



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysłany 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.

2/2025

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Zarząd Województwa Łódzkiego

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

Agnieszka Ryś – Wicemarszałek Województwa Łódzkiego

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Renata Laskowska, 42 663 37 72, renata.laskowska@lodzkie.pl

Renata Górczyńska, 42 663 37 72, renata.gorczyńska@lodzkie.pl

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

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ							
<p>lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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	cs 4v	FELD.06.P.2	Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii – Etap Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych	110 523 000 PLN	35 000 000 PLN	75 523 000 PLN	2025.III

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

² Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu styczniu 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2655 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru)

³ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu styczniu 2025 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,2655 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru)

III FISZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY⁴

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 fiskę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiski projektu.

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

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

FELD.06.P.2

III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

FELD.06.03 Infrastruktura zdrowotna

III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFRR

III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(v) Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej

III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Inwestycje wspierające rozwój środowiskowego modelu ochrony zdrowia psychicznego

regionalny

Województwo: łódzkie

III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

Powiat: bełchatowski brzeziński, kutnowski, łaski, łęczycki, łowicki, łódzki wschodni, m. Łódź, opoczyński, pabianicki, pajęczański, piotrkowski, m. Piotrków Trybunalski, poddębicki, radomszczański, rawski, sieradzki, m. Skierniewice, skierniewicki, tomaszowski (mazowiecki), wieluński, wieruszowski, zduńskowolski, zgierski

TERYT powiat:

10 01, 10 21, 10 02, 10 03, 10 04, 10 05, 10 06, 10 61, 10 07, 10 08, 10 09, 10 10, 10 62, 10 11, 10 12, 10 13, 10 14, 10 63, 10 15, 10 16, 10 17, 10 18, 10 19, 10 20

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

III.7 Tytuł projektu	Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii – Etap Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej im. dr J. Babińskiego w Łodzi, ul. Aleksandrowska 159, 91-229 Łódź
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Celem głównym inwestycji jest utworzenie nowoczesnego kompleksu medycznego „Łódzkie Centrum Neuropsychiatrii Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych”, który umożliwi realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii i leczenia uzależnień na najwyższym poziomie. Kompleks ten ma zapewnić odpowiedni standard kompleksowej opieki zdrowotnej w ramach CZP, odpowiadając na współczesne wyzwania w ochronie zdrowia psychicznego oraz na rosnące zapotrzebowanie społeczne w tym zakresie.
III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe	<p><u>Zakres działań objętych projektem</u></p> <p>Planowana inwestycja obejmuje budowę nowoczesnego obiektu/budynku w ramach realizacji nowego kompleksu „Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii” przy Specjalistycznym Psychiatrycznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Łodzi w technologii zaprojektuj-wybuduj. Projekt ma na celu poprawę dostępności, jakości oraz efektywności świadczonych usług psychiatrycznych i terapeutycznych w regionie łódzkim w zakresie Centrów Zdrowia Psychicznego dla osób dorosłych. Wnioskowany projekt inwestycyjny dotyczy realizacji ETAPU, w ramach którego zaplanowano budowę budynku F o szacowanej łącznej powierzchni 5 817,5m².</p> <p>Uzyskano pozytywną ocenę inwestycji. OCI obejmuje zakres szerszy aniżeli ten, który został ujęty w Planie Działań. Wniosek oraz Pozytywna opinia o celowości inwestycji wraz z uzasadnieniem, stanowią załącznik do niniejszego Planu Działań.</p> <p><u>Zakres rzeczowy inwestycji:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Prace przygotowawcze i projektowe: przygotowanie pełnej dokumentacji projektowej i kosztorysowej, obejmującej: projekt budowlany, projekty wykonawcze, plany zagospodarowania terenu, kosztorysy szczegółowe, uzyskanie wszystkich wymaganych decyzji administracyjnych, w tym pozwolenia na budowę. 2. Budowa nowego budynku F, dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - na działce przy ul. Aleksandrowskiej 159 w Łodzi. Zakres prac: przygotowanie terenu inwestycyjnego: roboty ziemne, budowa fundamentów, prace budowlane: budowa konstrukcji żelbetowych i stalowych, instalacje wewnętrzne: wodno-kanalizacyjne, elektryczne, grzewcze, wentylacyjne oraz systemy bezpieczeństwa, prace wykończeniowe: tynkowanie, malowanie, montaż stolarki okiennej i drzwiowej. 3. Zagospodarowanie terenu: budowa dróg wewnętrznych, parkingów i terenów zielonych, stworzenie ogrodów terapeutycznych wspierających proces rehabilitacji pacjentów, infrastruktura wspierająca pracę personelu. 5. Zakup wyposażenia: nowoczesny sprzęt diagnostyczny oraz terapeutyczny dla pacjentów CZP, sprzęt wspierający działalność codzienną: łóżka szpitalne,

meble i urządzenia IT, oraz systemy zarządzania placówką, instalacja zakupionego sprzętu i przeszkolenie personelu w zakresie jego obsługi. Planowany okres realizacji inwestycji: 07.2025 r. – 06.2029 r.

Główne założenia projektu

Inwestycja jest kluczowa dla poprawy jakości i dostępności usług zdrowotnych, odpowiadając na rosnące potrzeby w dziedzinie zdrowia psychicznego. W ramach tej inwestycji pacjenci zostaną zabezpieczeni w kompleksowe i komplementarne świadczenia we wszystkich dostępnych formach oddziaływania, tj.: świadczenia doraźne (IP), oddział całodobowy CZP, oddział dzienny, poradnia zdrowia psychicznego oraz leczenie domowe (ZLŚ).

Planowane zadanie inwestycyjne dotyczy utworzenia 2 nowych oraz rozwoju 2 istniejących CZP dla dorosłych. W wyniku realizacji projektu wsparte zostaną Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych: CZP Łódź Bałuty, CZP Łódź Górna, CZP Łódź Polesie, CZP Łódź Widzew.

Leczenie stacjonarne jest realizowane na zasadach ogólnych w oddziałach ogólnopsychiatrycznych kontraktowanych przez NFZ w standardzie 25 łóżek na 100 tys. populację osób pow. 18 r.ż. zamieszkałą na obszarze działania CZP. CZP stanowi zespół składników majątkowych, za pomocą którego podmiot leczniczy wykonuje kompleksową, ciągłą i koordynowaną działalność leczniczą w zakresie opieki psychiatrycznej w rodzajach:

- 1) stacjonarnych
 - a) psychiatrycznych (oddziały ogólnopsychiatryczne),
 - b) w miejscu udzielania pomocy doraźnej (Izba Przyjęć);
- 2) dziennych psychiatrycznych;
- 3) ambulatoryjnych psychiatrycznych i leczenia środowiskowego (domowego).

Komórki organizacyjne wchodzące w skład CZP są zlokalizowane na obszarze działania danego Centrum, z wyjątkiem oddziału psychiatrycznego i miejsca udzielania pomocy doraźnej, które mogą mieścić się poza obszarem działania centrum, z uwzględnieniem konieczności zapewnienia odpowiedniej dostępności publicznym transportem zbiorowym, jednak nie dalej niż w warunkach bliskiego dostępu. Bliski dostęp – rozumiany jako lokalizacja w powiecie/ dzielnicy bezpośrednio sąsiadującym z miejscem udzielania świadczenia.

Planowane efekty, cele szczegółowe projektu:

SPZOZ w Łodzi jest liderem w zakresie świadczeń psychiatrycznych w Polsce i w regionie, z uwagi na zabytkowy charakter użytkowanej infrastruktury od lat boryka się z wieloma problemami, które ograniczają możliwość świadczenia kompleksowych i wysokiej jakości usług medycznych. Obecna infrastruktura SPZOZ w Łodzi składa się z 11 zabytkowych budynków, których średni wiek przekracza 120 lat. Budynki te są w złym stanie technicznym, a ich zdekapitalizowana struktura uniemożliwia dostosowanie do wymogów współczesnych standardów medycznych, sanitarnych, przeciwpożarowych i BHP. Planowana inwestycja ma na celu rozwiązanie problemów oraz umożliwienie dostosowania placówki do współczesnych standardów medycznych i organizacyjnych, co jest niezbędne w ochronie zdrowia psychicznego. Efekty rzeczowe i medyczne będą miały trwały wpływ na rozwój systemu ochrony zdrowia w regionie łódzkim.

