

Wykaz informacji specyficznych i załączników do wniosku o dofinansowanie

I. Informacje ogólne o naborze wniosków

Nabór wniosków dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny, ocenianych w Instytucji Zarządzającej.

Nabór wniosków dotyczy Priorytetu 5 Fundusze europejskie wspierające infrastrukturę społeczną, Działania 5.14 Środowiskowa opieka psychiatryczna dla dzieci, młodzieży i dorosłych – ZIT, typ projektu A Wsparcie opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych - ZIT, w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027.

W ramach działania wspierana będzie interwencja związana z wykorzystaniem instrumentu terytorialnego ZIT.

O dofinansowanie mogą ubiegać się wyłącznie projekty wynikające z odpowiedniej strategii terytorialnej lub porozumienia terytorialnego – pozytywnie zaopiniowanej przez IZ.

Za przygotowanie strategii ZIT odpowiedzialne będą: ZIT Chrzanowa, ZIT Gorlic, ZIT Tarnowa, ZIT Podhala, ZIT Nowego Sącza, ZIT Krakowa.

Wnioskodawca

O dofinansowanie projektu mogą ubiegać się podmioty, które należą do niżej wymienionych typów Wnioskodawców/Beneficjentów - szczegółowych:

- Jednostki Samorządu Terytorialnego,
- Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej,
- Publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
- Zintegrowane Inwestycje Terytorialne (ZIT).

Wnioskodawcą lub partnerem w ramach FEM 2021-2027 może być wyłącznie podmiot posiadający osobowość prawną lub będący ułomną osobą prawną, tj. podmiot nieposiadający osobowości prawnej, lecz posiadający na mocy ustawy zdolność prawną.

Termin naboru

12.03.2025 r. – 11.04.2025 r.

Nabór wniosków kończy się ostatniego dnia o godzinie 15:00:00.

Alokacja na nabór w PLN

16 473 734,23 zł, w tym 14 739 657,06 zł ze środków EFRR oraz 1 734 077,17 zł ze środków Budżetu Państwa.

Alokacja nie zostaje rozdzielona na poszczególne ZIT.

Do przeliczenia wartości dofinansowania UE projektu ZIT stosuje się kurs: 4,4074 zł.

Poziom dofinansowania wynikający z SZOP

95%, w tym 85% ze środków EFRR i 10% ze środków BP

Przedmiot naboru

Nabór obejmuje wyłącznie projekty ujęte na liście projektów w pozytywnie zaopiniowanej przez IZ Strategii ZIT.

Nabór obejmuje następujące typy projektów A: Wsparcie opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych - ZIT.

- Inwestycje mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, udzielające świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, finansowanych ze środków publicznych na obszarze województwa małopolskiego.**

O dofinansowanie mogą się ubiegać podmioty, których przychody w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z NFZ (w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie oraz w okresie realizacji i trwałości projektu).

Zakres umowy z NFZ powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku takiej umowy, wnioskodawca zobowiąże się do jej posiadania najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, przy czym na moment składania wniosku o dofinansowanie musi on posiadać umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.

- Wsparcie w ramach naboru może być udzielone wyłącznie warunkach wskazanych w uchwałach Komitetu Sterującego ds. koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia nr 6/2023/II z 28.08.2023r.¹ oraz w przepisach prawa, w

¹ Uchwały Komitetu [sterującego do spraw koordynacji wsparcia w sektorze zdrowia](https://www.gov.pl/web/zdrowie/uchwaly-i-protokoly), zamieszczone są na stronie internetowej Ministerstwa Zdrowia: <https://www.gov.pl/web/zdrowie/uchwaly-i-protokoly>.

szczegółności ustawy o działalności leczniczej i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz aktach wykonawczych wydanych na podstawie tych ustaw.

3. Zakres interwencji w ramach działania 5.14 Środowiskowa opieka psychiatryczna dla dzieci, młodzieży i dorosłych – ZIT, typ projektu A będzie obejmował:
 - 1) W ramach wspierania środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej **dla dorosłych** realizowane będą projekty prowadzące do **rozwoju istniejących i/lub tworzenia nowych Centrów Zdrowia Psychicznego (CZP)**. W ramach działania możliwa jest realizacja zarówno Centrów Zdrowia Psychicznego typu A (udzielającego świadczeń w formie pomocy doraźnej, środowiskowej, ambulatoryjnej, dziennej i stacjonarnej), jak i Centrów Zdrowia Psychicznego typu B (bez świadczeń stacjonarnych, z całodobową opieką w ramach punktu zgłoszeniowo-konsultacyjnego).
 - 2) W ramach wspierania modelu opieki psychiatrycznej **dla dzieci i młodzieży** opartego na trzech poziomach referencyjnych realizowane będą projekty prowadzące do **rozbudowy sieci ośrodków opieki psychologicznej, psychoterapeutycznej i psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży, szczególnie w ramach I i II poziomu referencyjnego**.

