



## PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

### I INFORMACJE OGÓLNE

#### I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

2/2024

#### I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Program Fundusze Europejskie na Infrastrukturę,  
Klimat, Środowisko 2021-2027

### INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

#### I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Ministerstwo Zdrowia

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

Małgorzata Iwanicka - Michałowicz, Zastępca Dyrektora Departamentu Oceny  
Inwestycji

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Jarosław Izdebski, Departament Oceny Inwestycji, Naczelnik Wydziału Oceny  
i Monitorowania I, tel. 880 340 053, e-mail: j.izdebski@mz.gov.pl

Edyta Gałązka, Departament Oceny Inwestycji, Wydział Oceny i  
Monitorowania I, Główny specjalista, tel. 882 359 361, e-mail:  
e.galazka@mz.gov.pl

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

Małgorzata Iwanicka-Michałowicz  
Zastępca Dyrektora  
Departament Oceny Inwestycji  
*Podpis /podpisano elektronicznie/  
Data /zgodnie z podpisem elektronicznym/*

## II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego 1 (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w` sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	4(v)	FENX.6.K.2	Wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (II poziom referencyjny)	150 000 000,00	119 565 000,00	30 435 000,00	2024.III

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

**III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY<sup>2</sup>** część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizekę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.

Nie dotyczy

---

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

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.	FENX.6.K.2
<b>IV.2 DZIAŁANIE</b> numer oraz nazwa działania ,w ramach którego ogłaszany jest nabór	Działanie FENX.06.01 System ochrony zdrowia
<b>IV.3 Fundusz</b> skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFRR
<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(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej
<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	Inwestycje w infrastrukturę, sprzęt i wyposażenie dla wszystkich trzech poziomów referencyjnych w opiece psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży
<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”).	ogólnopolski
	Województwo: n/d
	Powiat: n/d
	TERYT powiat: n/d
<b>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</b>	

<p><b>IV.7 Tytuł naboru</b> zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (II poziom referencyjny).</p> <p><b>Zakres działań:</b> Nabór w trybie konkurencyjnym skierowany będzie do podmiotów leczniczych udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia Zdrowia Psychicznego - II poziom referencyjny lub Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży- II poziom referencyjny.</p> <p>Wsparciem zostaną objęte projekty realizowane na terenie całego kraju.</p> <p>Grupę docelową wsparcia stanowić będą dzieci przed rozpoczęciem realizacji obowiązku szkolnego, dzieci i młodzież objęci obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz kształcący się w szkołach ponadpodstawowych - do ich ukończenia, a także ich rodziny lub przedstawiciele ustawowi, korzystający ze świadczeń opieki psychiatrycznej w ramach II poziomu referencyjnego.</p> <p><b>Główne założenia planowanego naboru:</b> Założeniem naboru jest wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży udzielających świadczeń pacjentom wymagającym specjalistycznej pomocy, którzy będą mogli skorzystać z porady psychiatry, innych specjalistycznych świadczeń oraz – w przypadku pacjentów wymagających intensywniejszej opieki – świadczeń w ramach oddziału dziennego psychiatrycznego rehabilitacyjnego dla dzieci. Zapewnienie opieki ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej stanowi ważny element procesu deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej. W ramach Centrum Zdrowia Psychicznego realizowane będą świadczenia ambulatoryjne oraz dzienne.</p> <p>Dzięki wsparciu zarówno działań infrastrukturalnych jak i zakupowych stworzone zostaną odpowiednie warunki opieki zdrowotnej w ramach systemu ochrony zdrowia psychicznego, tym samym poprawie ulegnie jakość życia związana ze zdrowiem psychicznym dzieci i młodzieży.</p> <p>Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii dziecięcej.</p> <p>Zgodnie z założeniami reformy psychiatrii, dzięki zwiększeniu dostępności pomocy w opiece ambulatoryjnej i środowiskowej, osoby niewymagające hospitalizacji będą mogły otrzymać pomoc w mniejszych placówkach. Wsparcie ośrodków udzielających pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi w ramach II poziomu</p>
---	--

	<p>referencyjnego umożliwi skrócenie czasu pobytu w szpitalu i zapobieganie ponownej hospitalizacji. Pacjenci będą mieli możliwość kontynuowania leczenia pozaszpitalnego, na poziomie lokalnych społeczności. Powyższy model działania zagwarantuje wsparcie chorych w odzyskiwaniu zdrowia, powrocie do odgrywanych ról społecznych, przeciwdziałaniu wykluczeniu i stygmatyzacji, poprawie jakości życia. Tym samym odciążone zostaną oddziały stacjonarne całodobowe, do których powinni trafiać pacjenci wymagający najbardziej specjalistycznej pomocy, w szczególności w stanie zagrożenia zdrowia i życia.</p> <p><b>Przewidywane efekty:</b> Przewidziane działania przyczynią się do poprawy jakości leczenia dzieci i młodzieży doświadczających kryzysów psychicznych poprzez podniesienie standardów diagnostycznych oraz poprawę warunków udzielania świadczeń. Powyższe nastąpi m.in. poprzez zakup wyposażenia niezbędnego do sprawowania kompleksowej opieki psychiatrycznej, jak również przeprowadzenie prac budowlanych. Prace budowlane dotyczące m. in. gabinetów terapeutycznych, sali pobytu dziennego oraz terenu przeznaczonego na cele terapeutyczno-rekreacyjne, umożliwią stworzenie miejsc funkcjonalnych, komfortowych, bezpiecznych i bardziej przyjaznych dla pacjenta.</p> <p>W konsekwencji działań projektowych nastąpi poprawa jakości świadczonych usług zdrowotnych i wzmocnienie odporności systemu ochrony zdrowia.</p>
<p><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)</p>	<p>Podmioty lecznicze, które posiadają poradnię zdrowia psychicznego lub poradnię zdrowia psychicznego i oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny dla dzieci i młodzieży i udzielają świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresie Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży – Poradnia Zdrowia Psychicznego - II poziom referencyjny lub Centrum Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży- II poziom referencyjny.</p>
<p><b>IV.9 Cel główny naboru</b> cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p><b>Cel główny naboru:</b></p> <p>Wsparcie inwestycyjne na rzecz zapewnienia równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspierania odporności systemu opieki zdrowotnej oraz poprawa bezpieczeństwa zdrowotnego populacji dzieci i młodzieży w Polsce.</p> <p>Celem działania będzie poprawa infrastruktury Centrów Zdrowia Psychicznego, co w efekcie przyczyni się do podniesienia standardów diagnostycznych oraz polepszenia warunków bytowych i komfortu pacjentów korzystających z porad psychiatry</p>

oraz innych świadczeń ambulatoryjnych oraz przebywających na oddziałach dziennych.

Działania będą ukierunkowane na realizację robót budowlanych (przebudowa, remont, budowa/ modernizacja instalacji) oraz na zakup sprzętu medycznego, niemedycznego (socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego) i wyposażenia wspomagającego proces udzielania świadczeń zdrowotnych i narzędzi diagnostycznych a także pomocy terapeutycznych.