Konsolidacja działalności w jednym miejscu - konsolidacja działalności medycznej w jednym nowoczesnym kompleksie pozwoli na skuteczniejsze zarządzanie zasobami (przede wszystkim kadrowymi), skrócenie ścieżek komunikacyjnych i zwiększenie efektywności operacyjnej. Przeniesienie

wszystkich oddziałów całodobowych CZP do jednego, nowego obiektu pozwoli wyeliminować trudności organizacyjne wynikające z rozproszenia. Wzmocnienie efektu konsolidacji poprzez bezpośredni dostęp oddziałów całodobowych z Izłą Przyjęć, która w modelu zabezpieczania pacjentów przez CZP – stanowi ważny element, w szczególności w zakresie zabezpieczania pacjentów w stanach kryzysu, również suicydalnego.

Poprawa stanu technicznego i funkcjonalności infrastruktury - obecna infrastruktura placówki, składająca się z ponad 120 – letnich, zdekapitalizowanych budynków nie spełnia współczesnych wymagań technicznych, sanitarnych, przeciwpożarowych. Budowa nowego obiektu dla CZP umożliwi stworzenie przestrzeni w pełni dostosowanej do współczesnych standardów medycznych i wymagań prawnych. Nowa infrastruktura zapewni lepsze warunki pracy dla personelu, większe bezpieczeństwo pacjentów oraz komfortowe warunki leczenia, w tym dla osób o szczególnych potrzebach, takich jak pacjenci z niepełnosprawnościami.

Liczba łóżek świadczeń i ich dostępności - realizacja inwestycji umożliwi lepsze wykorzystanie potencjału posiadanej liczby łóżek szpitalnych bez konieczności ich zwiększenia oraz rozbudowę powierzchni użytkowej obiektów. Zwiększenie dostępności świadczeń stacjonarnych i ambulatoryjnych przyczyni się do skrócenia czasu oczekiwania na leczenie oraz umożliwi bardziej elastyczne wykorzystanie przestrzeni terapeutycznej. Dzięki temu placówka będzie mogła lepiej reagować na dynamicznie zmieniające się potrzeby zdrowotne społeczeństwa.

Podniesienie efektywności organizacyjnej - zaprojektowanie nowoczesnych ciągów komunikacyjnych oraz optymalizacja procesów logistycznych, takich jak transport pacjentów czy dostawy materiałów medycznych, pozwoli na efektywniejsze funkcjonowanie placówki. Wyeliminowanie krzyżowania się ruchu ambulatoryjnego i szpitalnego zapewni płynność działań operacyjnych. Wprowadzenie zaawansowanych systemów zarządzania umożliwi dokładne monitorowanie procesów medycznych i organizacyjnych, co przyczyni się do zwiększenia efektywności pracy i lepszej kontroli nad jakością świadczonych usług.

Poprawa bezpieczeństwa pacjentów i personelu - nowoczesne systemy bezpieczeństwa, w tym monitoring wizyjny, kontrola dostępu i zaawansowane systemy przeciwpożarowe, zapewnią wyższy poziom ochrony pacjentów i personelu. Budowa pomieszczeń dedykowanych dla pacjentów wymagających stosowania środków przymusu bezpośredniego, w pełni dostosowanych do obowiązujących przepisów, wyposażonych w monitoring, bezpieczne meble i zabezpieczenia, wpłynie na poprawę bezpieczeństwa zarówno dla leczonych osób, jak i dla pracowników. Dodatkowo zostaną wdrożone szkolenia dla personelu w zakresie procedur działania zgodnych z przepisami prawa. Dodatkowo, zaprojektowanie dwuosobowych sal szpitalnych z przestrzenią do wizyt rodzinnych poprawi komfort leczenia pacjentów i ich najbliższych. Ponadto, poprawa bezpieczeństwa pacjentów i personelu nastąpi poprzez dostosowanie pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia do przepisów sanitarnych, PPOŻ i BHP. Realizacja tego celu wymaga budowy nowych obiektów spełniających wszystkie aktualne normy bezpieczeństwa, w tym odpowiednie rozmieszczenie dróg ewakuacyjnych, instalację nowoczesnych systemów przeciwpożarowych oraz dostosowanie przestrzeni do wymogów sanitarnych. Kluczowe jest uwzględnienie ergonomii przestrzeni medycznych, co ograniczy ryzyko wypadków i zapewni optymalne warunki pracy personelowi.

Usprawnienie procesu diagnostyki, leczenia i dydaktyki przy jednoczesnej likwidacji działalności w zabytkowych, zdegradowanych i nieefektywnych ekonomicznie budynkach. Przeniesienie działalności do nowoczesnego centrum pozwoli zlikwidować koszty utrzymania nierentownych obiektów i skupić zasoby na efektywnych i skoordynowanych procesach diagnostyczno-terapeutycznych. Dzięki temu proces diagnostyczny i terapeutyczny zostanie zoptymalizowany i skrócony, co przełoży się na lepsze wyniki leczenia (co jest szczególnie istotne z pkt. widzenia istoty CZP).

Zwiększenie produktywności pracy pracowników medycznych - wdrożenie zaawansowanych technologii, takich jak cyfrowe systemy obrazowania, wykorzystanie algorytmów wspierających proces diagnostyczny dla pacjentów CZP, zwiększy efektywność pracy personelu CZP. Optymalizacja procesów administracyjnych i diagnostycznych wpłynie pozytywnie na zwiększenie liczby przyjętych pacjentów i zrealizowanych świadczeń.

Zapewnienie kompleksowych świadczeń ambulatoryjnych poprzez rozwój i zlokalizowanie w jednym miejscu nowoczesnych poradni. Utworzenie scentralizowanego centrum ambulatoryjnego pozwoli na lepsze koordynowanie opieki nad pacjentami, wpłynie tym samym na obniżenie liczby hospitalizacji i skrócenie ścieżki leczenia. Integracja poradni w jednym obiekcie poprawi jakość opieki dzięki łatwiejszemu dostępowi do specjalistów i szybszej wymianie informacji (sesje koordynacji/konsylii).

Minimalizacja ryzyka wystąpienia zakażeń wewnątrzszpitalnych

Opisane wyżej działania inwestycyjne dotyczą wszystkich form działania CZP – tj. zarówno ambulatoryjne, realizowane w warunkach Poradni Zdrowia Psychicznego wraz z punktem zgłoszeniowo – koordynacyjnym, Oddziału Dziennego, Zespołu Leczenia Środowiskowego (domowego), oraz całodobowe, realizowane w warunkach Oddziału Psychiatrycznego jak i Izby Przyjęć. Wszystkie formy działania CZP odnoszą się do CZP dla Łodzi Bałut.

Dla pozostałych 3 CZP wniosek obejmuje zapewnienie dostępu do świadczeń realizowanych w warunkach oddziału psychiatrycznego (gdyż ambulatoryjne formy świadczeń realizowane w warunkach PZP z PZK, Oddziału Dziennego i ZLS muszą zostać zlokalizowane na terenie działania CZP – obszaru odpowiedzialności – są to odpowiednio (zgodnie z mapą odpowiedzialności przedstawioną przez ŁOW NFZ):

- dla CZP Łódź – Polesie – adres ul. Marii Skłodowskiej – Curie 15/17
- dla CZP Łódź – Górna – adres ul. Sieradzka 11
- dla CZP Łódź – Wschód – adres ul. Sieradzka 11

CZP Łódź – Górna i CZP Łódź – Wschód mają siedzibę pod adresem: Sieradzka 11 w Łodzi.