I poziom referencyjny obejmuje świadczenia w ramach zespołu/ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (funkcjonujących w ramach poradni psychologicznej). II poziom referencyjny obejmuje świadczenia w ramach poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży lub poradni zdrowia psychicznego i oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży (funkcjonujących w ramach tzw. centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży). III poziom referencyjny obejmuje świadczenia opieki stacjonarnej całodobowej.
 - 3) W ramach projektu można łączyć działania w zakresie środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej dla dorosłych z działaniami w zakresie opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży.
 - 4) Wsparcie opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dorosłych (opieka stacjonarna w ramach Centrów Zdrowia Psychicznego) oraz dzieci i młodzieży (III poziom referencyjny) możliwe jedynie w ramach kompleksowych projektów, obejmujących inwestycje w co najmniej dwie inne niż szpitalna formy udzielania świadczeń (w ramach CZP: pomoc doraźna/ ambulatoryjna/ dzienna/ środowiskowa; w psychiatrii dzieci i młodzieży: I i II poziom referencyjny). **Projekt nie może prowadzić do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w placówce, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.**

Inwestycje mające na celu zwiększenie dostępu do różnych form opieki i pomocy w zakresie zdrowia psychicznego poprzez zapewnienie odpowiedniej infrastruktury do udzielania świadczeń zgodnie z nowym modelem systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i dorosłych, kładącym nacisk na różne formy opieki środowiskowej, dostępne w pobliżu miejsca zamieszkania, co umożliwi osobom cierpiącym na zaburzenia psychiczne na funkcjonowanie w środowisku rodzinnym i społecznym i przeciwdziała ich stygmatyzacji. W ramach działania możliwe będzie zarówno dostosowanie/rozwój istniejących placówek, jak i tworzenie nowych.

4. Możliwy do dofinansowania zakres projektu obejmuje w szczególności:
 - 1) budowę/ przebudowę/ modernizację obiektów, służących udzielaniu świadczeń w ramach środowiskowego modelu opieki psychiatrycznej dla dorosłych lub świadczeń w ramach modelu opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży opartego na trzech poziomach referencyjnych, np.:
 - przystosowanie obiektu do udzielania świadczeń w warunkach poradni lub oddziału dziennego, w tym dostosowanie infrastruktury na potrzeby terapeutyczne, rekreacyjne, edukacyjne (np. sale do terapii indywidualnej/ grupowej/rodzinnej, przestrzenie integracji sensorycznej, przestrzenie rekreacyjno-sportowe, sale dydaktyczne),
 - zagospodarowanie terenu przy obiekcie, w którym udzielane są świadczenia w zakresie II lub III poziomu referencyjnego na cele terapeutyczne i/lub rekreacyjne,
 - stworzenie pozaszpitalnych miejsc pobytu kryzysowego przy CZP (pobyty krótkoterminowe)
 - 2) zakup lub leasing wyposażenia (środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych), w tym aparatury i sprzętu medycznego (wyrobów medycznych i wyposażenia wyrobów medycznych), np. wyposażenie niezbędne do sprawowania kompleksowej opieki psychiatrycznej, wyposażenie przestrzeni terapeutycznych, rekreacyjnych, edukacyjnych. Koszty instalacji i uruchomienia wyposażenia są kwalifikowane.
5. W odniesieniu do przedsięwzięć wspieranych w ramach działania, zastosowanie będą mieć następujące ogólne zasady dofinansowania:
 - 1) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty zgodne z celami określonymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-27 z perspektywą do 2030 r.”
 - 2) Działania zaplanowane w ramach projektu muszą być uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczenia opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do wyzwań demograficznych i epidemiologicznych oraz potrzeb pacjentów

zidentyfikowanych w mapie potrzeb zdrowotnych (MPZ) ², w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danych źródłowych do ww. mapy³, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w MPZ.