#### **Zidentyfikowane problemy:**

Zaburzenia zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży są poważnym i narastającym problemem w Polsce. Zmiany cywilizacyjne sprawiają, że zaburzenia pojawiają się u coraz młodszych pacjentów. Wzrost liczby osób z zaburzeniami psychicznymi spowodowany jest wieloma czynnikami, do których zaliczyć można m.in. globalizację, przewlekły stres, problemy w środowisku rodzinnym, warunki społeczno-ekonomiczne. W ostatnich latach, do wzrostu liczby osób z problemami psychicznymi przyczyniła się również epidemia COVID-19 (w tym konieczność czasowego wprowadzenia związanych z nią ograniczeń) oraz niestabilność polityczna i działania wojenne na terytorium Ukrainy.

Wzrostowa tendencja zachorowań spowodowała, że kwestie opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży stały się priorytetem dla sektora ochrony zdrowia. Pociąga ona za sobą potrzebę organizowania i rozwoju profesjonalnej pomocy na różnych poziomach opieki, tym bardziej, że dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej dla osób z rozpoznanymi zaburzeniami psychicznymi nie jest obecnie realizowana w stopniu odpowiadającym aktualnym potrzebom.

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 sierpnia 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz.1640) wprowadzono nowy model ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży w ramach którego pomoc udzielana jest na trzech poziomach referencyjnych:

I poziom - Ośrodki Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla Dzieci i Młodzieży;

II poziom – Centra Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży;

III poziom – Ośrodki Wysokospecjalistycznej Całodobowej Opieki Psychiatrycznej.

Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 2400) wprowadzono dwa podpoziomy w ramach II poziomu referencyjnego, tj.:

- Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży – poradnia

	<p>zdrowia psychicznego – II poziom referencyjny,</p> <p>- Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży – II poziom referencyjny, w ramach którego, oprócz poradni zdrowia psychicznego dla dzieci, funkcjonuje również oddział dzienny psychiatryczny rehabilitacyjny dla dzieci.</p> <p>Przedmiotowy nabór wpisuje się w założenia reformy psychiatrii dzieci i młodzieży, jednocześnie jest zbieżny z celami Programu FEnIKS 2021-2027, który przewiduje wsparcie ukierunkowane na wszystkie formy opieki psychiatrycznej dzieci i młodzieży na trzech poziomach referencyjności.</p> <p>Brak odpowiednio finansowanej opieki psychiatrycznej prowadzi do niedostosowania placówek do wymagań współczesnej psychiatrii. W wielu przypadkach podmioty wymagają gruntownego infrastrukturalnego wsparcia w celu umożliwienia poprawnej realizacji świadczeń i stworzenia bezpiecznego, przyjaznego otoczenia dla pacjenta.</p> <p>Kluczowe jest zatem wsparcie infrastrukturalne Centrów Zdrowia Psychicznego, które gwarantują objęcie intensywną opieką terapeutyczną pacjentów wymagających specjalistycznej pomocy.</p> <p>W chwili obecnej funkcjonuje 168 placówek na terenie całej Polski realizujących działania w ramach II poziomu referencyjnego, tj. Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży - poradnia zdrowia psychicznego oraz Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży.</p>
<p><b>IV.10 Opis zakresu naboru</b>  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).</p>	<p><b>Zakres wsparcia w ramach naboru obejmuje:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ roboty budowlane (przebudowa/remont obiektu, budowa/modernizacja instalacji);</li> <li>✓ zakup wyposażenia medycznego;</li> <li>✓ zakup wyposażenia niemedycznego m. in. socjalno-bytowego, administracyjno-biurowego oraz narzędzi diagnostycznych i pomocy terapeutycznych.</li> </ul>
<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  Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</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

Przewidziane w projekcie działania w zakresie opieki psychiatrycznej na II poziomie referencyjnym są zgodne z celami i działaniami opisanymi w rozdziale pt. *Kierunki rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji* załącznika nr 2 („Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”) do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”

Cel szczegółowy: *Zapewnienie odpowiedniej infrastruktury do udzielania świadczeń psychiatrycznych dzieciom i młodzieży w ramach nowego modelu systemu ochrony zdrowia psychicznego.*

Zaplanowane działania zwiększą szansę na osiągnięcie rezultatów wskazanych w ww. strategii: *Do 2027 r. wsparcie infrastrukturalne podmiotów leczniczych uczestniczących w realizacji nowego modelu ochrony zdrowia dla dzieci i młodzieży oraz podmiotów wyrażających chęć do włączenia w nowy model opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.*

#### Mapa potrzeb zdrowotnych:

Z danych *Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.* wynika, że występuje duże zapotrzebowanie na świadczenia opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży. Łączna liczba pacjentów poniżej 18. roku życia objętych świadczeniami opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień w ramach NFZ w 2019 r. wyniosła 148,8 tys., w 2020 r. - 146,2 tys., w 2021 r. - 215,2 tys., w 2022 r. - 254,63 tys. Uzyskali oni łącznie w 2019 r. 917,8 tys. porad, w 2020 r. - 1,23 mln porad, w 2021 r. - 2,19 mln porad, w 2022 r. - 2,6 mln porad. W 2022 r. w ramach II poziomu referencyjnego udzielono 230,8 tys. porad dla 54,89 tys. pacjentów.

Dostęp do kompleksowego leczenia psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży jest bardziej utrudniony niż w przypadku osób dorosłych (średnia odległość od każdej z form leczenia zapewniających kompleksową opiekę wyniosła więcej niż 30 km w ponad 2 tys. gmin).

W Mapie potrzeb zdrowotnych wskazano wyzwania w opiece psychiatrycznej w przypadku leczenia dzieci i młodzieży: niewielka liczba świadczeniodawców umożliwiających leczenie w każdej z form opieki oraz utrudniony dostęp do kompleksowej i skoordynowanej opieki. Mała dostępność do świadczeń powoduje, że część pacjentów małoletnich w dużej mierze korzysta ze świadczeń dla dorosłych na oddziałach psychiatrycznych, w zespołach leczenia środowiskowego oraz w poradniach zdrowia psychicznego a także z opieki zdrowotnej w innych rodzajach świadczeń np. na oddziałach pediatrycznych.