Ze względu na ekonomikę świadczeń (najdroższa jest część świadczeń udzielanych całodobowo, dlatego efektywniej jest je organizować dla więcej niż 1 oddziału całodobowego (dyżury 24 lekarzy w Izbie Przyjęć i na oddziałach), większą dostępność do specjalistycznej kadry medycznej, z uwagi na bliski dostęp do świadczeń o charakterze całodobowym i doraźnym (w Izbie Przyjęć), zaplanowano stworzenie swoistego Centrum dla Centrów Zdrowia Psychicznego. Powyższe działanie uwzględnia również taką organizację infrastruktury aby odpowiedzieć na specyficzne zadania realizowane przez CZP – zapewnienie sesji koordynacji (już w trakcie hospitalizacji), bezpośredni kontakt z koordynatorem opieki (w trakcie trwającej hospitalizacji), wsparcie

	<p>innych podmiotów z obszaru zabezpieczenia społecznego. Sposób organizacji udzielania świadczeń w komórkach organizacyjnych wchodzących w skład CZP zapewnia utrzymanie między nimi stałego i bezpośredniego kontaktu również z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych, w szczególności w formie okresowych spotkań personelu CZP i konsultacji w rozwiązywaniu trudnych problemów zdrowia psychicznego pacjentów.</p> <p>Planowany budynek przeznaczony byłby tylko i wyłącznie na potrzeby CZP.</p> <p>Grupa docelowa: Projekt skierowany jest do osób dorosłych, z zaburzeniami psychicznymi oraz ich rodzin, z terenu województwa łódzkiego. Szacuje się, że liczba osób korzystających z rezultatów projektu w skali roku wyniesie 16.000.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”² 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 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p> <p>Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń</p> <p>Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa</p>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 44 ust. 1 i 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 projektu oraz które:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) polegają na realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów odrębnych lub 2) mają strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju kraju, regionu. <p>Przedmiotowy projekt ma charakter strategiczny dla społeczno-gospodarczego rozwoju województwa łódzkiego i polega na realizacji zadań publicznych. Z uwagi na istotne znaczenie z punktu widzenia województwa, procedowane jest uwzględnienie projektu w Kontrakcie Programowym dla Województwa Łódzkiego. Realizator przedmiotowej inwestycji został ponadto jednoznacznie określony w Wojewódzkim Planie Transformacji. Beneficjent posiada zdolność organizacyjną do realizacji projektu. Zakres projektu jest zbieżny z założeniami programu regionalnego FEŁ 2021-2027 tj.:</p>

⁴ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 201-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>Zapewnianie równego dostępu do opieki zdrowotnej i wspieranie odporności systemów opieki zdrowotnej, w tym podstawowej opieki zdrowotnej, oraz wspieranie przechodzenia od opieki instytucjonalnej do opieki rodzinnej i środowiskowej.</p> <p>Z uwagi na strategiczny charakter, zasadne jest zastosowanie trybu niekonkurencyjnego do wyboru przedmiotowego projektu. Umożliwi to niewątpliwie skuteczne i szybsze osiągnięcie założonego celu projektu, który umożliwi realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu psychiatrii i leczenia uzależnień w województwie łódzkim, na najwyższym poziomie.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane działania są komplementarne oraz stanowią uzupełnienie do zakresu objętego wnioskami: FELD.06.03-IZ.00-0027/25 ; FELD.06.03-IZ.00-0026/25 oraz wnioskiem ramach konkursu nr FM-SIS.03.PSYCH.2024 i stanowią nierozzerwalną całość świadczeń przewidzianych w KPT: Działanie 2.7.1. Rozwój podmiotów świadczących skoordynowaną i kompleksową opiekę psychiatryczną w oparciu o założenia modelu środowiskowego (Centra Zdrowia Psychicznego) zapewniając zgodności funkcjonowania SPZOZ-u z celami NPOZ na lata 2023-2030 – tj. realizacji świadczeń opieki psychiatrycznej w ramach zintegrowanego i kompleksowego modelu ochrony zdrowia psychicznego w oparciu o model opieki środowiskowej. Realizacja tych zamierzeń pozwoli na uzyskanie pełnowymiarowych 4 Centrów Zdrowia Psychicznego.</p> <p><u>Informacje w zakresie komplementarnych wniosków o dofinansowanie:</u></p> <p>W związku z planowanym od 1 stycznia 2026 roku wdrożeniem świadczenia CZP jako „gwarantowanego”, SPZOZ w Łodzi zaplanował realizację 3 inwestycji, które dostosowałyby posiadaną infrastrukturę do realizacji kompleksowych/komplementarnych świadczeń dla osób powyżej 18 roku życia zamieszkujących dzielnice Miasta Łodzi : Bałuty, Polesie, Górą i Powiat Łódzki – Wschodni.</p> <p>Wniosek FELD.06.03-IZ.00-0027/25:</p> <p>CZP Łódź – Polesie. Całkowita wartość projektu: 21.871.527,29 PLN, w tym dofinansowanie: 20.777.950,93 PLN – złożony w ramach naboru Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027, działanie FELD.06.03 – Infrastruktura zdrowotna.</p> <p>Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź-Polesie będzie kluczowym elementem regionalnej sieci wsparcia psychiatrycznego, oferując kompleksową pomoc pacjentom i ich rodzinom. Projekt skierowany jest do osób z różnych grup wiekowych, obejmując dzieci, młodzież, osoby dorosłe oraz seniorów. Uwzględnia także potrzeby rodzin i opiekunów pacjentów, co zapewnia kompleksowe podejście do procesu terapeutycznego.</p> <p>Zgodnie z pozytywną opinią OCI ZD-I.960.24.2024, do wniosku nr 006469 pn. „Adaptacja i wyposażenie budynku przy ul. Marii Skłodowskiej - Curie 15/17 w Łodzi w celu utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Polesie. Będzie to miejsce funkcjonowania CZP dla Łodzi - Polesia dla dorosłych (w skład którego wchodzić będą struktury CZP o charakterze pozaszpitalnym i ambulatoryjnym tj. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla dorosłych wraz z punktem Zgłoszeniowo- Konsultacyjnym, ZLS, Oddział Dzienny. Pozostałe komórki organizacyjne CZP Ł-P tj. Oddział Całodobowy i Izba Przyjęć w lokalizacji Aleksandrowska 159 Łódź). Dodatkowo uruchomiony zostanie Oddział Dzienny</p>

Psychogeriatryczny; Młodzieżowe Centrum Leczenia Uzależnień (Poradnia Leczenia Uzależnień i Oddział Dzienny) i Wojewódzkiego Centrum Leczenia Uzależnień dla dorosłych (Poradnia Leczenia Uzależnień i Oddział Dzienny).

W tym wniosku nie uwzględniono oddziału całodobowego dla CZP Łódź – Polesie, który ujęty został we wniosku FM-SIS.03.PSYCH.2024

Wniosek FELD.06.03-IZ.00-0026/25:

CZP Łódź – Górna i CZP Łódź – Wschód. Całkowita wartość projektu: 19.874.770,00 PLN, w tym dofinansowanie: 18.881.031,50 PLN – złożony w ramach naboru Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027, działanie FELD.06.03 – Infrastruktura zdrowotna.