- 3) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty, których zakres jest zgodny z „Wojewódzkim Planem Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026” (WPT)⁴.
- 4) Wytworzona lub pozyskana w wyniku projektu infrastruktura (obiekty i wyposażenie, w tym liczba i parametry aparatury i sprzętu medycznego) musi być adekwatna do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.
- 5) W przypadku proj. przewidującego nabycie aparatury i sprzętu medycznego, wnioskodawca będzie zobowiązany do dysponowania, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu:
 - a. infrastrukturą techniczną niezbędną do jego instalacji i użytkowania;
 - b. kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi tego wyposażenia (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenie personelu).
 - c. w przypadku zakupu sprzętów medycznych (wyrobów medycznych) będących źródłem jednostkowych danych medycznych wskazane jest, aby wnioskodawca zapewnił:
 - integrację wyrobu medycznego z posiadanymi systemami informatycznymi odpowiedzialnymi za prowadzenie elektronicznego rekordu pacjenta w danej dziedzinie i/lub lokalnym repozytorium danych medycznych pacjenta.
 - identyfikację oferowanych przez dany wyrób medyczny interfejsów wymiany danych. A następnie wybór najbardziej optymalnych rozwiązań w kontekście posiadanej przez wnioskodawcę architektury informatycznej.
 - zapewnienie odpowiednich zasobów licencyjnych, mocy obliczeniowej oraz przestrzeni dyskowej w posiadanych repozytoriach danych w szczególności dotyczy to systemów PACS. W przypadku braku, przedmiotowy projekt powinien także przewidywać niezbędne uzupełnienie braków w przedmiotowym zakresie.

² [akt.pdf \(mz.gov.pl\)](#)

³ [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](#)

⁴ W wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru:
<https://bip.malopolska.pl/muw,m,400942,wojewodzki-plan-transformacji.html>

- 6) W projektach realizowanych przez szpitale - działania w zakresie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami możliwe są wyłącznie jako element projektu.
 - 7) Wydatki związane z infrastrukturą wspólną i towarzyszącą (pomieszczenia administracyjne, recepcje, korytarze, drogi wewnętrzne, parkingi wewnętrzne, OZE itp.) oraz wydatki związane z infrastrukturą służącą udzielaniu świadczeń w zakresie opieki stacjonarnej całodobowej możliwe wyłącznie jako niedominujący⁵ kosztowo element projektu.
 - 8) Infrastruktura wytworzona/pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) może być wykorzystywana na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz, jeśli to zasadne, do działalności pozaleczniczej⁶ w ramach działalności statutowej danego podmiotu leczniczego, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie może przekroczyć 20% zasobów/wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym (liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby komercyjnych świadczeń opieki zdrowotnej).
 - 9) Do dofinansowania mogą być przyjęte projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (jeśli dotyczy). Opłata za złożenie wniosku o wydanie lub zmianę opinii jest wydatkiem kwalifikowanym.
 - 10) Premiowane będą projekty komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), w szczególności z EFS/ EFS+, a także ze środków krajowych lub innych źródeł.
6. Kwalifikowalne są wyłącznie wydatki poniesione na projekt realizowany na terenie województwa małopolskiego, które są niezbędne do realizacji jego celów i które zostały faktycznie poniesione w związku z realizacją lub przygotowaniem tego projektu.
7. Wymogi warunkujące uzyskanie dofinansowania w ramach Działania 5.14 typ projektu A wynikające z kryteriów wyboru przyjętych przez KM FEM 2021-2027, będących załącznikiem do ogłoszenia o naborze wniosku:
- 1) spełnienie przez projekt założeń dla projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny,
 - 2) ujęcie projektu w obowiązującej Strategii ZIT lub zawartym z Zarządem Województwa porozumieniu terytorialnym obszaru, na którym jest realizowany,

⁵ Niedominujący – tj. nieprzekraczający 50% kosztów kwalifikowalnych

- 3) kwalifikowalność Wnioskodawcy,
- 4) kwalifikowalność partnerów (jeśli dotyczy),
- 5) kwalifikowalność projektu,
- 6) spełnienie specyficznych warunków wsparcia:
 - a. oświadczenie, że projekt będzie realizowany wyłącznie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (publiczny lub prywatny), który posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień na obszarze województwa małopolskiego. Zakres umowy powinien być zbieżny z zakresem projektu. W przypadku braku umowy zbieżnej z zakresem projektu wnioskodawca przedstawia oświadczenie, w którym zobowiązuje się do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, przy czym na moment składania wniosku o dofinansowanie musi on posiadać umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie innym niż zbieżny z projektem.
 - b. wskazanie, że przychody podmiotu leczniczego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych;
- 7) kwalifikowalność wydatków,
- 8) poprawność przyjętych wskaźników,
- 9) dostarczenie wymaganych załączników i oświadczeń, w tym dotyczących stanu przygotowania projektu do realizacji,
- 10) zgodność z przepisami dotyczącymi pomocy publicznej,
- 11) poprawność sporządzenia budżetu projektu,
- 12) wykonalność i trwałość finansowa projektu – dotyczy typu projektu A,
- 13) koncepcja realizacji projektu,
- 14) trwałość projektu,
- 15) zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.