Nabór odpowiada na rekomendowane kierunki działań wskazane w Mapie potrzeb zdrowotnych: „Rekomendowane jest (...) wprowadzanie założeń reformy psychiatrii dzieci i młodzieży z nieodzowną koniecznością otwarcia nowych placówek leczenia

	<p>we wszystkich formach”<sup>3</sup>.</p> <p>W ramach naboru wsparte zostaną Centra Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży, udzielające świadczeń pacjentom wymagającym specjalistycznej pomocy, co powinno mieć wpływ na poprawę jakości udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach tej formy opieki.</p> <p><b>Krajowy Plan Transformacji:</b>  Działania realizowane w ramach naboru są zgodne z działaniami wskazanymi w KPT, w którym rekomendowano „Upowszechnienie nowego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży, w tym wzrost liczby ośrodków I poziomu referencyjnego – utworzenie nowych oraz przekształcenie obecnych świadczeniodawców w podmioty II i III poziomu” (działanie nr 2.7.2)  <sup>4</sup></p> <p>Zgodnie z KPT, najważniejszym wyzwaniem w przypadku leczenia dzieci i młodzieży jest brak zaspokojenia potrzeb populacyjnych na świadczenia psychiatryczne dla dzieci i młodzieży, utrudniony dostęp do kompleksowości i koordynacji opieki, a także potrzeba uwzględnienia w opiece terapii środowiskowej i koordynacji opieki ze środowiskiem szkolnym i rodzinnym.</p> <p>Działaniem odpowiadającym na te potrzeby jest upowszechnienie nowego, wielostronnego i skoordynowanego modelu ochrony zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży opartego o trzy poziomy referencyjne.</p>
<b>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</b> rok oraz kwartał [RRRR.KW]	III kw. 2024 r.
<b>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</b> Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okotomedycznych.	Nie dotyczy
<b>ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI</b>	
<b>IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU</b>	

<sup>3</sup> Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. w sprawie mapy potrzeb zdrowotnych, s. 302 (Dz.U. Ministra Zdrowia, poz. 69).

<sup>4</sup> Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dn. 15.10.2021 r., (Dz.U. MZ, poz. 80), s. 46-47.

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	215 040	8 355 579
<b>IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoby/rok	51 168	8 449 669
Liczba wspartych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń w zakresie psychiatrii na I i II poziomie referencyjnym	szt.	96	413
<b>IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE</b>			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

## V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ

Nie dotyczy

<b>VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b> nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<b>FENX.6.K.2</b>
<b>VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny</b>	<b>Wsparcie Centrów Zdrowia Psychicznego dla dzieci i młodzieży (II poziom referencyjny)</b>

<b>VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO</b> proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.			
<b>Rekomendacja KS dla kryterium</b> rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	<b>Kryterium</b> nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	<b>Rodzaj kryterium</b> kryterium dostępu/ premiujące	<b>Opis zgodności kryterium z rekomendacją</b> opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1	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	Zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych na lata 2022-2026 wraz z jej aktualizacją na kolejne lata <sup>5</sup> - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 3</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy zakres projektu jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
2	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.”	Projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 6</i>	Kryterium dostępu	<p>Projekt jest zgodny z celami i działaniami opisanymi w rozdziale pt. <i>Kierunki rozwoju wsparcia zdrowotnego w ramach procesu deinstytucjonalizacji</i> załącznika nr 2 („Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”) do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

<sup>5</sup> <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/>

3	Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.			
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Spójność z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym <sup>6</sup> lub regionalnymi <sup>7</sup> ) <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 4</i>	Kryterium dostępu	<p>W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy zakres projektu jest spójny z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub wojewódzkimi).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków	Projekt posiada ważną i pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych	Kryterium dostępu	W ramach kryterium będzie weryfikowane, czy projekt posiada ważną i pozytywną OCI, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146, t. j.), zgodną z zakresem projektu oraz czy Wnioskodawca wskazał zgodność parametrów inwestycji objętej projektem z wnioskiem złożonym w systemie teleinformatycznym IOWISZ (Instrument Oceny Wniosków Inwestycyjnych w Sektorze Zdrowia).

<sup>6</sup> <https://basiw.mz.gov.pl/strategie/plany-transformacji/>

<sup>7</sup> <https://basiw.mz.gov.pl/strategie/wojewodzkie-plany-transformacji/>

	publicznych (OCI) <sup>8</sup> .	(OCI) - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 2</i>		<p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pozwalających na identyfikację danej opinii, tj. co najmniej tytułu inwestycji, numeru oraz daty wydania OCI;</li> <li>- wskazujących zgodność parametrów inwestycji objętej projektem z wnioskiem złożonym w systemie IOWISZ.</li> </ul> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
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.	Wnioskodawca realizuje inwestycje w ramach EFS+ z obszaru psychiatrii - <i>Kryterium specyficzne nr 1</i>	Kryterium premiujące	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca realizuje projekt w ramach EFS + z zakresu psychiatrii.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie odnośnie realizacji przez Wnioskodawcę projektu w ramach EFS + z zakresu psychiatrii.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

---

<sup>8</sup> O ile dotyczy



7	Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.	Wykorzystywanie Infrastruktury wytworzonej w ramach projektu - <i>Kryterium specyficzne obligatoryjne nr 5</i>	Kryterium dostępu	<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 będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
8	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	-	-	<p>Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów, gdyż w przypadku projektów wyłanianych do dofinansowania w sposób konkurencyjny uzgodnienia odbywają się na poziomie naboru. Założenia naboru (w tym zakres inwestycji) zostały uzgodnione z departamentem merytorycznym w Ministerstwie Zdrowia odpowiedzialnym za reformę psychiatrii, tj. Departamentem Zdrowia Publicznego.</p>
9	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.	-	-	<p>Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów, ponieważ nabór dotyczy wsparcia Centrów Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny), które nie zapewniają stacjonarnej całodobowej opieki. Nabór dotyczy podmiotów udzielających świadczeń w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz podmiotów udzielających świadczeń w Poradni Zdrowia Psychicznego i Oddziale Dziennym.</p>

10	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.	-	-	Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów, ponieważ nabór dotyczy wsparcia Centrów Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny), które nie zapewniają stacjonarnej całodobowej opieki. Nabór dotyczy podmiotów udzielających świadczeń w Poradni Zdrowia Psychicznego oraz podmiotów udzielających świadczeń w Poradni Zdrowia Psychicznego i Oddziale Dziennym.
11	Kryteria premiuje projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma <sup>9</sup> udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	-	-	Rekomendacja nie ma odzwierciedlenia w kryteriach wyboru projektów, gdyż nabór dotyczy wsparcia istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny). W ramach naboru nie przewiduje się utworzenia nowych form udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

---

<sup>9</sup> forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego

12	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.	Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach I poziomu referencyjnego – <i>Kryterium specyficzne nr 2</i>	Kryterium premiujące	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca zapewnia udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach I poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
13	Kryteria premiuja projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).	Niestacjonarne formy opieki – <i>Kryterium specyficzne nr 3</i>	Kryterium premiujące	<p>Ocenie podlega, czy projekt ukierunkowany jest na więcej niż jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><u>Kryterium rozstrzygające (w drugiej kolejności).</u></p>
14	Kryteria premiuja projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o	-	-	<p>Rekomendacja dotyczy psychiatrii dorosłych i nie ma zastosowania w przypadku naboru dot. wsparcia infrastrukturalnego Centrów Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny), ukierunkowanego na opiekę psychiatryczną dzieci i młodzieży.</p>

	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.			
15	Kryteria premiąją 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.	Kompleksowość udzielanych świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży <sup>10</sup> - <i>Kryterium specyficzne nr 4</i>	Kryterium premijujące	Ocenie podlega, czy Wnioskodawca po zrealizowaniu projektu będzie zapewniał udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych.  Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.  Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).
16	Kryteria premiąją projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych,	-	-	Rekomendacja dotyczy psychiatrii dorosłych i nie ma zastosowania w przypadku naboru dot. wsparcia infrastrukturalnego Centrów Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży (II poziom referencyjny), ukierunkowanego na opiekę psychiatryczną dzieci i młodzieży.

