychczasowy system opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w Polsce nie zaspokaja potrzeb populacyjnych na opiekę tego rodzaju. Tym samym pożądanym kierunkiem działań jest rozwój usług środowiskowych, świadczonych zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji. Aby ograniczyć ilość negatywnych skutków związanych z hospitalizacją, takich jak konieczność zmiany miejsca nauki, zaburzenia procesu socjalizacji do ról rodzinnych i zawodowych oraz stygmatyzacja pacjentów, niezbędne jest zagwarantowanie odpowiedniej opieki dla dzieci i młodzieży doświadczającej zaburzeń psychicznych poza oddziałami całodobowymi, co zostanie spełnione poprzez realizację niniejszego projektu.</p> <p><b>Grupą docelową</b> będą dzieci i młodzież z terenu województwa lubelskiego oraz ich rodzice / opiekunowie prawni.</p>
<p><b>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”<sup>6</sup></b> 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>Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej</p>
	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>
	<p>Cel 2.1 [Przejrzystość] Zapewnienie przejrzystości procedur</p>
	<p>Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta</p>

<sup>6</sup> Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	Cel 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej
	Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń
<p><b>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</b></p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zaplanowana realizacja przedsięwzięcia w sposób niekonkurencyjny wynika z celu i charakteru realizowanego projektu, a tym samym identyfikacji beneficjenta, tj. Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie. Zgodnie z art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, 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. Beneficjent oraz przedsięwzięcie zostały wpisane do Wykazu przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego, stanowiącego Załącznik Nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.</p> <p>Dla przedmiotowego przedsięwzięcia zastosowano odstępstwo od Linii demarkacyjnej w ramach ww. Kontraktu Programowego.</p> <p>Niniejszy projekt będzie realizowany przez Szpital Neuropsychiatryczny w Lublinie z uwagi na specyfikę, potencjał jednostki. Jest to jedyny szpital na terenie województwa lubelskiego, który posiada oddział dzienny leczenia zaburzeń psychicznych dzieci.</p> <p>Ponadto, projekt będzie realizowany w trybie niekonkurencyjnym ze względu na strategiczne znaczenie dla województwa lubelskiego, w związku z określeniem zakresu rzeczowego, tj. dostępności do opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży, w szczególności w związku z uwarunkowaniami geograficznymi – zasięg regionalny obejmujący całe województwo lubelskie. Projekt jest realizowany w trybie niekonkurencyjnym w związku z wyborem beneficjenta – Szpital Neuropsychiatryczny im. prof. Mieczysław Kaczyńskiego jest jedyną jednostką w całym województwie lubelskim, która zapewnia kompleksowe wsparcie w zakresie psychiatrii dzieci i młodzieży, tj. posiada poradnie psychologiczne, poradnie zdrowia psychicznego, oddział dzienny oraz stacjonarny oddział całodobowy dla dzieci i młodzieży. W całym województwie nie ma podmiotu, który zapewniłby wsparcie w tożsamym zakresie.</p> <p>Projekt jest komplementarny z projektem realizowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 i stanowi niejako całość dużego przedsięwzięcia, którym jest utworzenie i funkcjonowanie Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie.</p>

### 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

1) 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.

Odwołując się do załącznika nr 3 z MPZ - *Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa lubelskiego na podstawie danych za 2019 r.* - projekt jest zgodny z punktem:

- **7.13** - Brak w województwie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży oraz Ośrodka Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, które mają powstać zgodnie z założeniami reformy w systemie ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży.

Rekomendowany kierunek działań: **Tworzenie ośrodków oferujących kompleksowe świadczenia z zakresu psychiatrii (np. Centra Zdrowia Psychicznego), jako nowych wieloprofilowych jednostek organizacyjnych.** (str. 38 Zał. 3 z MPZ);

- **7.14** - Na terenie województwa funkcjonował 1 oddział dzienny psychiatryczny dla dzieci (m. Lublin), 1 pododdział dzienny dla dzieci i młodzieży (m. Lublin), 2 oddziały dzienne dla osób z autyzmem dziecięcym (m. Lublin, m. Chełm).

Rekomendowany kierunek działań: **Zapewnienie adekwatnego do potrzeb mieszkańców dostępu do świadczeń dziennej opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, mając na względzie obecne nierównomierne rozmieszczenie podmiotów funkcjonujących w tym zakresie.** (str. 38 Zał. 3 z MPZ);

- **7.15** - W województwie brak oddziałów specjalistycznych dla dzieci i młodzieży, takich jak np. oddział leczenia zaburzeń nerwicowych.

Rekomendowany kierunek działań: **Tworzenie oddziałów dziennych oraz całodobowych w szczególności: leczenia: zaburzeń nerwicowych.** (str. 38-39 Zał. 3 z MPZ);

- **7.17** - W województwie lubelskim nie funkcjonował hostel dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla dzieci i młodzieży

Rekomendowany kierunek działań: **Utworzenie hostelu dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla dzieci i młodzieży na terenie województwa** (str. 39 Zał. 3 z MPZ);

- **7.18** - W województwie lubelskim funkcjonowało 7 poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży (m. Lublin, m. Zamość, m. Chełm), 5 poradni dla osób z autyzmem dziecięcym (powiat bialski, biłgorajski, m. Chełm, m. Lublin). Przeciętny czas oczekiwania (stan na luty 2020) na poradę w poradni dla osób z autyzmem dziecięcym wynosi 140 dni.