Beneficjenci i partnerzy są zobligowani do informowania uczestników projektów o możliwości zgłaszania do IZ podejrzenia o niezgodności projektów lub działań beneficjenta z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych. Szczegółowa procedura wnoszenia zgłoszeń w zakresie zgodności z

KPP/KPON oraz sposób ich rozpatrywania, zostały zamieszczone na stronie internetowej programu FEM:

<https://www.fundusze.malopolska.pl/poradnik/8312-zgloszenia-podejrzenia-niezgodnosci-z-karta-praw-podstawowych-unii-europejskiej-i>⁷,

- 16) zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn,
- 17) pozytywny wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji,
- 18) spełnienie zasady zrównoważonego rozwoju oraz zasady „nie czyń poważnych szkód” (tzw. zasada DNSH)⁸,
- 19) odporność infrastruktury na zmiany klimatu (dotyczy wyłącznie projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat),
- 20) zgodność projektu z zasadą deinstytucjonalizacji usług, tj. wykazanie że projekt nie przewiduje inwestycji w infrastrukturę ani wyposażenie w sprzęt placówek świadczących całodobową opiekę długoterminową w formach instytucjonalnych (z zastrzeżeniem ust. 3 pkt 4));
- 21) zgodność z krajowymi ramami strategicznymi w obszarze zdrowia, tj. wykazanie, czy działania zaplanowane w ramach projektu są zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”,
- 22) zgodność z założeniami reformy psychiatrii tj. wykazanie czy projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku

⁷ Istnieje możliwość wniesienia zgłoszenia o podejrzeniu niezgodności z Kartą Praw Podstawowych (KPP) lub z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych (KPON):

- projektów (operacji) realizowanych przez IP lub działań IP związanych z wdrażaniem programu
- projektów (operacji) realizowanych przez IZ lub działań IZ związanych z wdrażaniem programu
- projektu (operacji) lub działań beneficjenta związanych z realizacją projektu.

Preferowaną formą zgłaszania do IZ podejrzenia o niezgodności projektów lub działań w ww. zakresie

z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych jest forma pisemna na adres mailowy: KPP_KPON@umwm.malopolska.pl. Dozwolona jest inna forma, jeśli wynika to ze szczególnych potrzeb komunikacyjnych zgłaszającego. W zakresie badania zgodności z zapisami KPP pomocny jest załącznik III do „Wytucznych dotyczących zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych

⁸ W ramach potwierdzenia spełnienia zasady „nie czyń poważnych szkód” (tzw. zasada DNSH) należy odnieść się w zakresie dotyczącym projektu do zapisów ekspertyzy wykonanej dla programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027, stanowiącej załącznik nr 6 do Uchwały Nr 1827/22 ZWM z dnia 20 października 2022 r. w sprawie zmiany Uchwały Nr 1455/21 Zarządu Województwa Małopolskiego z dnia 12 października 2021 r. sprawie przyjęcia projektu Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Małopolska Przyszłości oraz przyjęcia dodatkowych dokumentów i zamieszczonych w niej ustaleń dla wyszczególnionych typów działań, adekwatnie do zakresu projektu. [Ocena spełniania zasady DNSH](#) dostępna jest na stronie internetowej programu.

modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.

- 23) zgodność z mapą potrzeb zdrowotnych,
 - 24) zgodność z Wojewódzkim Planem Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026 (WPT), z działaniami służącymi realizacji rekomendacji w obszarze 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.
 - 25) posiadanie opinii o celowości inwestycji (jeśli dotyczy),
 - 26) adekwatność infrastruktury i zdolność do jej wykorzystania,
 - 27) gospodarcze wykorzystanie infrastruktury, tj. weryfikacja czy infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenie uzależnień oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych,
 - 28) w przypadku projektów zawierających komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20% kosztów kwalifikowanych – weryfikowana będzie koordynacja i interoperacyjność w zakresie e-zdrowia lub telemedycyny (jeśli dotyczy). W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada ważną pozytywną opinię ministra właściwego ds. zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii⁹.
 - 29) komplementarność ze wsparciem w ramach pilotażu CZP (jeśli dotyczy)
 - 30) warunki wsparcia leczenia szpitalnego (jeśli dotyczy), sprawdzeniu podlega, czy zakres projektu obejmuje również działania dotyczące co najmniej dwóch innych niż stacjonarna form udzielania świadczeń.
8. Wnioskodawca zobowiązany jest do prezentacji wskaźników realizacji projektu, określonych w Załączniku do ogłoszenia o naborze wniosku/ grupy wniosków.