<sup>10</sup> Dotyczy podmiotu, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie realizował świadczeń dla dzieci i młodzieży w zakresie opieki psychiatrycznej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych

	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).			
17	Kryteria premiuje projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).	Posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży <sup>11</sup> - <i>Kryterium specyficzne nr 5</i>	Kryterium premiujące	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca na dzień składania wniosku o dofinansowanie dysponuje kadrą medyczną niezbędną do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dla dzieci i młodzieży w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych, zgodnie z wymaganiami wskazanymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień z dnia 19 czerwca 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1285 z późn. zm.).</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

<sup>11</sup> Dotyczy podmiotu, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie realizował świadczeń dla dzieci i młodzieży w zakresie opieki psychiatrycznej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych

18	Kryteria premują projekty zakładające, jako element projektu, inwestycje w obszarze psychiatrii w zakresie rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjenta.	Inwestycja objęta projektem zawiera elementy dotyczące rozwiązań wpływających na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjentów – <i>Kryterium specyficzne nr 6</i>	Kryterium premujące	<p>Ocenie podlega, czy w ramach realizacji projektu Wnioskodawca uwzględnił działania wprowadzające rozwiązania wpływające na poprawę komfortu i bezpieczeństwa przyjmowanych dzieci i młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p> <p><u>Kryterium rozstrzygające (w pierwszej kolejności).</u></p>
19	Kryteria premują projekty, których Wnioskodawcy / Grantobiorcy są zaangażowani w kształcenie przeddyplomowe lub podyplomowe kadr medycznych w dziedzinie psychiatrii dorosłych oraz psychiatrii dzieci i młodzieży przez okres co najmniej ostatniego roku przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu.	Kształcenie specjalizacyjne lekarzy – <i>Kryterium specyficzne nr 8</i>	Kryterium premujące	<p>Ocenie podlega, czy Wnioskodawca prowadzi/uczestniczy w kursach/ szkoleniach doszkalcących dla lekarzy z zakresu psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

#### VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą

projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	<p>Zgodność z Programem Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, Szczegółowym opisem priorytetów FEnIKS oraz regulaminem wyboru projektów (dokumenty aktualne na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie)</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR<sup>12</sup> art. 73 ust. 2 lit. a)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zapewnienie zgodności projektu w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Typ/rodzaj projektu jest zgodny z przewidzianym w Programie FEnIKS, szczegółowym opisie priorytetów FEnIKS oraz regulaminie wyboru projektów,</li> <li>- Zgodność projektu z opisem działania (w tym celem oraz zakresem interwencji i przyporządkowaniem adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu dla danego typu projektu),</li> <li>- Wnioskodawca jest zgodny z określonym typem beneficjenta,</li> <li>- Nie przekroczono pułapu maksymalnego poziomu dofinansowania,</li> <li>- Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości projektu (o ile dotyczy),</li> <li>- Spełniono warunki minimalnej/maksymalnej wartości wydatków kwalifikowanych projektu (o ile dotyczy),</li> <li>- Wnioskodawcy składający wniosek są uprawnieni do ubiegania się o przyznanie dofinansowania w ramach danego naboru.</li> </ul> <p>Dla oceny pozytywnej wszystkie ww. warunki muszą zostać spełnione. Warunki, które nie dotyczą danego projektu nie wpływają na wynik oceny kryterium.</p>
2	Zgodność projektu z dokumentami składającymi się na spełnienie warunków podstawowych	Kryterium dostępu	Jeśli projekt wchodzi w zakres warunku podstawowego sformułowanego w Rozdziale 4 Programu FEnIKS „Warunki podstawowe”, projekt jest spójny

<sup>12</sup> ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej

	❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b)		ze wskazanymi w tym rozdziale odpowiednimi strategiami i dokumentami dotyczącymi planowania ustanowionymi w celu spełnienia tego warunku podstawowego.
3	Zgodność z realizacją zasady n+2 ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 2 oraz art. 118 (fazowanie)	Kryterium dostępu	Harmonogram realizacji projektu nie narusza zasady n+2 w zakresie kwalifikowalności wydatków, zgodnie z zapisami art. 63 ust. 2 CPR.
4	Projekt nie został zakończony przed złożeniem dokumentacji aplikacyjnej ❖ Kryterium wynika z CPR art. 63 ust. 6	Kryterium dostępu	Warunkiem spełnienia kryterium jest wykazanie, że projekt nie został fizycznie ukończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed przedłożeniem wniosku o dofinansowanie, niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane. Przez projekt ukończony/ zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór końcowy ostatnich robót (protokół odbioru końcowego), dostaw lub usług.
5	Kompletność dokumentacji aplikacyjnej i spójność informacji zawartych we wniosku, załącznikach do wniosku.	Kryterium dostępu	Ocena polegać będzie na weryfikacji kompletności wymaganej dokumentacji aplikacyjnej oraz spójności informacji zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku, w tym dokumentacji technicznej. Wymóg spójności dokumentów nie oznacza konieczności sporządzania na nowo dokumentów przygotowanych na wcześniejszym etapie przygotowania projektu (np. studium wykonalności). Różnice pomiędzy dokumentami przygotowywanymi w oparciu o ogólne informacje a dokumentem ostatecznym nie oznaczają niespełnienia kryterium, konieczne jest jedynie wyjaśnienie przyczyn różnic oraz zaktualizowanie informacji, które są umieszczone we wniosku o dofinansowanie, w szczególności tych mających wpływ na wysokość dofinansowania.
6	Zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej ❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. b) w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2	Kryterium dostępu	Sprawdzana jest zgodność projektu z przepisami o pomocy publicznej, tj.: - jeśli wsparcie będzie stanowiło pomoc publiczną w rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE, to czy właściwie wskazano jej dopuszczalność z właściwymi przepisami regulującymi udzielanie, - jeśli wsparcie nie będzie stanowiło pomocy publicznej, to czy właściwie



			<p>uzasadniono przyjęcie takiego założenia.</p> <p>Weryfikacja polega na sprawdzeniu poprawności wyjaśnień przedstawionych we wniosku o dofinansowanie poprzez odniesienie ich treści do właściwych dokumentów instytucji Unii Europejskiej, np. do:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Siatek analitycznych dotyczących infrastruktury,</li> <li>- Komunikatu Komisji – Zawiadomienie Komisji w sprawie pojęcia pomocy państw rozumieniu art. 107 ust. 1 TFUE.</li> </ul>
7	<p>Trwałość projektu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 65</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest zachowanie trwałości w rozumieniu zgodnie z art. 65 CPR, w odniesieniu do projektu (operacji) obejmującego (obejmującej) inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne.</p> <p>Okres trwałości zgodnie z art. 65 ust.3. nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.</p>
8	<p>Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie</p> <p>❖ Kryterium wynika z przepisów krajowych wymienionych w kolumnie obok</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy wobec wnioskodawcy nie orzeczono zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.);</li> <li>- art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2021 poz. 1745);</li> <li>- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2020r. poz. 358 z późn. zm.)</li> </ul> <p>lub nie zakazane zostało udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa</p>