Rekomendowany kierunek działań jest: **Utworzenie poradni sprofilowanych w szczególności tych rodzajów, w których odnotowuje się najdłuższy czas oczekiwania.** (39-40 Zał. 3 z MPZ);

- **7.19** - Zgodnie z założeniami reformy w systemie ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży w zakresie realizacji świadczeń w ramach Ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i

	<p>psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – I poziom referencyjny funkcjonuje Poradnia psychologiczna dla dzieci i młodzieży w ramach I poziomu referencyjnego.</p> <p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Utworzenie poradni psychologicznej dla dzieci i młodzieży w ramach I poziomu referencyjnego, w których takie poradnie jeszcze nie funkcjonują.</b> (str. 40 Zał. 3 z MPZ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.20</b> - W województwie pacjentom poniżej 18 roku życia sprawozdano najwięcej porad lekarskich (71,36%), przy niskim udziale porad psychologicznych (24,55%) i psychoterapii indywidualnej (4,06%), oraz prawie zerowym udziale oddziaływań grupowych/rodzinnych (0,01%). Udział porad lekarskich w województwie był wyższy niż średnio dla Polski (62,42%), dużo niższy niż średnio dla Polski był udział psychoterapii indywidualnej (województwo - 4,06%, Polska - 13,78%). W województwie lubelskim wskaźnik liczby pacjentów na 100 tys. ludności był wyższy od średniej dla Polski dla grup zaburzeń: zaburzenia nerwicowe związane ze stresem i postacią somatyczną, zaburzenia zachowania oraz mieszane zaburzenia zachowania i emocji, zaburzenia emocji młodzieży, zaburzenia psychiczne i zachowania spowodowane używaniem środków psychoaktywnych, zaburzenia odżywiania, tiki. <p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Zapewnienie psychoterapii pacjentom wymagającym tej formy leczenia.</b> (str. 40-41 Zał. 3 z MPZ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.21</b> - W województwie brak opieki realizowanej w formie zespołu leczenia środowiskowego dla dzieci i młodzieży. <p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Podjęcie działań zmierzających do zabezpieczenia mieszkańców województwa poniżej 18. roku życia w świadczenia realizowane w ramach zespołu leczenia środowiskowego.</b> (str. 41 Zał. 3 z MPZ);</p> <li>– <b>7.22</b> - Nie realizowano żadnej formy opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w powiatach: radzyńskim, łukowskim, chełmskim, krasnostawskim, włodawskim, lubartowskim, parczewskim, lubelskim, świdnickim, łęczyńskim, ryckim, opolskim, kraśnickim, janowskim, zamojskim, hrubieszowskim, tomaszowskim, puławskim oraz m. Biała Podlaska. <p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Zapewnienie adekwatnego do potrzeb mieszkańców dostępu do świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w województwie. Konieczne jest zwiększenie i wyrównanie różnic regionalnych w dostępie do świadczeń opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży na terenie województwa.</b> (str. 41 Zał. 3 z MPZ);</p> <li>– <b>7.24</b> - Na terenie województwa lubelskiego funkcjonowały 1 poradnia terapii uzależnień od substancji psychoaktywnych dla dzieci i młodzieży (m. Lublin.), 1 Ośrodek rehabilitacyjny dla uzależnionych od substancji psychoaktywnych (powiat puławski).</li> </li></li></ul> </li></ul>
--	---

	<p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży poprzez tworzenie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia w tym obszarze.</b> (str. 42 Zał. 3 z MPZ);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.25</b> - Wskaźnik migracji pacjentów zamieszkałych i leczonych w tym samym obszarze łącznie dla opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, pomiędzy powiatami w województwie lubelskim, jest bardzo zróżnicowany i wyniósł od 0% (powiat chełmski, lubartowski, lubelski, parczewski, zamojski), 0,39% (pow. świdnicki), 0,64% (pow. krasnostawski) do 95,41% (m. Lublin). Dla 13 (z 24) powiatów wskaźnik ten wyniósł poniżej 30%. <p>Rekomendowany kierunek działań: <b>Priorytetowym działaniem w skali województwa jest wypełnienie „białej plamy” na mapie zasobów opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień dzieci i młodzieży w subregionach i powiatach.</b> (str. 42 Zał. 3 z MPZ).</p> <p>2) Projekt jest zgodny ze zaktualizowanym <b>Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026</b>, zatwierdzonym w dniu 31 grudnia 2024 r., w obszarze 3.5. Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień, tj. z następującymi rekomendacjami:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.1. i 7.13.</b> Tworzenie ośrodków oferujących kompleksowe świadczenia z zakresu psychiatrii (Centra Zdrowia Psychicznego), jako nowych wieloprofilowych jednostek organizacyjnych : <p>7.13. 1. Utworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w województwie obejmujące całą populację 0-18 - Zapewnienie dostępu dla dzieci i młodzieży z województwa do świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej.</p> <li>– <b>7.15.</b> Tworzenie oddziałów dziennych oraz całodobowych w szczególności leczenia zaburzeń nerwicowych .</li> <li>– <b>7.18.</b> Utworzenie poradni sprofilowanych w szczególności tych rodzajów, w których odnotowuje się najdłuższy czas oczekiwania..</li> <li>– <b>7.24.</b> Zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży poprzez tworzenie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia w tym obszarze..</li> </li></ul> </li></ul>			
<b>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.I			
<b>III.15 Przewidywany okres realizacji projektu</b> orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	<b>Data rozpoczęcia</b>	2026.III	<b>Data zakończenia</b>	2029.III

<b>III.16 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia i / lub telemedycyny , - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS), - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Przedmiotowy projekt posiada pozytywną opinię Ministra Zdrowia w zakresie zgodności planowanego zakresu wsparcia z założeniami wdrażanej reformy psychiatrii dziecięcej, wyrażoną w piśmie MZ z dnia 12 września 2023 r. znak: OIKPP.912.54.2023.MK.
---	--

<b>SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU</b>	
<b>Szacowana kwota wydatków w projekcie</b>	
<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	25 426 351,29 PLN
<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	25 426 351,29 PLN
<b>III.19 Poziom dofinansowania UE [%]</b> poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	85%
<b>III.20 Poziom wkładu krajowego [%]</b> 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 utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	sztuki	102	4 440
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoby	10 000	57 335

## VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VII.1 Nr naboru/

#### projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEL.8.P.2

### VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

## VII.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	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	Rekomendacja nie ma zastosowania. Z uwagi na wybór projektu w sposób niekonkurencyjny wnioskodawca przedsięwzięcia jest już z góry określony. Przedsięwzięcie <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie</i> jest wskazane w załączniku nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego - <i>Wykaz przedsięwzięć priorytetowych przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego</i> , gdzie wskazano beneficjenta, którym jest Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. M. Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie	<b>Projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych.</b>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<b>Definicja kryterium</b> Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.  Wnioskodawca powinien uzasadnić realizację projektu danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. <sup>8</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień <sup>9</sup> , o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie i są zgodne z rekomendacjami wynikającymi z tych map.