⁹ Opinia jest ważna 18 miesięcy od daty jej wydania. Opiniowanie przedsięwzięć odbywa się zgodnie z procedurą opisaną w załączniku nr 7 do Kontraktu Programowego dla Województwa Małopolskiego: <https://fundusze.malopolska.pl/dokumenty/3334-kontrakt-programowy-dla-wojewodztwa-malopolskiego>

9. **Wyłączeniu z dofinansowania podlegają projekty fizycznie ukończone zgodnie z zapisami §47 pkt 23 *Regulaminu wyboru projektów w sposób niekonkurencyjny* (dalej: Regulamin) lub w pełni zrealizowane przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu, niezależnie od tego, czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę, zgodnie z art. 63 ust. 6 Rozporządzenia ogólnego.**
10. Zgodnie z art. 73 ust. 2 lit. h) Rozporządzenia ogólnego z dofinansowania wykluczone są zarówno wydatki wspierające przeniesienie produkcji, jak również działania, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji – zgodnie z art. 66, a także takie, które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej – zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a).
11. W ramach FEM 2021-2027 możliwe jest dofinansowanie jedynie tych projektów, względem których przeprowadzono postępowania środowiskowe w oparciu o ustawę 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* (w przypadku przedsięwzięć wymienionych w rozporządzeniu OOS¹⁰), z zastrzeżeniem zapisów §25 *Regulaminu* oraz projektów, które są zgodne z postanowieniami dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/92/UE, dyrektywy Rady 92/43/EWG, a także 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 (dokument Ares(2021)1432319 z 23.02.2021 r.).

Specyficzne koszty kwalifikowane:

- cross-financing – 5% wartości dofinansowania projektu, ze środków UE,
- wydatki na dostosowanie obiektu i przestrzeni dla potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami,
- opłata za złożenie wniosku o wydanie lub zmianę opinii o celowości inwestycji.

Specyficzne koszty niekwalifikowalne

- wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie,
- wydatki niemające uzasadnienia w MPZ i WPT lub w inny sposób niespełniające warunków wsparcia w ramach działania;
- bieżące utrzymanie/naprawy wyposażenia;
- bieżące naprawy/remonty obiektów;

¹⁰ Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2010 r. *w sprawie przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko*.

- realizacja świadczeń opieki zdrowotnej;
- szkolenia, za wyjątkiem szkoleń z obsługi wyposażenia pozyskanego w ramach projektu, w szczególności aparatury i sprzętu medycznego;
- zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku i/ lub przeznaczonych do wyłącznego stosowania przez konkretnego pacjenta.
- zgodnie z art. 7 ust. 1 pkt h) Rozporządzenia PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności, wsparcia z EFRR nie udziela się na inwestycje w zakresie produkcji, przetwarzania, transportu, dystrybucji, magazynowania lub spalania paliw kopalnych, z wyjątkiem:
 - i. wymiany systemów ciepłowniczych zasilanych stałymi paliwami kopalnymi, tj. węglem kamiennym, torfem, węglem brunatnym, łupkami bitumicznymi, na systemy grzewcze zasilane gazem ziemnym w celu:
 - modernizacji systemów ciepłowniczych i chłodniczych do stanu „efektywnego systemu ciepłowniczego i chłodniczego”, zdefiniowanego w art. 2 pkt 41 dyrektywy 2012/27/UE,
 - modernizacji elektrociepłowni do stanu „wysokosprawnej kogeneracji”, zdefiniowanej w art. 2 pkt 34 dyrektywy 2012/27/UE,
 - inwestycji w wymianę instalacji zasilanych węglem kamiennym, torfem, węglem brunatnym lub łupkami bitumicznymi, na kotły i systemy ciepłownicze zasilane gazem ziemnym w budynkach mieszkalnych i niemieszkalnych;
 - ii. inwestycji w rozbudowę, zmianę przeznaczenia, przekształcenie lub modernizację sieci przesyłowych i dystrybucyjnych gazu pod warunkiem, że inwestycje takie przygotowują te sieci na wprowadzenie do systemu gazów odnawialnych i niskoemisyjnych, takich jak wodór, biometan i gaz syntezowy, oraz umożliwiają zastąpienie instalacji zasilanych stałymi paliwami kopalnymi;

Zgodnie z Art. 7 ust. 4 Rozporządzenia PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności, wsparcie dla operacji wskazanych ust. 1 lit. h) ppkt (i) oraz (ii) może zostać przyznane pod warunkiem, że zostaną wybrane do dofinansowania do 31 grudnia 2025 r.