			<p>narodowego (Dz. U. poz. 835).</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie poprzez uzyskanie informacji z rejestrów publicznych do których właściwa instytucja posiada dostęp lub na podstawie oświadczeń wnioskodawców.</p>
9	<p>Wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z art. 73 ust. 2 lit. b) CPR w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 2 oraz z art. 7 ust. 1 lit. d rozporządzenia ws. EFRR i FS<sup>13</sup></li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1) albo w rozumieniu komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa naratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014 C 249/1) w zależności od tego, która jest właściwa (zgodnie z przepisami o pomocy publicznej). W przypadku projektów, których dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej dla ustalenia czy wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji stosuje się rozporządzenie Komisji (UE) 651/2014. Kryterium nie ma zastosowania w sytuacji, gdy dofinansowanie stanowi pomoc <i>de minimis</i> lub wsparcie podlegające tymczasowym zasadom pomocy państwa ustanowionym w celu odpowiedzi na wystąpienie wyjątkowych okoliczności, chyba że co innego wynika z przepisów o pomocy publicznej.</p> <p>Wnioskodawca przedłożył oświadczenie o tym, że nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji.</p>
10	<p>Brak podwójnego finansowania</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z horyzontalnej zasady funduszy i stanowi wymóg ustawowy (ustawa wdrożeniowa)</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone są odpowiedzi wnioskodawcy na pytania zawarte we wniosku o dofinansowanie dotyczące braku podwójnego finansowania przedsięwzięć z różnych zewnętrznych środków publicznych, w tym europejskich.</p> <p>Weryfikacja spełnienia kryterium odbywać się będzie na podstawie/przy użyciu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pytań we wniosku o dofinansowanie,</li> <li>- aplikacji Skaner (skaner.gov.pl).</li> </ul>

<sup>13</sup> ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności

11	<p>Stabilność finansowa projektu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. d)</p>	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania projektu, które obejmują inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu (okres trwałości zgodnie z art. 65 ust. 3 CPR nie dotyczy wkładów z programu na rzecz instrumentów finansowych lub dokonywanych przez takie instrumenty ani do żadnej operacji, której dotyczy zaprzestanie działalności produkcyjnej w związku z upadłością niewynikającą z oszustwa.)</p>
12	<p>Poprawność analizy finansowej i ekonomicznej</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. c)</p>	Kryterium dostępu	<p>Zgodnie z art. 73 ust. 2 CPR podczas wyboru operacji instytucja zarządzająca: c) zapewnia, aby wybrane operacje odzwierciedlały najkorzystniejszą relację między kwotą wsparcia, podejmowanymi działaniami i osiąganymi celami.</p> <p>Zgodnie z powyższym sprawdzana jest zgodność z Wytycznymi w zakresie zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych na lata 2021- 2027 (gdą mają zastosowanie). W przypadku kwestii nieuregulowanych w powyższych Wytycznych, należy sprawdzić zgodność z Economic Appraisal Vademecum 2021-2027 - General Principles and Sector Applications (z ang. Vademecum oceny ekonomicznej 2021-2027 - Ogólne zasady i zastosowania sektorowe) oraz Guide to cost-benefit Analysis of Investment Projects (z ang. Przewodnikiem do analizy kosztów i korzyści projektów inwestycyjnych) z grudnia 2014 r. W przypadku dokumentów sektorowych (np. Blue Books, z ang. Niebieskie Księgi) należy sprawdzić zgodność również z tymi dokumentami. W przypadku rozbieżności pomiędzy ww. dokumentami, zastosowanie mają zasady z dokumentu o najpóźniejszej dacie publikacji.</p> <p>W przypadku projektu realizowanego w formie projektu grantowego sprawdzane jest, czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla działania. Sprawdzeniu podlega czy wnioskowana kwota wsparcia jest zgodna z zasadami finansowania projektów obowiązującymi dla danego działania określonymi w Szczegółowym opisie priorytetów Programu FEnIKS na lata 2021-2027.</p>

13	<p>Gotowość organizacyjno- instytucjonalna wnioskodawcy w obszarze zawierania umów</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest, czy wnioskodawca i wszystkie podmioty, które zgodnie z informacją zawartą we wniosku mogą ponosić wydatki kwalifikowalne w ramach projektu posiadają procedury (tryb postępowania) w obszarze zawierania umów dla zadań objętych projektem.</p> <p>W przypadku umów zawieranych zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych, zgodność z zasadami obowiązującymi w ramach Programu jest zapewniona przez działanie zgodnie z tą ustawą. W przypadku umów, do których nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, wnioskodawca powinien przedstawić wewnętrzne procedury uwzględniające zasady zawierania umów określone w wytycznych dotyczących kwalifikowania wydatków.</p> <p>Kryterium nie dotyczy grantobiorców projektu grantowego, o którym mowa w art. 41 ustawy wdrożeniowej.</p>
14	<p>Klauzula delokalizacyjna</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. h) oraz art. 65 i 66</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 CPR lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) CPR.</p>
15	<p>Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4 oraz art. 73 ust. 2 lit. e)</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Projekt został przygotowany (albo jest przygotowywany) zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ustawą z dnia 3 października 2008 r. o udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko (Dz.U. z 2021 r. poz. 247 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE z dnia 13 grudnia 2011 r. w sprawie oceny skutków wywieranych przez niektóre przedsięwzięcia publiczne i prywatne na środowisko;</li> <li>- ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. z 2020 r. poz. 1219 z późn. zm.);</li> <li>- ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (Dz.U. z 2021 r. poz. 1098 z późn. zm.) i Dyrektywą Rady 92/43/EEG z dnia 21 maja</li> </ul>