<sup>8</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem [Mapa potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.](#) Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

<sup>9</sup> Platforma danych dostępna jest pod linkiem: [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>7</sup>			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b>  Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</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	<b>Projekt jest zgodny z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia.</b>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p><b>Definicja kryterium</b>  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>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Działania założone w projekcie muszą być zgodne z celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa</p>

<sup>7</sup> o ile dotyczy

	2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”			<p>Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”<sup>10</sup>, w tym m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Celem 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa,</li> <li>– Celem 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej,</li> <li>– Celem 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych,</li> <li>– Celem 2.1 [Przejrzystość] Zapewnienie przejrzystości procedur,</li> <li>– Celem 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta,</li> <li>– Celem 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej,</li> <li>– Celem 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń.</li> </ul> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p>
--	-------------------------------------	--	--	--

<sup>10</sup> Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Sytemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” przyjęty uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dostępny pod adresem: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>, oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia poprawy projektu w zakresie spełniania kryterium.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego.</b>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w obszarze 3.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień zaktualizowanego Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026<sup>11</sup>, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.1. i 7.13.</b> Tworzenie ośrodków oferujących kompleksowe świadczenia z zakresu psychiatrii (Centra Zdrowia Psychicznego), jako nowych wieloprofilowych jednostek organizacyjnych:</li> <li>7.13. 1. Utworzenie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży w województwie obejmujące całą populację 0-18 - Zapewnienie dostępu dla dzieci i młodzieży z województwa do świadczeń zdrowotnych opieki psychiatrycznej;</li> <li>– <b>7.15.</b> Tworzenie oddziałów dziennych oraz całodobowych w szczególności leczenia zaburzeń nerwicowych;</li> </ul>

<sup>11</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem: [Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026](#), oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>7.18.</b> Utworzenie poradni sprofilowanych w szczególności tych rodzajów, w których odnotowuje się najdłuższy czas oczekiwania;</li> <li>– <b>7.24.</b> Zwiększenie dostępności do świadczeń w zakresie leczenia uzależnień dla dzieci i młodzieży poprzez tworzenie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia w tym obszarze.</li> </ul> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b> Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.2 <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap II - wdrożeniowy</i>, ponieważ nie jest on projektem infrastrukturalnym. Dodatkowo, w ramach naboru nie są przewidziane działania spełniające warunki z art. 95d ust. 1, w związku z ust. 1b, ustawy z dnia 27 sierpnia</p>

	ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) <sup>12</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, na podstawie których wymagane jest OCI. Z uwagi na fakt, że zgodnie z SZOP FEL możliwe jest ponoszenie wydatków w ramach cross-financingu do poziomu 15% finansowania UE, wprowadzono kryterium specyficzne dostępu ograniczające wydatki objęte cross – finansowaniem do 5% oraz kryterium specyficzne dostępu ograniczające wydatki infrastrukturalne do poziomu 2 mln zł.
6	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.	<b>Projekt zakłada komplementarność do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł.</b>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z rekomendacji Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Projekt zakłada komplementarność do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych również we wcześniejszych okresach programowania przez Wnioskodawcę lub partnera projektu.</p> <p>W celu spełnienia kryterium, Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia we wniosku o dofinansowanie komplementarności projektu z konkretnym projektem już zrealizowanym, w trakcie realizacji lub wybranym do realizacji, finansowanym ze środków UE, środków krajowych lub innych źródeł, zrealizowanym przez Wnioskodawcę lub partnera projektu, w tym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Wnioskodawca powinien wskazać</p>

<sup>12</sup> o ile dotyczy

				<p>konkretne działania w projektach oraz ich efekty, które są względem siebie komplementarne. Ponadto, należy wskazać tytuł projektu, wobec którego wykazywana jest komplementarność. Komplementarność to stan powstały na skutek podejmowanych, uzupełniających się wzajemnie działań/projektów, które są skierowane na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	--	--	---

7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Kryteria ogólne: formalne, horyzontalne, merytoryczne, wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027<sup>13</sup>”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryteria specyficzne dla danego naboru przyjmowane są przez Komitet Monitorujący odrębnymi uchwałami.</p> <p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodnie z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>
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	<b>Projekt spełnia warunki wykorzystywania infrastruktury ochrony zdrowia wytworzonej w jego ramach.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>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.</p>

<sup>13</sup> Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CXLVI/2773/2025 z dnia 22 lipca 2025 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2025)4867 z dnia 14 lipca 2025 roku zmieniającą decyzję wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

	<p>czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p>			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartości logiczne: „TAK”, „NIE DOTYCZY”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wartość logiczna „NIE DOTYCZY” ma zastosowanie w sytuacji braku wsparcia infrastruktury ochrony zdrowia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
9	<p>Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.</p>	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Warunek wskazany został w SZOP FEL 2021-2027 i będzie oceniany na podstawie kryterium zgodności z SZOP FEL 2021-2027, wskazanym w części VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP.</p>

10	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.2 <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie - Etap II - wdrożeniowy</i> , gdyż projekt nie jest projektem infrastrukturalnym.
11	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.	Zasady realizacji projektu.	Kryterium specyficzne dostępu	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia - rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii.</p> <p>Wnioskodawca zapewnia, że:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. projekt wdrażany na poziomie regionalnym nie powiela wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej,</li> <li>2. projekt wspiera działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.</li> </ol> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p>
12	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym.			

				<p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
13	<p>Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.</p>	<p><b>Realizacja projektu nie przyczynia się do zwiększenia liczby łóżek szpitalnych</b></p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia - rekomendacje dla kryteriów wyboru projektów w zakresie psychiatrii.</p> <p>Wnioskodawca zapewnia, że działania zaplanowane w projekcie nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p>

				<p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
14	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.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Rekomendacja nie ma zastosowania do naboru FEL.8.P.2 <i>Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie- Etap II wdrożeniowy</i> - projekt nie zakłada działań wspierających całodobową opiekę stacjonarną.</p> <p>W ramach projektu zostanie utworzony hostel interwencyjny z krótkoterminowym pobytem dla starszej młodzieży.</p>
15	Kryteria premiuja projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma <sup>14</sup> udzielania	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+</p>

<sup>14</sup> forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

	świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.			wyberanych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.
16	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	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.
17	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	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.