- iii. inwestycji w:
 - ekologicznie czyste pojazdy zdefiniowane w dyrektywie Parlamentu Europejskiego i Rady 2009/33/WE (5) do celów publicznych, oraz
 - pojazdy, statki powietrzne i jednostki pływające zaprojektowane i zbudowane lub przystosowane do użytku przez służby ochrony ludności i straż pożarną.

Mając na uwadze powyższe, inwestycje w pojazdy, maszyny/ urządzenia zasilane paliwami kopalnymi uznane zostaną za niekwalifikowane, chyba że beneficjent uzasadni, że nie ma dla nich dostępnej alternatywnej technologii, w tym nie jest możliwe zastosowanie alternatywnych rozwiązań w ramach projektu.

Koszty pośrednie

2,5 % bezpośrednich wydatków kwalifikowalnych projektu

Metody uproszczone

– stawka ryczałtowa

Zgodnie z art. 53 ust. 2 Rozporządzenia ogólnego, projekt finansowany ze środków EFRR, EFS+ lub FST, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tys. EUR w dniu podjęcia Uchwały, rozliczany jest obligatoryjnie za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków.

W przypadku tych projektów koniecznym jest wybór przez Wnioskodawcę uproszczonej metody w postaci stawki ryczałtowej.

Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków, o którym mowa w art. 53 ust. 2 Rozporządzenia ogólnego, nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy państwa, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc państwa i pomoc de minimis.

W przypadku projektów, który łączny koszt wyrażony w PLN przekracza 200 tys. EUR uwzględnienie kosztów pośrednich w projekcie jest dobrowolne.

Pomoc publiczna

Ubiegając się o przyznanie pomocy de minimis lub pomocy publicznej w ramach Działania 2.24 typ A, właściwymi przepisami prawa jest:

– Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17 kwietnia 2024 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów na lata 2021–2027.

II. Informacje specyficzne

Biorąc pod uwagę uniwersalny charakter Wademekum wiedzy o wniosku, należy pamiętać o uwzględnieniu we wniosku o dofinansowanie projektu informacji niezbędnych do dokonania oceny w ramach kryteriów wyboru projektu przyjętych przez Komitet Monitorujący (załącznik nr 2 do ogłoszenia) oraz wymaganych SZOP FEM 2021-2027, w szczególności:

Punkt wniosku:

Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:

Pkt G.1.3 Wpływ projektu na osiągnięcie celów programów strategicznych, w tym FEM 2021-2027 / Pkt U Informacje specyficzne

W celu potwierdzenia, że projekt został zaplanowany do wyboru w sposób niekonkurencyjny, uwzględniając, iż projekty wybierane w sposób niekonkurencyjny spełniają przesłanki określone w art. 44 ust. 2 Ustawy z dnia z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 należy:

1. wskazać dokument/ dokumenty, z których wynika, że **Wnioskodawca** ze względu na charakter lub cel projektu, jest podmiotem jednoznacznie określonym przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.
2. wskazać dokument/ dokumenty, z których wynika, że projekt ma strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju obszaru objętego realizacją ZIT. Projekt ma strategiczne znaczenie, jeśli strategia ZIT zawiera informacje na jego temat (np. wskazuje wnioskodawcę, określa tytuł lub wskazuje najważniejsze elementy projektu). Projekt musi wynikać z pozytywnie zaopiniowanej przez IZ strategii ZIT.

Proszę odwołać się do właściwego dokumentu, z którego wprost wynika, że Wnioskodawca jest jednoznacznie określony i jest uprawniony do złożenia projektu.

Projekt powinien być ujęty w zaopiniowanej pozytywnie przez IZ FEM i obowiązującej Strategii ZIT na liście projektów, o której mowa w art. 34 ust 15 pkt 3)) ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 lub w przypadku zawarcia z Zarządem Województwa porozumienia terytorialnego - na liście projektów wynikającej z zawartego z Zarządem Województwa porozumienia terytorialnego, o której mowa w art. 34 ust.17 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, dla obszaru na którym jest realizowany. W przypadku wystąpienia rozbieżności pomiędzy listą ujętą w strategii i listą wynikającą z porozumienia terytorialnego, ocenie podlega zgodność z listą najbardziej aktualną (późniejszą).