Realizacja projektu „Modernizacja i utworzenie kompleksowego Centrum Zdrowia Psychicznego - Łódź Górna” ma na celu stworzenie nowoczesnej infrastruktury zdrowotnej w strukturze Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łodzi. Projekt odpowiada na rosnące potrzeby w zakresie opieki psychiatrycznej, uwzględniając Narodowy Program Ochrony Zdrowia Psychicznego na lata 2023–2030 oraz priorytety regionalne w dziedzinie zdrowia psychicznego. Przedsięwzięcie obejmuje kompleksowe działania infrastrukturalne i technologiczne, realizowane w formule „zaprojektuj i wybuduj”:

- 1) Budowa nowego budynku Oddziału Dziennego Psychiatrycznego o powierzchni 740 m², wyposażonego w innowacyjne rozwiązania technologiczne, takie jak systemy telemedyczne.
- 2) Modernizacja budynku Poradni Zdrowia Psychicznego „Sieradzka” (1078,77 m²), obejmująca wymianę instalacji, dostosowanie obiektu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz montaż windy.
- 3) Wyposażenie obu budynków w nowoczesną aparaturę medyczną, sprzęt niemedyyczny oraz infrastrukturę informatyczną.
- 4) Montaż instalacji sanitarnych, elektrycznych, klimatyzacyjnych, przeciwpożarowych oraz monitoringu.
- 5) Zagospodarowanie terenu wokół obiektów oraz nadzór inwestorski nad realizacją projektu

Grupą docelową projektu „Modernizacja i utworzenie kompleksowego Centrum Zdrowia Psychicznego - Łódź Górna” są mieszkańcy województwa łódzkiego, szczególnie zamieszkujący obszar Łódź-Górna, oraz powiat łódzki - Wschodni, którzy potrzebują wsparcia w zakresie ochrony zdrowia psychicznego oraz leczenia uzależnień. Projekt jest skierowany do osób w różnym wieku, z uwzględnieniem specyficznych potrzeb rodzin i opiekunów pacjentów, co gwarantuje kompleksowe podejście do procesu terapeutycznego. Zgodnie z pozytywną opinią ZD-I.960.10.2024 do wniosku nr 006003 pn. „Modernizacja i utworzenie kompleksowego Centrum Zdrowia Psychicznego - Łódź Górna” będzie to miejsce funkcjonowania CZP Łódź – Górna i Łódź – Wschód.

W tym wniosku nie uwzględniono – oddziału całodobowego dla CZP Łódź – Górna i CZP Łódź- Wschód, które ujęte zostały we wniosku FM-SIS.03.PSYCH.2024

Wniosek FM-SIS.03.PSYCH.2024:

W ramach tego wniosku przewidziano sfinansowanie niżej wymienionych przedsięwzięć:

1. Oddział C (Oddział Całodobowy Centrum Zdrowia Psychicznego dla Łodzi Polesia) – zakres nieobjęty wnioskiem FELD.06.03-IZ.00-0027/25

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Oddział Psychiatryczny Całodobowy Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Górna – nieobjęty wnioskiem FELD.06.03-IZ.00-0026/25 3. Oddział Psychiatryczny Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Wschód – nieobjęty wnioskiem FELD.06.03-IZ.00-0026/25 <p>Ponadto, wniosek obejmuje działania ujęte w Planie Działań w sektorze zdrowia dla projektu „Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii – Etap Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych”:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Poradnia Zdrowia Psychicznego wraz z Punktem Zgłoszeniowo Koordynacyjnym Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź – Bałuty 2. Zespół Leczenia Środowiskowego Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Bałuty 3. Oddział Psychiatryczny Całodobowy Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Bałuty 4. Oddział Dzienny dla Dorosłych Centrum Zdrowia Psychicznego Łódź Bałuty <p>Pozyskane na podstawie tego wniosku środki finansowe, pochodzące z Funduszu Medycznego, sfinansują wkład własny beneficjenta na działania objęte inwestycją wskazaną w Planie działań.</p> <p>W przypadku braku dotacji z Funduszu Medycznego wkład własny beneficjenta, może zostać zabezpieczony ze środków własnych SPZOZ – na ten cel może zostać przeznaczone do 20 mln. zł oraz ze środków zapisanych w UCHWALE NR IX/111/24 SEJMIKU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO z dnia 23 grudnia 2024 r. w sprawie Wieloletniej Prognozy Finansowej Województwa Łódzkiego, w załączniku nr. 3 <i>Przedsięwzięcia Województwa Łódzkiego będące wieloletnimi programami, projektami lub zadaniami finansowane z budżetu Województwa Łódzkiego na lata 2025 – 2043</i>, na przedsięwzięcie pn. Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii (Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi) zapisano kwotę 118.995.000 zł.</p> <p>Zakres wniosku do Konkursu ogłoszonego w ramach środków Funduszu Medycznego uzyskał pozytywną opinię ASW.3151.227.2024.JGB5 ASW.3151.227.2024.PK5 w sprawie protestu dot. opinii o celowości inwestycji skutkującej zmianą zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej do wniosku nr 006190 pn. „Budowa nowego „Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii”.</p> <p>Zakres zaplanowanych działań w Planie Działań dla CZP wskazanych powyżej jest komplementarny – składa się w spójną całość – nie powielając zakresów a środki finansowe wskazane do jego sfinansowania pozwalają jednoznacznie wskazać, że nie zachodzi obawa podwójnego finansowania.</p> <p>Proponowane założenia inwestycyjne, wraz ze wszystkimi jej elementami zostały ujęte w WPT, wprost w rekomendacji 2.5.1., działaniu 2.5.1.1. rozwój sieci centrów zdrowia psychicznego dla dorosłych, docelowo ma objąć całe województwo.</p> <p>Planowana inwestycja jest zgodna z MPZ, dokumentami strategicznymi. W opublikowanej aktualizacji Wojewódzkiego planu transformacji województwa łódzkiego na lata 2022-2026 (WPT), planowana przez SPZOZ inwestycja znalazła się w tym dokumencie enumeratywnie. Wśród nowych priorytetowych potrzeb zdrowotnych i wyzwań organizacji systemu opieki zdrowotnej, zidentyfikowanych na etapie sporządzania sprawozdania śródkresowego z realizacji WPT, znalazły się m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w obszarze opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (rozwój infrastruktury oraz działalności Specjalistycznego Psychiatrycznego Zespołu
--	---

Opieki Zdrowotnej w Łodzi) Rekomendacja 2.5.6, Działanie 2.5.6.1. Budowa nowego obiektu SP ZOZ im. dr. J. Babińskiego w Łodzi w celu dostosowania warunków udzielania świadczeń zdrowotnych do obowiązujących przepisów oraz zwiększenia zakresu realizowanych świadczeń.

https://dziennik.lodzkie.eu/WDU_E/2024/10919/akt.pdf

- nowe priorytetowe potrzeby zdrowotne i wyzwania organizacji system opieki zdrowotnej w Sprawozdaniu śródkresowym z realizacji Wojewódzkiego Planu Transformacji Województwa łódzkiego na lata 2022-2026 (str. 120)

<https://www.gov.pl/web/uw-lodzki/sprawozdanie-srodkresowe-z-realizacji-wojewodzkiego-planu-transformacji-wojewodztwa-lodzkiego-na-lata-2022-2026>.

Podsumowując zaproponowana do oceny inwestycja w całości znajduje odzwierciedlenie w KPT, MPZ (str. 302) – w dziale 7.6. Rekomendowane kierunki działań

→ od kilku lat rozpoznawana słabość systemu w kwestii opieki psychiatrycznej, zarówno osób dorosłych, jak i małoletnich, zapoczątkowała zmiany, które należy kontynuować, zwiększając ich tempo;

SPZOZ wskazuje nadto, że planowana inwestycja wpisuje się w rekomendację 2.12.1. Wojewódzkiego Planu Transformacji wykonywanie prac budowlanych, w tym ukierunkowanych na dostosowanie warunków udzielania świadczeń zdrowotnych do obowiązujących warunków. Jednym z założeń jest dostosowanie oddziałów (wszystkich) do przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą Decyzja PPIS.EP.4310.D.7.2019.LC. Przepisy ochrony przeciwpożarowej Decyzja Państwowej Straży Pożarnej MZ-5580/1/9-4/09.

Reasumując przedstawioną analizę MPZ, WPT i kierunki wskazywane przez MZ, nie zachodzi żadna przesłanka wskazująca na ryzyko braku finansowania inwestycji po jej zakończeniu.