18	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	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.
19	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 młodzieży, a taki zakres zagwarantują.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.

20	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).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.
21	Kryteria premiują 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	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Zgodnie z dokumentem „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), do projektów współfinansowanych ze środków EFS+ wybieranych w sposób niekonkurencyjny nie stosuje się kryteriów premiujących.

	o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).			
--	---	--	--	--

#### VII.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	<b>Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do ubiegania się o dofinansowanie.</b>	<i>Kryterium specyficzne dostępu</i>	<p><b>Definicja kryterium</b> Wnioskodawcą jest podmiot wykonujący działalność leczniczą: Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności projektu z programem Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021- 2027 oraz załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego<sup>15</sup>.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b> Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p>

<sup>15</sup> Kontrakt Programowy dla Województwa Lubelskiego, zawarty pomiędzy Ministrem Funduszy i Polityki Regionalnej a Zarządem Województwa Lubelskiego w dniu 8 grudnia 2021 r. (z późn. zm.) dostępny pod linkiem: [Kontrakt Programowy dla Województwa Lubelskiego](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

			<p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
2	<p><b>Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów (SZOP).<sup>16</sup></b></p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Projekt jest zgodny z opisem Działania 8.6 Usługi zdrowotne Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej SZOP programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p>

<sup>16</sup> Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu ..... 2025 r.

			Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.
3	Projekt odpowiada na potrzeby i problemy grupy docelowej zidentyfikowane na obszarze jego realizacji	Kryterium specyficzne dostępu	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 oraz ma na celu poprawę dostępności do świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychologicznej, psychiatrycznej i leczenia uzależnień.</p> <p>Projekt jest skierowany do grup wymagających określonego wsparcia, zgodnie z uzasadnionymi potrzebami oraz na obszarze, na którym występuje ograniczona dostępność usług wynikająca z diagnozy przeprowadzonej przez Wnioskodawcę przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu, a zaplanowane działania powinny odpowiadać na zidentyfikowane problemy, związane z zaplanowanym do utworzenia i funkcjonowaniem Regionalnym Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	Projekt jest skierowany do właściwej grupy docelowej.	Kryterium specyficzne dostępu	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p> <p>Grupą docelową są dzieci i młodzież:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>zamieszkujące w rozumieniu Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2024 poz. 1061 z późn.zm)<sup>17</sup> i/lub uczące się na obszarze województwa lubelskiego,</li> <li>w wieku do 18 r. ż. potrzebujące wsparcia w zakresie psychiatrii.</li> </ul> <p>Grupą docelową są również rodzice/opiekunowie prawni ww. dzieci i młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

<sup>17</sup> Oceny dokonuje się na podstawie wersji ustawy obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	Projekt zakłada właściwy zakres wsparcia.	Kryterium specyficzne dostępu	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Projekt zakłada realizację Etapu II wdrożeniowego przedsięwzięcia priorytetowego tj. „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie.” Projekt zakłada rozwój środowiskowego modelu psychiatrycznej opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży na terenie województwa lubelskiego poprzez organizowanie leczenia, opieki specjalistycznej oraz integracji społecznej.</p> <p>Projekt zakłada wykorzystanie efektów wsparcia w ramach I etapu szkoleniowego realizowanego w ramach umowy nr FELU.08.06-IZ.00-0001/23.</p> <p>Kryterium wynika z charakteru wsparcia zaplanowanego do realizacji zgodnie z załącznikiem nr 10 do Kontraktu Programowego dla Województwa Lubelskiego.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
6	Wsparcie w ramach projektu opiera się na właściwych Standardach organizacyjnych i merytorycznych.	Kryterium specyficzne do- stępu	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Wnioskodawca zapewnia, że projekt opiera się na realizacji Standardów organizacyjnych i merytorycznych dla podmiotów nowego modelu systemu ochrony zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży wypracowanych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój<sup>18</sup>.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

<sup>18</sup> Dokumenty dostępne pod linkiem: [Standardy organizacyjne i merytoryczne dla podmiotów nowego modelu systemu ochrony zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży](#)

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
7	<p><b>Projekt zakłada zachowanie trwałości utworzonych w ramach projektu miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej po zakończeniu jego realizacji.</b></p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium ma na celu podniesienie efektywności wydatkowania środków finansowych przeznaczonych na realizację wsparcia, poprzez zapewnienie zachowania trwałości miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej, utworzonych w ramach projektu „Funkcjonowanie i rozwój Regionalnego Centrum Zdrowia Psychicznego Dzieci i Młodzieży przy Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. M. Kaczyńskiego w Lublinie”.</p> <p>Trwałość projektu będzie zachowana przez okres pięciu lat po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
8	<p><b>Wartość wydatków w ramach cross-finansingu nie przekracza 5% finansowania UE.</b></p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z charakteru wsparcia oferowanego w ramach projektu niekonkurencyjnego realizowanego w ramach działania 8.6 programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027.</p> <p>W przypadku ponoszenia wydatków dotyczących cross-finansingu do limitu cross-finansingu należy wliczyć sumę kosztów bezpośrednich, oznaczonych jako koszty mieszczące się w limicie cross-finansingu oraz naliczonych od nich, zgodnie z przyjętą stawką ryczałtową, kosztów pośrednich.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>Wartość logiczną „NIE DOTYCZY” stosuje się w odniesieniu do projektu, który nie zakłada wystąpienia wydatków w ramach cross-finansingu.</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
9	<p><b>Wartość wydatków infrastrukturalnych nie przekracza 2 mln zł.</b></p>	<p><i>Kryterium specyficzne dostępu</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z charakteru wsparcia oferowanego w ramach projektu niekonkurencyjnego realizowanego w ramach działania 8.6 programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027.</p> <p>Przez wydatki infrastrukturalne należy rozumieć roboty budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 7 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2023 r. poz. 682, z późn. zm.16) lub wyposażenie zakładu leczniczego podmiotu leczniczego.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK” lub „NIE DOTYCZY”).</p> <p>Wartość logiczną „NIE DOTYCZY” stosuje się w odniesieniu do projektu, który nie zakłada wystąpienia wydatków inwestycyjnych.</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p>