Tytuł, wnioskodawca oraz typ projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie powinny wynikać z zaopiniowanej pozytywnie przez IZ FEM i obowiązującej na

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

moment składania wniosku Strategii ZIT, lub w przypadku zawarcia z Zarządem Województwa porozumienia terytorialnego, listy projektów wynikającej z zawartego porozumienia terytorialnego, dla obszaru na którym jest realizowany. W przypadku wystąpienia rozbieżności pomiędzy listą ujętą w strategii i listą wynikającą z porozumienia terytorialnego, ocenie podlega zgodność z listą najbardziej aktualną (późniejszą).

Wartość wkładu UE w projekcie nie powinna przekraczać maksymalnej wartości wkładu UE wskazanego na liście projektów w Strategii lub Porozumieniu terytorialnym, o których mowa wyżej, przeliczonej wg kursu wskazanego w harmonogramie naborów.

Należy wskazać nazwę dokumentu, nr pozycji na liście projektów lub wskazanie obszaru lub nr strony, wskazanie podstawy dla realizacji zadania publicznego (np. Ustawy – wraz z odwołaniem do artykułu), itp.

Pkt B.1.4 Opis projektu

Proszę o wskazanie, czy projekt jest zgodny z horyzontalną zasadą deinstytucjonalizacji usług, tzn. czy projekt nie przewiduje inwestycji w infrastrukturę ani doposażenie w sprzęt placówek świadczących całodobową opiekę długoterminową w formach instytucjonalnych.

Stwierdzenie braku zgodności z zasadą deinstytucjonalizacji usług (ujęcie w projekcie zakresu dotyczącego całodobowej opieki długoterminowej w formach instytucjonalnych) skutkuje brakiem możliwości dofinansowania projektu.

Wsparcie opieki stacjonarnej całodobowej w psychiatrii dorosłych (opieka stacjonarna w ramach CZP) oraz dzieci i młodzieży (III poziom referencyjny) możliwe jest jedynie w ramach kompleksowych projektów, obejmujących inwestycje w co najmniej dwie inne niż szpitalna formy udzielania świadczeń (w ramach CZP: pomoc doraźna/ ambulatoryjna/ dzienna/ środowiskowa; w psychiatrii dzieci i młodzieży: I i II poziom referencyjny). Wydatki związane z infrastrukturą służącą udzielaniu świadczeń w zakresie opieki stacjonarnej całodobowej są możliwe wyłącznie jako niedominujący kosztowo element projektu.

W tym aspekcie, w przypadku, gdy projekt dotyczy np. III poziomu referencyjnego, wsparcie będzie możliwe wyłącznie w ramach kompleksowego projektu obejmującego łącznie wszystkie 3 poziomy referencyjne, tj. I, II i III.

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Proszę o wskazanie czy działania zaplanowane w ramach projektu są zgodne z celami:

- Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa;

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

- Cel 2.4 [Piramida świadczeń] Optymalizacja piramidy świadczeń;
- Cel 3.2 [Infrastruktura] Rozwój i modernizacja infrastruktury ochrony zdrowia zgodny z potrzebami zdrowotnymi społeczeństwa;

zdefiniowanymi w dokumencie pn. „Zdrowa Przyszłość. Ramy strategiczne dla systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (<https://www.gov.pl/web/zdrowie/zdrowa-przyszlosc-ramy-strategiczne-rozwoju-systemu-ochrony-zdrowia-na-lata-2021-2027-z-perspektywa-do-2030>).

Wnioskodawca winien wykazać w treści wniosku zgodność ze zdefiniowanymi w powyższym dokumencie celami odpowiadającymi zakresowi interwencji działania 5.14.A, wskazując je i uzasadniając, w jaki sposób projekt realizuje dany cel.

Należy przedstawić informacje potwierdzające, że projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.

Wnioskodawca winien odnieść się do założeń reformy psychiatrii, opisanych w szczególności w dokumencie „Strategia Deinstytucjonalizacji: opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi”, stanowiącym załącznik nr 2 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”, w wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru.

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Należy przedstawić informacje potwierdzające, że działania zaplanowane w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania w zakresie świadczeń opieki zdrowotnej, których dotyczy projekt, adekwatne do wyzwań demograficznych i epidemiologicznych oraz potrzeb pacjentów zidentyfikowanych w aktualnej mapie potrzeb zdrowotnych.

Powyższe winno być uzasadnione danymi aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru, zawartymi w Mapie potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.¹¹, w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danymi źródłowymi do ww. mapy, dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeń¹², o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.

¹¹ [akt.pdf \(mz.gov.pl\)](#)

¹² [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](#)

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

W treści wniosku należy wykazać, że realizacja projektu stanowi odpowiedź na potrzeby wynikające z ww. mapy lub danych źródłowych do tej mapy.