			<p>1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne (Dz. U. z 2021 r., poz. 2233 z późn. zm.) i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej;</li> <li>- Wytycznymi w sprawie działań naprawczych w odniesieniu do projektów współfinansowanych w okresie programowania 2014 – 2020 oraz ubiegających się o współfinansowanie w okresie 2021 – 2027 z Funduszy UE, dotkniętych naruszeniem 2016/2046 w zakresie specustaw, dla których prowadzone jest postępowanie w sprawie oceny oddziaływania na środowisko (Ares(2021)1432319 z 23.02.2021r.).</li> </ul>
16	<p>Zasada zrównoważonego rozwoju, w tym zasada „nie czynić poważnej szkody”</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 4</p>	Kryterium dostępu	<p>Ocenie podlega, czy projekt spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 9 ust. 4 CPR.</p> <p>Wnioskodawca wykaże, że projekt jest zgodny z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą „nie czynić poważnych szkód”.</p> <p>W ramach prezentacji spełnienia przez projekt celów zrównoważonego rozwoju ONZ należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów. Należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE.</p> <p>W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czynić poważnych szkód” należy odnieść się do zapisów ekspertyzy wykonanej na zlecenie MFIPR:</p> <p><i>„Analiza spełniania zasady „nie czynić poważnej szkody” (DNSH), w rozumieniu art. 17 rozporządzenia (UE) nr 2020/852 dla projektu dokumentu pn. Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027”</i> i zamieszczonych w niej ustaleń dla poszczególnych typów projektów.</p> <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady</p>

			zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.
17	<p>Odporność infrastruktury na zmiany klimatu</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. j)</p>	Kryterium dostępu	<p>Weryfikacja polega na ocenie czy projekt jest zgodny z art. 73 ust. 2 lit. j) CPR tzn. czy inwestycja w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu. Weryfikacja przeprowadzana jest na podstawie uzasadnienia odporności przedsięwzięcia na zmiany klimatu przedstawionego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Projekt jest zgodny z metodologią wynikającą z Wytycznych Komisji Europejskiej: ZAWIADOMIENIE KOMISJI Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01).</p>
18	<p>Poprawność identyfikacji i przypisania wydatków projektu z punktu widzenia ich kwalifikowalności</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 73 ust. 2 lit. g)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest potencjalna kwalifikowalność wydatków planowanych do poniesienia na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, czyli zgodność z zasadami zawartymi w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, SzOP oraz regulaminie wyboru projektów, a także poprawność przypisania wskazanych tam wydatków do właściwych kategorii wydatków kwalifikowalnych. Ponadto weryfikowany jest sposób opisu we wniosku o dofinansowanie wydatków kwalifikowalnych pod kątem uzasadnienia włączenia do wydatków kwalifikowalnych tych wydatków, dla których, zgodnie z ww. Wytycznymi lub SzOP, warunkiem koniecznym dla ich uznania za kwalifikowalne jest ich wskazanie we wniosku o dofinansowanie i w umowie o dofinansowanie.</p>
19	<p>Zgodność projektu z zasadami równości szans, włączenia społecznego i niedyskryminacji</p> <p>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b)</p>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzone jest czy działania związane z realizacją projektu, a także wszystkie produkty związane z funkcjonowaniem projektu po okresie jego realizacji, w tym działania informacyjne i promocyjne, są realizowane z poszanowaniem zasad równościowych związanych z zapobieganiem wszelkiej dyskryminacji, m.in. ze względu na: płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię, światopogląd, przynależność narodową, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną. Oceną zgodności</p>

			<p>projektu z ww. zasadami horyzontalnymi jest dokonywana w oparciu o przepisy Wytycznych w zakresie realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 oraz załącznika nr 2 do ww. Wytycznych.</p> <p>Ocena będzie prowadzona rozłącznie w odniesieniu do każdej z dwóch ww. zasad: zasady równości szans i niedyskryminacji oraz zasady równości kobiet i mężczyzn. Oddzielnie sprawdzane jest wypełnienie wszystkich poniższych warunków:</p> <p>1) Wnioskodawca wykazał, że projekt będzie miał pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnoprównościami. Przez pozytywny wpływ należy rozumieć zapewnienie dostępności infrastruktury, środków transportu, towarów, usług, technologii i systemów informacyjno-komunikacyjnych oraz wszelkich produktów projektów (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, dla wszystkich ich użytkowników/użytkowniczek – zgodnie ze standardami dostępności dla polityki spójności 2021–2027 (zał. nr 2 do ww. Wytycznych).</p> <p>W przypadku gdy produkty (usługi) projektu nie mają swoich bezpośrednich użytkowników, dopuszczalne jest uznanie, że mają one charakter neutralny wobec zasady równości szans i niedyskryminacji. W przypadku uznania, że dany produkt (lub usługa) jest neutralny, projekt zawierający ten produkt (lub usługę) może być uznany za zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji. Uznanie neutralności określonych produktów (usług) projektu nie zwalnia jednak wnioskodawcy ze stosowania standardów dostępności dla realizacji pozostałej części projektu, dla której standardy dostępności mają zastosowanie.</p> <p>2) Projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn. Przez zgodność z tą zasadą należy rozumieć, z jednej strony zaplanowanie takich działań w projekcie, które wpłyną na wyrównywanie szans danej płci będącej w gorszym położeniu (oile takie nierówności zostały zdiagnozowane w projekcie). Z drugiej strony zaś stworzenie takich mechanizmów, aby na żadnym etapie wdrażania projektu nie dochodziło do dyskryminacji i</p>
--	--	--	--

			<p>wykluczenia ze względu na płeć.</p> <p>W przypadku, gdy we wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca uzasadni, dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady, a uzasadnienie to zostanie uznane przez instytucję oceniającą projekt za adekwatne i wystarczające, projekt może zostać uznany za neutralny.</p>
20	<p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 1, 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 3 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p>
21	<p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 2 i 3, art. 73 ust. 2 lit. b) – w zakresie horyzontalnego warunku podstawowego 4 oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r. w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu.</p> <p>Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p>
22	<p>Zgodność projektu z klauzulą niedyskryminacyjną.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kryterium wynika z CPR art. 9 ust. 3 oraz z zapisów Umowy partnerstwa oraz z zapisów Umowy Partnerstwa oraz Programu FEnIKS</li> </ul>	Kryterium dostępu	<p>Sprawdzana jest zgodność projektu z wymogami klauzuli niedyskryminacyjnej, która stanowi, że wsparcie ze środków polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. W przypadku, gdy wnioskodawcą/beneficjentem jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), która podjęła jakiekolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, wsparcie w ramach</p>



			<p>polityki spójności nie może być udzielone”.</p> <p>W przypadku, gdy wnioskodawcą jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) sprawdzane jest dodatkowo, czy wnioskodawca ten podjął jakiegokolwiek działania dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060. W szczególności sprawdzane jest, czy na terenie jednostki samorządu terytorialnego (która jest wnioskodawcą lub której podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny jest wnioskodawcą) nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub podjęte dyskryminujące uchwały<sup>14</sup>, na dowód czego wnioskodawca (niezależnie od tego, czy jest jednostką samorządu terytorialnego, czy podmiotem przez nią kontrolowanym lub od niej zależnym) złożył oświadczenie o treści: „Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ na terenie ...*, którą/który reprezentuję/od której zależny lub przez nią kontrolowany jest podmiot, który reprezentuję ** nie obowiązują żadne ustanowione przez organy tej jednostki samorządu terytorialnego dyskryminujące akty prawa miejscowego lub inne podjęte dyskryminujące uchwały,</li> <li>▪ wnioskodawca, którego reprezentuję, nie podjął jakichkolwiek działań dyskryminujących, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia 2021/1060.”</li> </ul> <p><i>* należy wskazać właściwą jednostkę samorządu terytorialnego</i></p> <p><i>** niepotrzebne skreślić</i></p> <p>W przypadku projektów partnerskich lub projektów, których wnioskodawcami są związki komunalne, spełnienie powyższych warunków będzie weryfikowane zarówno wobec wnioskodawcy, jak i każdej wchodzącej w skład partnerstwa jednostki samorządu</p>
--	--	--	--