W związku z dynamicznie przyrastającą zgłaszalnością pacjentów z obszaru zdrowia psychicznego, wszystkie agendy rządowe wskazują, że zaburzenia psychiczne są jedną z głównych przyczyn orzeczeń o stopniu niepełnosprawności/orzeczeń o niepełnosprawności, obniżenia dobrostanu jednostki i jej otoczenia, skrócenia długości życia m.in. poprzez próby samobójcze i zaniedbane choroby współistniejące. Zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne oraz gotowość do podjęcia leczenia wzrasta, co przy umożliwieniu ich uzyskania może skutkować lepszym funkcjonowaniem Polaków w obrębie rodzinnym, społecznym i zawodowym.

<https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/opieka-psychiatryczna-i-leczenie-uzaleznien/opieka-psychiatryczna-i-leczenie-uzaleznien-dorosli/>.

Cele szczegółowe inwestycji są bezpośrednio powiązane z kluczowymi wyzwaniami, przed którymi stoi cała opieka psychiatryczna w Polsce, a które zostały zdiagnozowane i opisane w KPT, MPZ, WPT oparte o wyniki badań EZOP II tj. Badanie to, przeprowadzone na reprezentatywnej próbie dorosłych oraz młodzieży, ujawnia szereg istotnych danych, które pomagają lepiej zrozumieć potrzeby tych grup.

Wyniki EZOP II pokazują, że ponad 25% dorosłych Polaków (około 8 milionów osób) w swoim życiu doświadczyło przynajmniej jednego zaburzenia psychicznego. Najczęściej diagnozowanymi problemami są zaburzenia lękowe, depresyjne oraz zaburzenia związane z uzależnieniami. Zaburzenia

	<p>depresyjne, zgodnie z wynikami badania, dotyczą około 3,85% dorosłych, co odpowiada 1,2–1,45 milionom osób. Częściej występują one u osób gorzej wykształconych, bezrobotnych oraz tych, które żyją w izolacji społecznej. Warto również podkreślić, że odsetek osób korzystających z leczenia psychiatrycznego pozostaje stosunkowo niski, co wskazuje na trudności w dostępie do odpowiedniej opieki. Badanie zwraca uwagę na kilka istotnych barier systemowych w dostępie do opieki psychiatrycznej, takich jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ograniczona dostępność specjalistycznej opieki ambulatoryjnej. • Długie kolejki oczekiwania na psychoterapię i psychiatrię, zwłaszcza w regionach o mniejszej liczbie specjalistów. • Niedobór wykwalifikowanego personelu, co ogranicza możliwości szybkiej diagnozy i leczenia. <p>Statystyki wskazują na dramatyczny wzrost problemów zdrowia psychicznego w Polsce. Według danych NFZ i ZUS liczba dni absencji chorobowej związanej z zaburzeniami psychicznymi wzrosła w ostatnich latach o 9,5%.</p> <p>Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w istniejących problemach, takich jak niewystarczający stan techniczny budynków czy brak dostępności deficytowych usług medycznych, ale także umożliwi dostosowanie placówki do zmieniających się potrzeb zdrowotnych społeczeństwa oraz podniesienie jej znaczenia w systemie ochrony zdrowia w Polsce. Jednym z aktualnych wyzwań przed którym stoi SPZOZ w Łodzi, to „słabość” zaplecza infrastrukturalnego, które nie licuje z merytoryczną i kliniczną stroną placówki. To w jakich warunkach pacjenci się leczą wzmacnia lub osłabia ich zaufanie do organizacji, a tym samym do samego leczenia.</p> <p>Ogólnie można wskazać kilka kluczowych potrzeb i oczekiwań, które pacjenci uznają za istotne w kontekście dostępu do opieki psychicznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> -coraz więcej osób poszukuje kompleksowego podejścia do leczenia, które uwzględnia nie tylko farmakoterapię, ale także psychoterapię, wsparcie społeczne i działania profilaktyczne. - istnieje oczekiwanie, że specjaliści będą podejmować decyzje w oparciu o indywidualne potrzeby pacjenta. Generuje to duże zapotrzebowanie na profesjonalną pomoc dla osób z zaburzeniami psychicznymi przy małych możliwościach systemu ochrony zdrowia psychicznego. -dostępność do profesjonalnej pomocy, bez obawy przed stygmatyzacją i wykluczeniem społecznym. Pacjenci, zwłaszcza ci z problemami psychicznymi, takimi jak depresja, zaburzenia lękowe czy uzależnienia, wciąż obawiają się społecznej stygmatyzacji związanej z korzystaniem z pomocy psychiatrycznej. Stygmatyzacja utrudnia im szukanie pomocy, dlatego wielu pacjentów oczekuje zmiany społecznego nastawienia oraz większej akceptacji dla korzystania z leczenia psychicznego. -potrzeba prywatności i anonimowości. Pacjenci chcą, aby ich dane były traktowane z pełną poufnością. Oczekują, że korzystanie z usług psychiatrycznych lub psychoterapeutycznych nie będzie miało negatywnych konsekwencji społecznych w pracy czy w rodzinie. <p>Odpowiedzią na te oczekiwania jest realizacja przedstawionego zadania inwestycyjnego.</p>
<p>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2025.III</p>

III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2025.III	Data zakończenia	2029.II
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Uzyskana pozytywna opinia Ministra Zdrowia – pismo sygn. OIKPP.912.56.2025.AP z dnia 16.05.2025 r.			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	110 523 000 PLN
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	110 523 000 PLN
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	31,67%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	68,33%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	użytkownicy/rok	16 000	73 094,00
Miejsca pracy utworzone we wspieranych jednostkach		66	-
w razie potrzeby należy dodać wiersze			
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Pojemność nowych lub zmodernizowanych placówek opieki zdrowotnej	osoba/rok	16 000	99 792,00
Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS)	szt.	1	-
Liczba wspartych istniejących Centrów Zdrowia Psychicznego	szt.	2	-
Liczba wspartych nowych Centrów Zdrowia Psychicznego	szt.	2	-
w razie potrzeby należy dodać wiersze			

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FELD.06.P.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Budowa Łódzkiego Centrum Neuropsychiatrii – Etap Centra Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premijujące. 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 premijujące 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/ premijujące

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

Projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu

Kryterium nr 1
Deinstytucjonalizacja

dostępu specyficzne

Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru

	psychiatrii środowiskowej, opartej na formach deinstytucjonalizowanych			<p>projektów realizowanych w zakresie psychiatrii (pkt I.1) oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Weryfikacji podlega czy wnioskodawca wykazał, że projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień), opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych? Planowane w projekcie działania będą skupione przede wszystkim na pierwszym i drugim poziomie referencyjnym. Trzeci poziom referencyjny może być wspierany jedynie w ramach kompleksowych projektów Centrów Zdrowia Psychicznego obejmujących inwestycje we wszystkie poziomy referencyjne.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
2	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	Kryterium nr 2 Zgodność z Planem Działań	dostępu specyficzne	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie psychiatrii (pkt I. 2) a także z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne (pkt 7) oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy wnioskodawca wykazał, że zaplanowane w ramach projektu działania są zgodne z Planem działań w sektorze zdrowia przyjętym uchwałą Komitetu Sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia w zakresie odpowiadającym przedmiotowi projektu?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

3	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.		dostępu	Nie dotyczy Rekomendacja nie ma zastosowania z uwagi na realizację projektu ze środków EFRR
4	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym do wsparcia na poziomie krajowym. oraz Kryteria premiąją działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego	Kryterium nr 3 Komplementarność	dostępu specyficzne	Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie psychiatrii (pkt I.4), Rekomendacjami dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w obszarze zdrowia – zasady ogólne oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027. Czy działania zaplanowane w projekcie są komplementarne wobec projektu lub projektów objętych dofinansowaniem na poziomie krajowym, w tym ze źródeł innych niż Fundusze UE? Komplementarność projektów rozumiana jest jako ich dopełnianie się prowadzące do realizacji określonego celu, tj. przykładowo: <ul style="list-style-type: none"> – przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego lub – projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej lub tego samego terytorium, lub rozwiązują ten sam problem, lub

	Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			<ul style="list-style-type: none"> – projekt stanowi etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć, lub – projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych. <p>Weryfikacji podlegać będzie powiązanie projektu z innym projektem lub projektami, które znajdują się na liście projektów wybranych do dofinansowania lub podpisana została umowa o ich dofinansowanie (warunek musi być spełniony najpóźniej w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie niniejszego projektu).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
5	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.	Kryterium nr 4 Liczba łóżek szpitalnych	dostępu specyficzne	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie psychiatrii (pkt I.5) oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy wnioskodawca wykazał, że zaplanowane w projekcie działania nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
6	Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera	Kryterium nr 5 Całodobowa opieka stacjonarna	dostępu specyficzne	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia dla kryteriów wyboru projektów realizowanych w zakresie psychiatrii (pkt I.6) oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Jeśli w projekcie zaplanowano działania dotyczące infrastruktury wykorzystywanej do świadczenia całodobowej opieki stacjonarnej w psychiatrii</p>

	ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane			<p>dzieci i młodzieży lub psychiatrii dorosłych, czy wnioskodawca wykazał w tym projekcie również realizację wsparcia form zdeinstytucjonalizowanych (w tym np. w ramach cross-financingu)?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
7	Kryteria premiuje projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych		premiujące	<p>Nie dotyczy</p> <p>Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiuje nie mają zastosowania.</p>
8	Kryteria premiuje 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		premiujące	<p>Nie dotyczy - projekt nie dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży.</p> <p>Dodatkowo do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiuje nie mają zastosowania.</p>
9	Kryteria premiuje projekty ukierunkowane na co		premiujące	Nie dotyczy

	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).			Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiujące nie mają zastosowania.
10	Kryteria premiąją 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.		premiujące	Nie dotyczy Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiujące nie mają zastosowania.
11	Kryteria premiąją projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność		premiujące	Nie dotyczy- projekt nie dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży. Dodatkowo do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiujące nie mają zastosowania.

	<p>leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują.</p>			
12	<p>Kryteria premiąją projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).</p>		premiujące	<p>Nie dotyczy Do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiąjące nie mają zastosowania.</p>
13	<p>Kryteria premiąją projekty, których realizatorzy</p>		premiujące	<p>Nie dotyczy- projekt nie dotyczy psychiatrii dzieci i młodzieży.</p>

	<p>deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).</p>			<p>Dodatkowo do projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny kryteria premiujące nie mają zastosowania.</p>
14	<p>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</p> <p>oraz</p>	<p>Kryterium nr 6 Zgodność projektu z dokumentami w obszarze opieki zdrowotnej</p>	<p>Dostęp- specyficzne</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy wnioskodawca wykazał, że projekt jest zgodny:</p> <ul style="list-style-type: none"> – z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r., w szczególności zakresie Celu 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, Celu 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej, celu 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń, Celu 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa oraz Celu 3.4 [e-Zdrowie] Rozwój i upowszechnianie usług cyfrowych e-zdrowia oraz jej załącznikami: „Strategia

	<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>oraz</p> <p>Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty zgodne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym), o ile zakres działań zaplanowanych w projekcie jest ujęty w danym Planie</p>			<p>Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi” oraz „Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami starszymi”</p> <ul style="list-style-type: none"> – z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. wraz z jej aktualizacją na kolejne lata lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnymi 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 (warunek ma zastosowanie w sytuacji, gdy projekt odnosi się do obszarów, dla których nie są zbierane dane udostępniane na platformie) – z Wojewódzkim Planem Transformacji Województwa Łódzkiego na lata 2022 – 2026 <p>(obowiązującymi na dzień ogłoszenia o naborze) w zakresie działań odpowiadających zakresowi projektu?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
15	<p>Infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz -</p>	<p>Kryterium nr 7 Wykorzystanie infrastruktury</p>	<p>Dostępu specyficzne</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p>

	<p>jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej</p> <p>danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury</p> <p>nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym.</p>			<p>Czy wnioskodawca wykazał, że infrastrukturę wytworzoną w ramach projektu (nową lub odtworzeniową) planuje się wykorzystać na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>Jeśli planuje się wykorzystać infrastrukturę wytworzoną w ramach projektu również do działalności pozaleczniczej czy wnioskodawca:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wykazał, że działalność pozalecznicza (np. naukowo-dydaktyczna) jest zgodna z przedmiotem działalności danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą (np. określonej w statucie podmiotu), – odpowiednio uzasadnił wykorzystanie infrastruktury do działalności pozaleczniczej <p>wykazał, że gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekroczy 20% wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
16	<p>Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego Programu.</p>	<p>Kryterium nr 8</p> <p>Pozytywna OCI</p>	<p>Dostępu specyficzne</p>	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne (pkt 5) oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy wnioskodawca załączył dotyczącą projektu pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI), o której mowa w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>

17	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego Programu.	Kryterium nr 9 Demarkacja wsparcia	Dostępu specyficzne	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy projekt nie powiela zakresu, na który dany wnioskodawca otrzyma lub otrzymał wsparcie w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności lub programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS).</p> <p>Projekt, który otrzyma lub otrzymał wsparcie to projekt, który został już wybrany do dofinansowania tj. znajduje się na liście projektów wybranych do dofinansowania lub podpisana została umowa o jego dofinansowanie (warunek musi być spełniony najpóźniej w momencie złożenia wniosku o dofinansowanie niniejszego projektu).</p> <p>Ocena kryterium dokonywana będzie w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
18	<p>Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia</p> <p>muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc.</p>	Kryterium nr 10 Typ beneficjenta	dostępu	<p>Kryterium jest zgodne z Rekomendacjami Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia – zasady ogólne oraz Kryteriami wyboru projektów dla programu Regionalnego FEŁ 2021-2027.</p> <p>Czy wnioskodawca (partner) znajduje się w katalogu beneficjentów wskazanym dla typu projektu, którego dotyczy projekt, zawartym w opisie danego działania Szczegółowego opisu priorytetów FEŁ2027 (obowiązującego na dzień ogłoszenia o naborze) i w Regulaminie wyboru projektów.</p> <p>W przypadku realizacji projektu hybrydowego (zgodnie z art. 40 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze</p>

				<p>środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027) partner prywatny nie musi znajdować się w ww. katalogu beneficjentów.</p> <p>Kryterium weryfikowane pod kątem posiadania odpowiedniego statusu prawnego (w tym w zakresie wielkości przedsiębiorstwa – jeśli dotyczy) na podstawie statutu lub innego równoważnego dokumentu założycielskiego, dokumentu rejestrowego wnioskodawcy (partnera) oraz informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, w tym oświadczenia wnioskodawcy (partnera).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</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	2 Zgodność z instrukcją wypełniania wniosku	dostępu	<p>Czy wniosek o dofinansowanie oraz załączniki zostały przygotowane zgodnie z zapisami instrukcji wypełniania wniosku?</p> <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – pola we wniosku i załączniki zostały wypełnione zgodnie z wymogami instrukcji wypełniania wniosku i instrukcjami zawartymi w załącznikach; – złożono wszystkie wymagane załączniki; – wszystkie załączniki są możliwe do otworzenia. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