			<p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	--	---

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY	
<p>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.</p>	
<b>IV.1 NUMER NABORU W PD</b> skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” . kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FEL.8.K.4
<b>IV.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa , w ramach którego ogłoszony jest nabór	Działanie 8.6 Usługi zdrowotne
<b>IV.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
<b>IV.4 Cel szczegółowy</b> numer i nazwa jednego z celów szczegółowych 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 (...)
<b>IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP</b> typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	2. Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej, w tym: c) wdrażanie standardów dostępności w POZ, <sup>19</sup> AOS i szpitalach
<b>IV.6 Zakres terytorialny inwestycji</b> pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: lubelskie
	Powiat: Powiat: bialski, biłgorajski, chełmski, hrubieszowski, janowski, krasnostawski, kraśnicki, lubartowski, lubelski, łęczyński, łukowski, opolski, parczewski, puławski, radzyński, rycki, świdnicki, tomaszowski, włodawski, zamojski, Biała Podlaska, Chełm, Lublin, Zamość.
	TERYT powiat: 0601, 0602, 0603, 0604, 0605, 0606, 0607, 0608, 0609, 0610, 0611, 0612, 0613, 0614, 0615, 0616, 0617, 0618, 0619, 0620, 0661, 0662, 0663, 0664.
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>	

---

<sup>19</sup> Nabór dotyczy wdrażania standardów dostępności w POZ.

<b>IV.7 Tytuł naboru</b>	Standardy dostępności w POZ
<b>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</b> typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej;</li> <li>– Publiczne zakłady opieki zdrowotnej;</li> <li>– Inne instytucje systemu ochrony zdrowia</li> </ul>
<b>IV.9 Cel główny naboru</b> cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Poprawa dostępności architektonicznej, cyfrowej, informacyjno - komunikacyjnej placówek podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) dla osób ze szczególnymi potrzebami w województwie lubelskim poprzez wdrożenie wybranych elementów określonych w „Standardzie dostępności POZ”.

#### IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).

W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).

Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ) stanowi istotny szczebel w systemie ochrony zdrowia, ponieważ zapewnia wszystkim osobom uprawnionym do świadczeń kompleksowe i skoordynowane świadczenia opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkania. Świadczenia udzielane są w warunkach ambulatoryjnych, a w przypadkach uzasadnionych medycznie także w domu pacjenta. Z dostępnych danych wynika, że w 2023 r. na terenie województwa lubelskiego funkcjonowało 539 ośrodków realizujących świadczenia POZ. Opieka POZ zapewniona była we wszystkich powiatach. Średnia liczba ośrodków przypadająca na 100 tys. ludności wynosiła 26,8 (powyżej średniej dla Polski, tj. 22,4 ośrodków na 100 tys. ludności). Największe POZ pod kątem liczby zapisanych pacjentów zlokalizowane były w miastach: Chełm, Biała Podlaska, Lublin. Najmniejsze zaś zlokalizowane były w powiatach: hrubieszowskim, lubartowskim i tomaszowskim. Udział procentowy pacjentów zapisanych do placówek POZ w stosunku do ogólnej liczby ludności różnił się znacząco między powiatami. Najniższy wskaźnik występował w powiecie zamojskim, gdzie wynosił 56,5%, natomiast najwyższy w m. Zamość, osiągając wartość 144%. W 2023 r. średnia liczba pacjentów przypadających na jednego świadczeniodawcę POZ zbierającego deklaracje wyboru lekarza wynosiła 3,78 tys. osób i była mniejsza od średniej krajowej (4,6 tys.). W 2023 r. ze świadczeń w ramach POZ skorzystało ok. 72,3% ogólnej liczby mieszkańców miast zapisanych do placówek POZ. W przypadku mieszkańców obszarów wiejskich odsetek ten był nieco niższy i wyniósł ok. 72,1%. Średnia liczba świadczeń przypadających na jednego pacjenta w miastach była wyższa od średniej krajowej dla obszarów miejskich (6,1) i wynosiła ok. 6,6 świadczenia per pacjent. Najmniejszą liczbę świadczeń na pacjenta udzielono w powiatach: parczewskim (4,87), radzyńskim (5,59) oraz łukowskim (5,7). Natomiast największe liczby świadczeń przypadające na jednego pacjenta wystąpiły w powiatach: m. Zamość (7,37), świdnickim (7,16) oraz kraśnickim (6,06). Najwyższy odsetek pacjentów korzystających ze świadczeń POZ wśród osób zapisanych obserwuje się w grupie seniorów powyżej 70. r.ż. (ponad 85% z nich aktywnie korzystało z usług POZ). Dodatkowo, to właśnie ta grupa generowała największą liczbę wizyt, często przekraczającą dziewięć wizyt rocznie na osobę.

Nabór dotyczy wyboru do dofinansowania projektów, których głównym celem będzie wdrożenie wybranych elementów „Standardów dostępności POZ”.

Wsparcie będzie udzielane placówkom świadczącym usługi POZ, posiadających umowę z NFZ po spełnieniu warunków określonych w regulaminie naboru i kryteriów wyboru projektów.