<sup>14</sup> Przez dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały należy rozumieć dokumenty, powodujące nieuprawnione różnicowanie, wykluczanie lub ograniczanie ze względu na jakiegokolwiek przesłanki tj.: płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną.

			terytorialnego lub podmiotu przez nią kontrolowanego lub od niej zależnego (partnerów projektu partnerskiego), na podstawie oświadczeń złożonych przez każdą ze stron. Jeśli w skład partnerstwa wchodzi jednostka samorządu terytorialnego, na terenie której obowiązują ustanowione przez jej organy dyskryminujące akty prawa miejscowego lub dyskryminujące uchwały (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), to koszty projektu w części ponoszonej przez tego partnera nie mogą być uznane za kwalifikowane, tj. w budżecie projektu należy je uwzględnić jako wydatki niekwalifikowane. Złożone ww. oświadczenie będzie weryfikowane na podstawie uzasadnienia przedstawionego przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie oraz w oparciu o informacje Rzecznika Praw Obywatelskich na temat jednostek samorządu terytorialnego, które ustanowiły dyskryminujące akty prawa miejscowego oraz nie dokonały ich modyfikacji ani uchylenia.
23	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia (NFZ) w zakresach Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży – Poradnia Zdrowia Psychicznego - II poziom referencyjny albo/i Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży - II poziom referencyjny	Kryterium dostępu	<p>Wnioskodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień na podstawie umowy zawartej z NFZ w zakresach Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży – Poradnia Zdrowia Psychicznego - II poziom referencyjny albo/i Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży II poziom referencyjny.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
24	Projekt jest zgodny z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych (UNCRPD), w tym Komentarzem ogólnym Nr 5 (2017), Uwagami końcowymi dla Polski Komitetu ONZ ds. Praw Osób Niepełnosprawnych (CRPD) oraz Strategią na	Kryterium dostępu	Sprawdzana jest zgodność projektu z Konwencją ONZ o Prawach Osób Niepełnosprawnych (UNCRPD), w tym Komentarzem ogólnym Nr 5 (2017), Uwagami końcowymi dla Polski Komitetu ONZ ds. Praw Osób Niepełnosprawnych (CRPD) oraz Strategią na Rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021-2030.

	Rzecz Osób z Niepełnosprawnościami 2021-2030		<p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
25	Zasoby organizacyjne Wnioskodawcy	Kryterium dostępu	<p>Warunkiem spełnienia kryterium jest podanie we wniosku o dofinansowanie kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie dot. potencjału kadrowego, kompetencji i doświadczenia osób, które Wnioskodawca planuje zaangażować do realizacji projektu. We wniosku o dofinansowanie konieczne jest wskazanie zakresu zadań, jakie dana osoba będzie realizować na rzecz projektu w kontekście posiadanej przez nią wiedzy i umiejętności.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
26	<p>Zastosowanie elementów z zakresu gospodarki o obiegu zamkniętym, poprawy efektywności energetycznej, OZE, ochrony przyrody (w tym różnorodności biologicznej) oraz adaptacji do zmian klimatu Kryterium wynika z programu FEnIKS</p> <p>❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt obejmuje zapobieganie negatywnemu oddziaływaniu na środowisko lub zawiera elementy zmniejszające znacząco jego ślad środowiskowy (environmental footprint). W ramach projektu zakłada się działania takie jak: zmniejszenie pierwotnego zużycia surowców i materiałów, zapobieganie powstawaniu odpadów, odzysk, recykling, naprawę i ponowne wykorzystanie, wykorzystanie wody szarej, ścieków oczyszczonych, ograniczenie presji na środowisko, uwzględnianie efektów środowiskowych w zarządzaniu, a także odporności na zmiany klimatu i adaptacji do tych zmian, w tym zrównoważone gospodarowanie wodami opadowymi, zachowanie istniejącej zieleni (w szczególności drzew) i powierzchni biologicznie czynnej na terenie inwestycji i retencjonowanie wody. Projekt zawiera rozwiązania przyczyniające się do wzrostu</p>

			efektywności energetycznej i udziału energii ze źródeł odnawialnych, a w zakresie ochrony przyrody uwzględnienie utrzymania istniejącej zieleni, w szczególności drzew i istniejących ekosystemów, promowania i przywracania zdrowych ekosystemów i zwiększania różnorodności biologicznej, komponentów opartych na przyrodzie, zielonej oraz niebieskiej infrastruktury, rozwiązań opartych na rodzimych zasobach przyrody oraz realizacji dodatkowych nasadzeń drzew i krzewów.
27	Zastosowanie elementów edukacyjnych w projekcie ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt obejmuje elementy edukacyjne w zakresie podnoszenia świadomości ekologicznej społeczeństwa, na przykład czystego powietrza, rozwiązania zgodne z GOZ lub oszczędności energii/zasobów naturalnych (jeśli dotyczy).  Kryterium nie dotyczy projektów, w których odrębne przepisy stanowią (np. w zakresie pomocy publicznej), iż koszty elementów edukacyjnych są niekwalifikowalne.
28	Zgodność projektu ze Strategią Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego (SUE RMB) ❖ Kryterium wynika z Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt jest zgodny lub komplementarny z celami Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego*.  *ocena projektu jest dokonywana w oparciu o aktualną wersję Planu Działań Strategii Unii Europejskiej dla regionu Morza Bałtyckiego. Dokument dostępny min. na stronie: <a href="https://www.eusbsr.eu/attachments/article/590824/Action%20Plan%202021.PDF">https://www.eusbsr.eu/attachments/article/590824/Action%20Plan%202021.PDF</a>
29	Projekt przewiduje elementy związane ze współpracą z partnerami z innych państw ❖ Kryterium wynika z CPR art 22 ust. 3 lit. d) ppkt vi) oraz zapisów Programu FEnIKS	Kryterium premiujące	Projekt zakłada współpracę, w tym wymianę wiedzy i doświadczeń oraz konsultacje, z partnerami z innych Państw Członkowskich, kandydujących lub stowarzyszonych, bądź projekt jest komplementarny do innych projektów realizowanych poza granicami Polski w UE, krajach kandydujących i stowarzyszonych.
30	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu w rozumieniu przepisów art. 2 pkt 5 CPR	Kryterium premiujące	Projekt jest operacją o strategicznym znaczeniu, tj. został ujęty w wykazie takich operacji zawartym w Rozdziale 8 Programu FEnIKS „Załącznik: Wykaz planowanych operacji o znaczeniu strategicznym wraz z harmonogramem” lub jest częścią wiązki projektów uznanych jako operacja o strategicznym znaczeniu.