2	3 Zgodność z regulaminem wyboru projektów	dostępu	<p>Czy wniosek o dofinansowanie został przygotowany zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie wyboru projektów?</p> <p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – określone w projekcie kwoty dotyczące całkowitej wartości projektu, wartości całkowitych wydatków kwalifikowalnych, całkowitej kwoty dofinansowania projektu są zgodne z minimalnymi lub maksymalnymi wartościami podanymi w Regulaminie wyboru projektów (o ile określono); – okres realizacji projektu nie wykracza poza okres wskazany w regulaminie wyboru projektów (o ile określono). <p>Na etapie realizacji projektu, w przypadku zmian wartości projektu, wartości wydatków kwalifikowalnych lub kwoty dofinansowania wynikających z uzasadnionych przesłanek i zaakceptowanych przez IZ FEŁ2027, pod warunkiem braku w danym naborze kryteriów punktowych dotyczących wysokości ww. elementów, kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
3	4 Partnerstwo	dostępu	<p>Czy występujące w projekcie partnerstwo spełnia warunki określone w art. 39 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a także czy partner (partnerzy) jest wymieniony we wniosku o dofinansowanie projektu oraz wykazano, że realizacja projektu bez partnera (partnerów) nie byłaby możliwa?</p> <p>Nie jest projektem realizowanym w partnerstwie przedsięwzięcie, w którym partnerem wnioskodawcy (beneficjenta) ma być jego jednostka organizacyjna, mająca status realizatora projektu.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
4	5 Projekt hybrydowy	dostępu	<p>Jeśli projekt jest po etapie wyboru partnera prywatnego, to czy spełnia:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – warunki określone w art. 40 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, tj.: <ul style="list-style-type: none"> o czy projekt polega na wspólnej realizacji projektu przez partnerstwo publiczno-prywatne, o którym mowa w art. 2 pkt 15 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. oraz o czy wybór partnera prywatnego w celu realizacji projektu hybrydowego został przeprowadzony zgodnie z przepisami prawa wynikającymi z art. 4 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 r. o partnerstwie publiczno-prywatnym; – wymogi dotyczące projektów hybrydowych, określone w Wytycznych dotyczących zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027 (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze), w szczególności związane z przygotowaniem oceny efektywności, stanowiącej załącznik do wniosku o dofinansowanie i wskazującej, że formuła hybrydowa jest optymalna do realizacji projektu. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
5	6 Miejsce realizacji projektu	dostępu	<p>Czy projekt będzie realizowany w granicach administracyjnych województwa łódzkiego? Weryfikacji podlega miejsce realizacji projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
6	7 Zasady równościowe	dostępu	<p>Ocenie podlega:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) czy projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami poprzez zaplanowanie dostępności dla wszystkich użytkowników produktów (w tym usług) projektów, bez jakiegokolwiek dyskryminacji w zgodzie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze);

			<p>2) czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn w rozumieniu wskazanym w Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027 (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze)?</p> <p>Ocena będzie prowadzona oddzielnie w odniesieniu do każdej z ww. zasad.</p> <p>3) Jeśli planowane są inwestycje w infrastrukturę lub usługi edukacyjne, społeczne lub zdrowotne, czy projekt jest zgodny z:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Komentarzami Ogólnymi 4 i 5 i uwagami końcowymi dla Polski Komitetu ONZ ds. Praw Osób Niepełnosprawnych; – Strategią na rzecz praw osób z niepełnosprawnościami na lata 2021-2030; – Europejskim Filarem Praw Socjalnych; – Konwencją ONZ o Prawach Dziecka; – strategią deinstytucjonalizacji (tj. Strategią rozwoju usług społecznych, polityka publiczna do roku 2030 (z perspektywą do 2035 r.) oraz z Regionalnym planem rozwoju usług społecznych i deinstytucjonalizacji dla województwa łódzkiego na lata 2023-2025 w zakresie infrastruktury i usług społecznych oraz Zdrową Przyszłością. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 roku w zakresie infrastruktury i usług zdrowotnych)? <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” DLA PUNKTÓW 1-2 ORAZ GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY” DLA PUNKTU 3.</p>
7	8 Działania dyskryminujące	dostępu	<p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie podjęła żadnych działań dyskryminujących, w szczególności nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p>

			<p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie treści wniosku oraz oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera) oraz innych źródeł informacji, znanych na etapie oceny i wyboru projektu, na podstawie których IZ lub IP może stwierdzić podejmowanie działań dyskryminujących (np. wyników kontroli, prawomocnych wyroków sądu, opinii Rzecznika Praw Obywatelskich).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
8	9 KPP	dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską Wytyczne dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
9	10 KPON	dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 roku, co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPON odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>W kontekście art. 19 Konwencji dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską Wytyczne dotyczące niezależnego życia i włączenia społecznego osób z niepełnosprawnościami w kontekście finansowania UE.</p>

			KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.
10	11 Zrównoważony rozwój	dostępu	<p>Ocenie podlega czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju wynikającą z art. 9 ust. 4 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.</p> <p>We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla zgodności z celami zrównoważonego rozwoju ONZ, Porozumienia Paryskiego oraz zasadą "nie czyni poważnych szkód" . W ramach potwierdzenia spełnienia przez projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> – celów zrównoważonego rozwoju ONZ – należy odnieść się do tych celów, które dotyczą danego rodzaju projektów, – celów Porozumienia Paryskiego – należy przedstawić jak projekt wspiera działania respektujące standardy i priorytety klimatyczne UE, – zasady „nie czyni poważnych szkód” – wnioskodawca potwierdza, że realizacja projektu nie spowoduje znaczących szkód (zapewniona jest zgodność z zapisami dla danego typu projektu, w ramach którego realizowany jest projekt, zawartymi w analizie pn. Ocena DNSH typów przedsięwzięć realizowanych w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027). <p>Wnioskodawca uzasadnia we wniosku o dofinansowanie spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju dla całego projektu.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
11	12 Przeniesienie produkcji	dostępu	<p>Czy projekt obejmuje działania, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a) tego rozporządzenia.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera).</p>

			KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „NIE”
12	13 Właściwa metoda rozliczania wydatków	dostępu	<p>Czy zastosowano właściwą metodę rozliczania wydatków?</p> <p>Ocenie podlega, czy w przypadku, gdy wyrażony w PLN łączny koszt projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – nie przekroczy równowartości 200 tys. EUR, projekt rozliczany jest za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków określonych w Regulaminie wyboru projektów (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru: https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en)? Obowiązek zastosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis. Jeśli jednak w projekcie kwalifikowane są koszty pośrednie, wówczas obowiązkowe jest ich rozliczenie stawką ryczałtową. – przekracza równowartość 200 tys. EUR, koszty bezpośrednie projektu rozliczane są na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru: https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-infoeuro_en)? <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
13	14 Zgodność z typem projektu	dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z wynikającym z programu FEŁ2027 co najmniej jednym z typów projektów (i jego doprecyzowaniem w opisie działania) określonych w Szczegółowym opisie priorytetów FEŁ2027 (obowiązującym na dzień ogłoszenia o naborze) i wskazanych w Regulaminie wyboru projektów?</p>

			<p>Czy projekt wpisuje się w cel szczegółowy dla danego działania wskazany w Regulaminie wyboru projektów?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
14	15 Zgodność projektu z obowiązującymi przepisami	dostępu	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie czy projekt został przygotowany zgodnie z obowiązującymi przepisami, dotyczącymi zakresu przedstawionego w projekcie, odnoszącymi się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> — pomocy publicznej lub pomocy de minimis, — prawa budowlanego, — ochrony środowiska, w tym: <ul style="list-style-type: none"> ○ 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 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; ○ Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001 r. Prawo ochrony środowiska i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/147/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie ochrony dzikiego ptactwa; ○ Ustawą z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody i Dyrektywą Rady 92/43/EWG z dnia 21 maja 1992 r. w sprawie ochrony siedlisk przyrodniczych oraz dzikiej fauny i flory; ○ Ustawą z dnia 20 lipca 2017 r. Prawo wodne i Dyrektywą Parlamentu Europejskiego i Rady 2000/60/WE z dnia 23 października 2000 r. ustanawiającą ramy wspólnotowego działania w dziedzinie polityki wodnej oraz <p>Wytocznymi 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.</p>