	<p>„Standardy dostępności POZ” opracowane zostały w ramach POWER i będą stanowiły załącznik do Regulaminu wyboru projektów. Standardy dotyczą:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostępności architektonicznej,</li> <li>- dostępności cyfrowej,</li> <li>- dostępności informacyjno – komunikacyjnej.</li> </ul> <p>W ramach projektu (w szczególności w ramach lokalnych rozwiązań portali dla pacjenta) nie mogą zostać zbudowane usługi, które powielają usługi centralne (np. udostępnianie dokumentacji medycznej, w tym udostępnianie dokumentacji własnej przez Pacjenta).</p> <p>Limit cross-finansingu wskazany w SZOP FEL – 15%.</p> <p>Minimalna wartość projektu wskazana w SZOP FEL - 100 000 zł.</p> <p>Dodatkowo w ramach naboru do Regulaminu wyboru projektów zostaną dodane wskaźniki specyficzne dla projektu (wskaźniki projektowe) w zakresie Działania 8.6 Usługi zdrowotne programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021 – 2027 tj.:</p> <p>1/ Liczba podmiotów, które zintegrowały się z centralnym systemem P1 w zakresie zdarzeń medycznych zgodnie z art. 56 ust. 2 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia i raportują min. 95% zdarzeń medycznych do systemu P1,</p> <p>2/ Liczba podmiotów, które zintegrowały się z centralnym systemem P1 w zakresie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej zgodnie z art. 56 ust. 4 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia i indeksują min. 95% dokumentów stanowiących EDM w systemie P1,</p> <p>które będą monitorowane na etapie realizacji projektów.</p>
<p><b>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”</b> 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> <hr/> <p>Cel 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej</p> <hr/> <p>Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta</p>

#### IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji

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

- 1) Nabór jest zgodny z **Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. w obszarze Podstawowa opieka zdrowotna.**

Odwołując się do załącznika nr 3 do MPZ - *Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa lubelskiego*, nabór jest zgodny z następującymi punktami:

- **4.1.** - 89,51% ludności województwa było zapisanych na listy aktywne POZ (nieznacznie więcej niż w skali kraju). Stosunek liczby pacjentów do liczby zapisanych na listach aktywnych na szczeblu powiatowym był zróżnicowany. Najniższa aktywność pacjentów była w powiecie radzyńskim, chełmskim, janowskim oraz łukowskim (poniżej 85%), najwyższa w Zamościu, Białej Podlaskiej (powyżej 90%). W żadnym powiecie nie przekroczyła 100%. Występują migracje pacjentów, tj. pacjenci niekoniecznie widnieją na listach aktywnych w miejscu zamieszkania. Najniższy odsetek zapisanych na listy aktywne w stosunku do ludności występował w powiatach obwarzankowych (chełmski, zamojski, lubelski, bialski), gdzie kształtował się w granicach 59-75%. Najwyższe wartości notował w miastach na prawach powiatu (Lublin, Chełm, Biała Podlaska, Zamość), gdzie wynosił od 107% do 129%.

Rekomendowany kierunek działań: **Utrzymanie na dotychczasowym poziomie stopnia zabezpieczenia do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej ze szczególnym uwzględnieniem zróżnicowania regionalnego** (str. 14 Zał.3 z MPZ).

- **4.2** - Biorąc pod uwagę miejsce zamieszkania ludności województwa, 80,56% osób zapisanych do POZ zamieszkujących tereny miejskie odbyło chociaż jedną wizytę w POZ, natomiast z terenów wiejskich wskaźnik ten wyniósł niewiele mniej, tj. 79,85%. W obu przypadkach odsetek przewyższał dane krajowe. Dodatkowo dane na poziomie kraju wskazują, że dla ogółu, spośród ludności zapisanej na listy aktywne ta pochodząca z terenów wiejskich częściej odbyła przynajmniej 1 wizytę niż ludność miejska, natomiast w województwie lubelskim było odwrotnie.

Rekomendowany kierunek działań: **Utrzymanie na dotychczasowym poziomie dostępności mieszkańców województwa do świadczeń zdrowotnych udzielanych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej** (str. 14 - 15 Zał.3 z MPZ).

- 2) Nabór jest zgodny ze zaktualizowanym **Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026**, zatwierdzonym w dniu 31 grudnia 2024 r., w obszarze 3.2. **Podstawowa opieka zdrowotna**, tj. z rekomendacją 4.5. **Zwiększenie jakości do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej poprzez modernizację istniejącej infrastruktury.**

	<p>Projekt realizuje założenia Planu Transformacji dla Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026, odpowiadając na wyzwania zidentyfikowane dla regionalnego systemu opieki zdrowotnej, które są konsekwencją zachodzących i prognozowanych zjawisk demograficznych. Struktura ludności według płci w województwie lubelskim w perspektywie ostatnich dwudziestu kilku lat nie zmieniła się znacząco, natomiast struktura ludności według wieku zmienia się z roku na rok. Systematycznie maleje liczba dzieci i młodzieży, przy równoczesnym wzroście liczby ludności w wieku powyżej 65 lat. Oznacza to, że w województwie lubelskim, podobnie jak w kraju, trwa proces starzenia się społeczeństwa.</p> <p>Wojewódzki Plan Transformacji w obszarze <b>3.2. Podstawowa opieka zdrowotna</b> podkreśla na konieczność poprawy jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie POZ. W tym aspekcie wdrożenie standardów dostępności umożliwi POZ obsługę osób starszych i ze specjalnymi potrzebami. Pośrednio wpłynie to na poprawę jakości udzielanych świadczeń poprzez możliwość realizacji większego zakresu świadczeń, które ze względu na brak dostępności nie są świadczone określonym grupom osób. Komfort pracy dla kadry POZ i obsługi pacjenta pozytywnie wpłyną na jakość świadczonych przez POZ usług.</p>
<b>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2026.I
<b>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> <li>- dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS,</li> <li>- psychiatrii,</li> <li>- kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.</li> </ul>	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które poprawiły dostępność zgodnie ze standardem dostępności	Podmioty	13	Nie określono
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba podmiotów wykonujących działalność leczniczą objętych w projekcie wsparciem w zakresie poprawy dostępności zgodnie ze standardem dostępności	podmioty	15	Nie określono
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

## VII KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

### VII.1 Nr naboru/

#### projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEL.8.K.4

### VII.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Standardy dostępności w POZ

## VII.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	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.	<b>Wnioskodawcą jest podmiot uprawniony do ubiegania się o dofinansowania.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Wnioskodawcą jest podmiot, który wykonuje działalność leczniczą, posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ), zawartą z dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który nie otrzymał dofinansowanie z innych środków w ramach wdrażania Standardów dostępności POZ.<sup>20</sup></p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
---	---	--	---------------------------------------	---