31	<p>Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze/obszary zagrożone trwałą marginalizacją</p> <p>❖ Kryterium wyniku z KSRR</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze miast średnich tracących funkcje społeczno- gospodarcze lub obszarze zagrożonym trwałą marginalizacją. Aktualizacja delimitacji obszarów strategicznej interwencji jest dostępna pod adresem: <a href="https://www.gov.pl/web/fundusze-regiony/krajowa-strategia-rozwoju-regionalnego">https://www.gov.pl/web/fundusze-regiony/krajowa-strategia-rozwoju-regionalnego</a>.</p>
32	<p>Projekt realizowany na obszarze strategicznej interwencji (OSI) wskazanym w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego 2030 (KSRR): Polska Wschodnia/Śląsk</p> <p>❖ Kryterium wyniku z KSRR</p>	Kryterium premiujące	<p>Projekt jest realizowany na jednym z dwóch obszarów strategicznej interwencji wskazanych w KSRR, tj. na obszarze Polski Wschodniej lub na Śląsku.</p>
33	<p>Projekt wynikający z zapisów strategii terytorialnej (ZIT lub IIT), bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo wynikający z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny) lub komplementarny do ww. dokumentów</p> <p>❖ Kryterium wyniku z Umowy Partnerstwa, KSRR 2030 oraz KPM 2030</p>	Kryterium premiujące	<p>Sprawdzone jest, czy projekt wynika z zapisów strategii terytorialnej ZIT lub IIT, bądź strategii rozwoju ponadlokalnego albo czy wynika z dokumentów strategicznych i/lub planistycznych powstałych w ramach współpracy samorządów (w tym takich jak Centrum Wsparcia Doradczego, Partnerska Inicjatywa Miast, Program Rozwój Lokalny lub czy jest komplementarny do ww. dokumentów, a także czy jest realizowany na obszarze OSI, takich jak miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze lub obszar zagrożony trwałą marginalizacją oraz czy jest realizowany w partnerstwie samorządów.</p> <p>W celu wykazania komplementarności konieczne jest wykazanie, że dany projekt będzie stanowić część większego przedsięwzięcia poprzez dopełnienie innymi działaniami lub projektami zapisanymi we wskazanych dokumentach, które w efekcie przyczynią się do wzmocnienia potencjału przedsięwzięcia (np. poprzez powiązanie z działaniami miękkimi, inwestycjami zwiększającymi dostępność fizyczną projektu i zwiększaniem atrakcyjności otoczenia, a także uzupełnieniem inwestycji względem innych inwestycji, w tym również inwestycji innych podmiotów itp.).</p>
34	<p>Projekt jest finansowany również z innych źródeł</p>	Kryterium premiujące	<p>Sprawdzone jest, czy projekt jest finansowany również z innych źródeł finansowania niż fundusze UE (np. instrumenty finansowe, inwestycje</p>

	finansowania niż fundusze UE <sup>15</sup>		<p>prywatne/publiczne itp.) w wymiarze wyższym niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy. Aby kryterium zostało uznane za spełnione, wkład zapewniany przez wnioskodawcę powinien być podwyższony min. o jeden pkt. proc. względem poziomu całkowitych kosztów kwalifikowalnych możliwych do współfinansowania dla danego projektu (z uwzględnieniem analogicznego podejścia dla projektów objętych uwarunkowaniami dot. pomocy publicznej – tam gdzie ma to zastosowanie).</p> <p><i>Przykład: Maksymalny % poziom dofinansowania UE w projekcie wynosi 85% wydatków kwalifikowalnych. W celu otrzymania punktów za to kryterium, wnioskodawca zapewni co najmniej 16% wkładu własnego, a tym samym wsparcie UE wyniesie maksymalnie 84% w odniesieniu do całości kosztów uznanych za kwalifikowalne.</i></p>
35	Projekt wpisuje się w realizację wartości Nowego Europejskiego Bauhausu	Kryterium premiujące	<p>Przy opracowywaniu projektu uwzględniono wymiary zrównoważonego rozwoju, dostępności i estetyki.</p> <p>Podstawowe informacje dla wnioskodawców związane ze stosowaniem w projektach założeń Nowego Europejskiego Bauhausu zostały zawarte w <i>Komunikacie Komisji do Parlamentu Europejskiego, Rady, Europejskiego Komitetu Ekonomiczno-Społecznego i Komitetu Regionów: Nowy Europejski Bauhaus: piękno, zrównoważoność, wspólnota. com(2021) 573 final.</i></p>
36	<p>Partnerstwo międzysektorowe</p> <p>❖ Kryterium wynika z art. 28a ustawy o zasadach prowadzenia polityki rozwoju</p>	Kryterium premiujące	Sprawdzone jest, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z podmiotami reprezentującymi różne sektory, tj. prywatny, publiczny, pozarządowy.
37	Kompleksowy charakter projektu	Kryterium premiujące	Ocenie podlega, czy projekt jest wielozadaniowy, przewiduje różnorodne działania umożliwiające kompleksowe rozwiązanie zidentyfikowanych potrzeb w podmiocie.

<sup>15</sup> Nie dotyczy projektów, dla których wyższy niż minimalny wymagany wkład własny wnioskodawcy wiąże się z zapewnieniem wyższego wkładu ze środków budżetu państwa

			<p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
38	Dodatkowe rozwiązania dla osób z niepełnosprawnościami <sup>16</sup>	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni dostęp do rozwiązań dla osób ze szczególnymi potrzebami, które wykraczają poza wymogi minimalne (obligatoryjne) zawarte w załączniku nr 2 do Wytycznych<sup>17</sup> (Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027) oraz w ustawie z 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.</p> <p>Zapewnienie w ramach projektu tzw. rozwiązań ponadstandardowych<sup>18</sup> (wykraczających poza standardy obligatoryjne) musi przekładać się na realną poprawę dostępu osób ze szczególnymi potrzebami do powstałej infrastruktury i stanowić dodatkowe udogodnienie w stosunku do wymogów minimalnych (obligatoryjnych) opisanych w ww. standardach.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>

<sup>16</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami

<sup>17</sup> Wytyczne dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

<sup>18</sup> Rozwiązania ponadstandardowe to działania dodatkowe, w tym rekomendowane zgodnie z informacjami wskazanymi w częściach „Dobre praktyki” wskazanych w Załączniku nr 2. Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 *do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.*

39	Podnoszenie świadomości i promocja działań antydyskryminacyjnych	Kryterium premiujące	<p>Wnioskodawca zapewnia / w wyniku realizacji projektu zapewni prowadzenie działań edukacyjnych i informacyjnych mających na celu podnoszenie świadomości i kompetencji personelu medycznego w odniesieniu do potrzeb grup osób narażonych na dyskryminację w placówkach ochrony zdrowia, a grupy te zostały ujęte w postanowieniach programu FEnIKS (priorytet VI) oraz analizie równościowej sporządzonej dla priorytetu VI FEnIKS.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie informacji przedstawionych przez Wnioskodawcę w złożonym wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Istnieje możliwość poprawy/uzupełnienia projektu w zakresie niniejszego kryterium na etapie oceny spełnienia kryteriów wyboru (zgodnie z art. 55 ust. 1 ustawy wdrożeniowej).</p>
----	--	----------------------	---