			<p>Jeżeli realizacja projektu zgłoszonego do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, oceniane będzie, czy w okresie tym przy realizacji projektu przestrzegano ww. przepisów prawa dotyczących danego projektu.</p> <p>W ramach oceny zgodności projektu z obowiązującymi przepisami odnoszącymi się do pomocy publicznej lub pomocy de minimis, weryfikacji podlega także, czy wnioskodawca (partner) występujący o wsparcie na ich podstawie nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie warunków określonych w tych rozporządzeniach.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
15	16 Wykonalność techniczna, technologiczna projektu	dostępu	<p>Ocenie podlegają następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy opis proponowanych technologii, elementów inwestycji, parametrów technicznych inwestycji jest poprawny; – czy zaplanowane działania, materiały, technologie, usługi wystarczą do zrealizowania projektu; – czy projekt jest wykonalny według planowanego harmonogramu, zakresu rzeczowego, okoliczności warunkujących terminową realizację projektu (w tym czy wnioskodawca uwzględnił możliwe do przewidzenia ryzyka, wpływające na okres realizacji projektu, takie jak m.in. czasochłonny proces wykonania ekspertyz, uzyskania opinii, pozwoleń, opóźnienia w wyborze wykonawcy, czy realizacji robót budowlanych); – czy przyjęte rozwiązania techniczne, technologiczne są co najmniej zgodne z obowiązującymi standardami w danym zakresie, czy są zgodne z wymogami prawa. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
16	17 Wykonalność finansowa i trwałość projektu	dostępu	Ocenie podlega:

			<p>1) czy wnioskodawca zapewni środki niezbędne do sfinansowania wkładu własnego na podstawie złożonego oświadczenia we wniosku o dofinansowanie. Źródła finansowania projektu muszą zapewniać finansowanie wkładu własnego z tytułu wydatków kwalifikowalnych oraz niekwalifikowalnych;</p> <p>2) czy wnioskodawca wykazał potencjał finansowy do realizacji projektu – ocenie podlegać będzie kondycja finansowa wnioskodawcy, w tym dołączone do wniosku o dofinansowanie dokumenty określone w Regulaminie wyboru projektów;</p> <p>3) czy wnioskodawca ma niezbędne zasoby i mechanizmy finansowe, aby pokryć koszty eksploatacji i utrzymania objętych projektem inwestycji w infrastrukturę lub inwestycji produkcyjnych, tak by zapewnić stabilność ich finansowania co najmniej w okresie trwałości projektu, zgodnie z podrozdziałem 2.6 Trwałość projektu z <i>Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027</i> (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze);</p> <p>4) czy wnioskodawca nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, w szczególności Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.;</p> <p>5) jeśli w regulaminie wyboru projektów wymagane jest załączenie analizy finansowo-ekonomicznej:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy założenia przyjęte w analizie finansowo-ekonomicznej projektu zostały przygotowane prawidłowo, w szczególności, czy podane źródła szacunku nakładów i przychodów są poprawne, czy założenia i uwarunkowania ekonomiczne są racjonalne i umożliwiają osiągnięcie jak najwyższego stopnia wykorzystania inwestycji przez odbiorców. Weryfikacji podlegać będzie również prawidłowość metodologiczna i rachunkowa, tj. poprawność dokonanych wyliczeń, kalkulacji przychodów, prognozy kosztów. W przypadku projektów o wartości nakładów inwestycyjnych powyżej 50 mln PLN weryfikowana jest zgodność analizy finansowo-ekonomicznej z <i>Wytycznymi dotyczącymi zagadnień związanych z przygotowaniem projektów inwestycyjnych, w tym hybrydowych na lata 2021-2027</i> (obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze); – czy dołączony opis do założeń przyjętych w analizie finansowo-ekonomicznej projektu zawiera uzasadnienie i wyjaśnienia w zakresie
--	--	--	---

			<p>przyjętej metodyki sporządzenia analizy oraz danych zawartych w analizie finansowo-ekonomicznej projektu, w tym prognoz dotyczących m.in. przychodów, kosztów, przepływów pieniężnych etc.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” DLA PUNKTÓW 1-4 ORAZ „TAK” LUB „NIE DOTYCZY” DLA PUNKTU 5.</p>
17	18 Wykonalność instytucjonalna projektu	dostępu	<p>Oceniana jest zdolność instytucjonalna do realizacji projektu, a także zapewnienia jego trwałości (zgodnie Podrozdziałem 2.6. Trwałość projektu <i>Wytucznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027</i>, obowiązujących na dzień ogłoszenia o naborze), w tym posiadanie kadry i zaplecza technicznego gwarantującego wykonalność i trwałość projektu pod względem technicznym i organizacyjnym, w tym czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wnioskodawca jest gotowy do realizacji projektu, tj. czy przygotowano odpowiedni sposób wdrażania projektu; – sposób zarządzania projektem jest adekwatny do jego zakresu i zapewni jego sprawną, efektywną i terminową realizację. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
18	19 Kwalifikowalność kosztów w projekcie	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy koszty wykazane we wniosku jako kwalifikowalne są uzasadnione, racjonalne, niezbędne do realizacji projektu i zaplanowane w odpowiedniej wysokości oraz są zgodne z warunkami i procedurami dotyczącymi kwalifikowalności wydatków określonymi w Wytucznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 oraz Zasadach kwalifikowania wydatków w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla łódzkiego 2021-2027 w wersji obowiązującej w dniu poniesienia wydatku lub, jeśli wydatek nie został jeszcze poniesiony – w dniu ogłoszenia o naborze.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
19	20 Budżet projektu	dostępu	<p>Czy w projekcie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – kwota dofinansowania jest zgodna z przyjętym poziomem dofinansowania;

			<ul style="list-style-type: none"> – wysokość dofinansowania jest zgodna z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej; – procentowa wysokość dofinansowania jest zgodna z wartością określoną w Regulaminie wyboru projektów; – zastosowano odpowiednią stawkę ryczałtową i określono właściwą wysokość kosztów pośrednich; – wysokość i źródło wkładu własnego są zgodne z Regulaminem wyboru projektów; – prawidłowo oznaczono kategorie wydatków; – wybrano prawidłowy limit kosztów i prawidłowo określono wysokość wydatków nim objętych; – wysokość wydatków jest zgodna z limitem w zakresie cross-financingu określonym w Szczegółowym opisie priorytetów FEŁ2027 (obowiązującym na dzień ogłoszenia o naborze) dla działania, które zostało wskazane w Regulaminie wyboru projektów. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
20	21 Realność wskaźników	dostępu	<p>Ocenie podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wybrane wskaźniki i ich wartości są adekwatne do zakresu rzeczowego projektu i celów, jakie projekt ma osiągnąć oraz wskazują, że projekt skutecznie przyczynia się do osiągnięcia celu szczegółowego dla danego działania, wskazanego w Regulaminie wyboru projektów, – określone wartości wskaźników zostały uzasadnione i są oszacowane na podstawie realnych założeń uwzględnionych we wniosku o dofinansowanie i mogą zostać osiągnięte przy danych nakładach i założonym sposobie realizacji projektu, – prawidłowo określono sposób pomiaru wskaźników, – poprawnie dobrano wskaźniki dla rozliczenia kwot ryczałtowych (<i>jeśli dotyczy</i>). <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

21	22 Odporność infrastruktury na zmiany klimatu	dostępu	<p>Czy Wnioskodawca przedłożył oświadczenie, że planowana infrastruktura o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat przewidziana w ramach projektu jest odporna na zmiany klimatu, zgodnie z podrozdziałem 3.3. Przystosowanie się do zmiany klimatu (odporność na zmianę klimatu) z <i>Wytycznych technicznych dotyczących weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027</i> (2021/C 373/01).</p> <p>Przez uodparnianie na zmiany klimatu należy rozumieć proces mający na celu zapobieganie podatności infrastruktury na potencjalne długoterminowe skutki zmian klimatu, przy jednoczesnym zapewnieniu przestrzegania zasady „efektywności energetycznej przede wszystkim” oraz zgodności poziomu emisji gazów cieplarnianych wynikających z projektu z celem osiągnięcia neutralności klimatycznej w 2050 r.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
22	23 Inwestycje produkcyjne w przedsiębiorstwach innych niż MŚP	dostępu	<p>Czy projekt dotyczący wsparcia inwestycji produkcyjnych w rozumieniu motywu 38 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności w przedsiębiorstwach innych niż MŚP, spełnia przynajmniej jeden z warunków wskazanych w art. 5 ust. 2 ww. Rozporządzenia .</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>