<sup>20</sup> Dokument dostępny pod linkiem: [Standardy dostępności](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie <sup>21</sup> .	<b>Projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>Wnioskodawca powinien uzasadnić realizację projektu danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.<sup>22</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych w obszarze Podstawowa Opieka Zdrowotna<sup>23</sup>, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie i są zgodne z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p>
---	---	--	---------------------------------------	---

<sup>21</sup> o ile dotyczy

<sup>22</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem [Mapa potrzeb zdrowotnych](#) Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

<sup>23</sup> Platforma danych dostępna jest pod linkiem: [Podstawowa Opieka Zdrowotna](#) Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
3	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p><b>Projekt jest zgodny z Ramami Strategicznymi Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia.</b></p>	<p><i>Kryterium formalne specyficzne</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>Działania założone w projekcie muszą być zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie “Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”<sup>24</sup>, tj. m.in. z celami: 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 1.3 [Przyjazność] Zwiększenie zadowolenia i satysfakcji pacjenta z systemu opieki zdrowotnej, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p>

<sup>24</sup> Dokument „Zdrowa przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” przyjęty uchwałą nr 196/2021 Rady Ministrów z dnia 27 grudnia 2021 r., dostępny pod adresem: [Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.](#), oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	<b>Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu jest zgodna z rekomendacjami wskazanymi w obszarze 3.2. Podstawowa opieka zdrowotna, tj. z rekomendacją 4.5. Zwiększenie jakości do świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej poprzez modernizację istniejącej</p>

				<p>infrastruktury zaktualizowanego Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022-2026<sup>25</sup>.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>W przypadku naboru w ramach EFS+ nie ma możliwości osiągnięcia wydatków infrastrukturalnych powyżej 2 mln zł. Na poziomie SZOP FEL 2021-2027 wskazane jest, że wydatki w ramach cross-finansingu nie</p>

<sup>25</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem: [Wojewódzki Plan Transformacji Województwa Lubelskiego na lata 2022 - 2026](#), oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) <sup>26</sup> . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			mogą przekroczyć 15%. Ponadto nabór nie ma charakteru stricte infrastrukturalnego.
6	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.	<b>Projekt zakłada komplementarność do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł.</b>	<i>Kryterium premiujące</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium wynika z zapisów programu FEL 2021-2027 oraz z rekomendacji Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne.</p> <p>Projekt zakłada komplementarność do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych również we wcześniejszych okresach programowania przez Wnioskodawcę lub partnera projektu.</p> <p>W celu spełnienia kryterium Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia we wniosku o dofinansowanie komplementarności projektu z konkretnym projektem już zrealizowanym, w trakcie realizacji lub wybranym do realizacji finansowanym ze środków UE, środków krajowych lub innych źródeł, zrealizowanym przez Wnioskodawcę lub</p>

<sup>26</sup> o ile dotyczy

				<p>partnera projektu, w tym współfinansowanym ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Wnioskodawca powinien wskazać konkretne działania w projektach oraz ich efekty, które są względem siebie komplementarne. Ponadto należy wskazać tytuł projektu, wobec którego wykazywana jest komplementarność. Komplementarność to stan powstały na skutek podejmowanych, uzupełniających się wzajemnie działań/projektów, które są skierowane na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</li> <li>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</li> </ul> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	-	-	<p>Wyjaśnienie.</p> <p>Kryteria ogólne: formalne, horyzontalne, merytoryczne wskazane są w dokumencie „Metodyka i kryteria stosowane przy wyborze operacji współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-</p>

				<p>2027<sup>27</sup>”, przyjętym Uchwałą nr 7/2023 Komitetu Monitorującego Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 z dnia 23 lutego 2023 r. (z późn. zm.), obowiązującym na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Kryteria specyficzne dla danego naboru przyjmowane są przez Komitet Monitorujący odrębnymi uchwałami.</p> <p>Wszystkie zaproponowane kryteria są zgodnie z systemem realizacji programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.</p>
8	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p>	<p><b>Projekt spełnia warunki wykorzystywania infrastruktury ochrony zdrowia wytworzonej w jego ramach.</b></p>	<p><i>Kryterium formalne specyficzne</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>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.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

<sup>27</sup> Program Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego Uchwałą nr CXLVI/2773/2025 z dnia 22 lipca 2025 roku i zatwierdzony przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2025)4867 z dnia 14 lipca 2025 roku zmieniającą decyzję wykonawczą nr C(2022)8382 z dnia 24 listopada 2022 roku. W przypadku zmiany dokumentu, pod uwagę brana jest wersja obowiązująca w dniu ogłoszenia naboru.

				<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”, „NIE DOTYCZY”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartości logiczne: „TAK”, „NIE DOTYCZY”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wartość logiczna „NIE DOTYCZY” ma zastosowanie w sytuacji braku wsparcia infrastruktury ochrony zdrowia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
9	Projekt będzie realizowany wyłącznie w podmiocie wykonującym działalność leczniczą posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie POZ.	<b>Wnioskodawcą jest podmiot uprawniony do ubiegania się o dofinansowania.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Wnioskodawcą jest podmiot, który wykonuje działalność leczniczą, posiadający umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ), zawartą z dyrektorem Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, który nie otrzymał dofinansowania z innych środków w ramach wdrażania Standardów dostępności POZ.<sup>28</sup></p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

<sup>28</sup> Dokument dostępny pod linkiem: [Standardy dostępności](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
10	Projekt jest zgodny z rekomendowanymi regionalnymi i lokalnymi kierunkami działań wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych. Powyższe wynika z mapy potrzeb zdrowotnych na	<b>Projekt jest zgodny z Mapą potrzeb zdrowotnych.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></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>Wnioskodawca powinien uzasadnić realizację projektu danymi, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.<sup>29</sup> lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi na internetowej platformie danych</p>

<sup>29</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem: [Mapa potrzeb zdrowotnych](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

	lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata, stosownie do zakresu projektu.			<p>Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych w obszarze Podstawowa Opieka Zdrowotna<sup>30</sup>, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie i są zgodne z rekomendacjami wynikającymi z tych map.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	--	--	--

<sup>30</sup> Platforma danych dostępna jest pod linkiem: [Podstawowa Opieka Zdrowotna](#). Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

11	Działania realizowane w projekcie muszą być zgodne ze standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) opracowanym w ramach rządowego programu „Dostępność Plus” <sup>31</sup> .	<b>Projekt jest zgodny ze Standardami dostępności POZ.</b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej.</p> <p>Działania realizowane w projekcie muszą być zgodne ze Standardem dostępności dla Podstawowej Opieki Zdrowotnej wraz z załącznikami<sup>32</sup>.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne. Jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
----	--	--	---------------------------------------	---

<sup>31</sup> O ile dotyczy.

<sup>32</sup> Dokument dostępny pod linkiem: [Standardy dostępności](#) Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

12	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej.	<b>Zakres działalności Wnioskodawcy obejmuje model opieki koordynowanej.</b>	<i>Kryterium premiujące</i>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej.</p> <p>Wnioskodawcą i odbiorcą wsparcia jest podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń z zakresu POZ w ramach modelu opieki koordynowanej.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium punktowe.</p> <p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) przyznaniu 5 punktów – w przypadku spełnienia kryterium,</li> <li>b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</li> </ul> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p>
13	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą udzielające świadczeń z zakresu POZ,	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Wsparcie dla POZ będzie polegało na wdrożeniu standardu dostępności POZ dla osób ze szczególnymi potrzebami w obszarze architektonicznym, cyfrowym, komunikacyjnym i organizacyjnym. Dostosowanie placówek podstawowej opieki zdrowotnej będzie odbywać się z wykorzystaniem

	skutkujące rozszerzeniem zakresu diagnostyki.			<p>wybranych przez placówkę POZ rozwiązań zawartych w dokumencie Standard Dostępności POZ.</p> <p>Interwencja dotyczy dostosowania placówek do udzielania świadczeń zdrowotnych osobom ze szczególnymi potrzebami (np. oznaczenia, podjazdy, szkolenia z obsługi klienta, dostosowanie stron www). W ramach projektu nie będą zakupione sprzęty medyczne/aparatura medyczna służąca leczeniu bądź rozszerzeniu zakresu diagnostyki.</p>
14	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, w których w wyniku realizacji projektu zostanie wsparty podmiot/y leczniczy/e POZ zlokalizowany/e lub działający/e na terenach wiejskich oraz obszarach z ograniczeniem dostępu do POZ<sup>33</sup>.</p>	<p><b>Projekt zakłada wsparcie POZ z terenów wiejskich oraz z ograniczonym dostępem do POZ.</b></p>	<p><i>Kryterium premiujące</i></p>	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej.</p> <p>Projekt realizowany jest na rzecz POZ zlokalizowanego lub działającego na terenach wiejskich oraz z ograniczonym dostępem do POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych<sup>34</sup>.</p> <p>Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia we wniosku o dofinansowanie projektu informacji potwierdzających spełnienie kryterium, w tym informacji opartych na podstawie Mapy Potrzeb Zdrowotnych.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane jest czy zakres działalności POZ obejmuje tereny wiejskie, a także obszary z ograniczeniem dostępu do POZ.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium punktowe.</p>

<sup>33</sup> Dostępność POZ zgodnie z Mapą Potrzeb Zdrowotnych.

<sup>34</sup> Dokument dostępny jest pod linkiem [Mapa potrzeb zdrowotnych](#) Oceny dokonuje się na podstawie wersji obowiązującej w dniu ogłoszenia danego naboru.

				<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:</p> <p>a) przyznaniu 10 punktów – w przypadku spełnienia kryterium, b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.</p> <p>Brak możliwości uzupełnienia/poprawiania wniosku o dofinansowanie w ramach kryterium.</p>
<b>VII.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP</b> 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	<b>Projekt jest zgodny ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów (SZOP).<sup>35</sup></b>	<i>Kryterium formalne specyficzne</i>	<b>Definicja kryterium</b> Projekt jest zgodny z opisem Działania 8.6 Usługi zdrowotne Priorytetu VIII Zwiększanie spójności społecznej SZOP programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027.  Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.  <b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b> Kryterium zerojedynkowe.	

<sup>35</sup> Szczegółowy Opis Priorytetów programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 przyjęty przez Zarząd Województwa Lubelskiego w dniu .....2025 r.

			<p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE – do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium, określonym w regulaminie wyboru projektów – na etapie negocjacji.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
2	Wnioskodawca w ramach naboru złożył nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu	Kryterium formalne specyficzne	<p><b>Definicja kryterium</b></p> <p>Kryterium umożliwia precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięcia, co pozytywnie wpłynie na zwiększenie efektywności projektów oraz jakości składanych wniosków o dofinansowanie projektu.</p> <p>Kryterium odnosi się zarówno do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, jak i partnera. Oznacza to, że jeśli wnioskodawca złoży wniosek, nie może występować jako partner w innym wniosku oraz jeśli podmiot jest partnerem w jednym wniosku, nie może być jednocześnie wnioskodawcą lub partnerem w innym wniosku.</p> <p>W przypadku wystąpienia któregoś z powyższych przypadków, Instytucja Organizująca Nabór negatywnie ocenia na etapie oceny formalno-merytorycznej wszystkie złożone w odpowiedzi na dany nabór wnioski, w związku z niespełnieniem przez wnioskodawcę kryterium specyficznego dostępu.</p>

			<p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie „Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP”. Lista wniosków przekazana do Komisji Oceny Projektów nie uwzględnia wniosków wycofanych w trakcie trwania naboru.</p> <p><b>Opis znaczenia kryterium dla wyniku oceny</b></p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK”, „NIE”.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, jeżeli odpowiedź będzie pozytywna (wartość logiczna: „TAK”).</p> <p>Przyznanie wartości logicznej „NIE” oznacza, iż kryterium nie jest spełnione. Niespełnienie kryterium dyskwalifikuje projekt ze wsparcia.</p> <p>Wnioskodawca nie ma możliwości złożenia wyjaśnień, uzupełnienia/poprawy projektu w zakresie spełnienia kryterium.</p> <p>Kryterium obligatoryjne - jego spełnienie jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	--	--