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Należy przedstawić informacje potwierdzające, że zakres projektu jest zgodny z opisanymi w Wojewódzkim Planie Transformacji województwa małopolskiego na lata 2022-2026¹³ (WPT) działaniami służącymi realizacji rekomendacji w obszarze 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.

Należy wykazać spójność projektu z WPT.

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Proszę o wskazanie czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w art. 95d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2024 r., poz. 146).

Jeśli zgodnie z zapisami ustawy opinia taka nie jest wymagana należy zawrzeć taką informację w treści wniosku o dofinansowanie.

Powyższą opinię (wraz z wnioskiem o wydanie tej opinii) należy przedstawić w ramach załączników do wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy).

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt U Informacje specyficzne**1. Adekwatność infrastruktury do zakresu udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej:**

We wniosku należy wykazać czy wytworzona/ pozyskana w ramach projektu infrastruktura (obiekty i wyposażenie, w tym liczba i parametry aparatury i sprzętu medycznego) jest lub najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu będzie adekwatna do świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień udzielanych przez podmiot ubiegający się o dofinansowanie.

Wnioskodawca winien wykazać - **stosownie do zakresu projektu** - adekwatność wytworzonej/ pozyskanej w ramach projektu infrastruktury w odniesieniu do wymagań dotyczących warunków realizacji świadczeń określonych w:

¹³ W wersji obowiązującej na dzień ogłoszenia naboru:

<https://bip.malopolska.pl/muw,m,400942,wojewodzki-plan-transformacji.html>

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. poz. 1285 z późn. zm.);
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (j.t. Dz.U. z 2024, poz. 875)
- Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (j.t. Dz.U. z 2022 r., poz. 402);
- dokumencie „Standard organizacyjny opieki zdrowotnej w centrum zdrowia psychicznego”¹⁴.

Należy przedstawić zwięzłą analizę potwierdzającą, że wytworzona lub pozyskana w wyniku projektu infrastruktura (obiekty i wyposażenie, w tym liczba i parametry aparatury i sprzętu medycznego) będzie adekwatna do zakresu świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu.

2. Zdolność wnioskodawcy do wykorzystania pozyskanej aparatury i sprzętu medycznego (jeśli dotyczy):

W przypadku projektu przewidującego nabycie aparatury i sprzętu medycznego weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej z chwilą zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania tego wyposażenia oraz kadrą medyczną wykwalifikowaną do obsługi tego wyposażenia (np. poprzez zapewnienie odpowiedniego przeszkolenia personelu z obsługi aparatury i sprzętu medycznego pozyskanych w projekcie).

Wnioskodawca winien odnieść się do ww. warunków we wniosku o dofinansowanie.**Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt U Informacje specyficzne**

Należy ująć we wniosku informację czy infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz - jeśli to zasadne – do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym **gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym**, liczonej np. względem

¹⁴ Dokument opracowany przez Biuro ds. pilotażu NPOZP. Aktualna wersja dokumentu dostępna pod adresem: <https://czp.org.pl/>

Punkt wniosku:**Zakres informacji do uwzględnienia w formularzu wniosku o dofinansowanie:**

czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych.

Dodatkowo, należy złożyć oświadczenie w tym zakresie. Wzór oświadczenia został zawarty w Oświadczeniu dotyczącym projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A (wzór nr 6 oświadczenia).

Pkt B.1.4 Opis projektu / Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu/ Pkt U Informacje specyficzne

W przypadku gdy projekt zawiera w swoim zakresie komponent dotyczący **e-zdrowia lub telemedycyny**, którego szacowana wartość w projekcie **przekracza 20% kosztów kwalifikowanych** należy wskazać, czy projekt posiada ważną pozytywną opinię ministra właściwego ds. zdrowia w zakresie zgodności projektu z dokumentami strategicznymi i programowymi w obszarze zdrowia cyfrowego oraz komplementarności i interoperacyjności z rozwiązaniami w zakresie e-zdrowia obowiązującymi na dzień złożenia wniosku o wydanie opinii¹⁵.

Dla wydatków dotyczących e-zdrowia lub telemedycyny w pkt F należy utworzyć odrębny koszt i wybrać kategorię kosztu limitowanego: Infrastruktura towarzysząca.

Powyższą opinię należy przedstawić w ramach załączników do wniosku o dofinansowanie (jeśli dotyczy).

Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Specyficzne wydatki niekwalifikowalne w ramach Działania 5.14. typ A:

- niemające uzasadnienia w MPZ i WPT lub w inny sposób niespełniające warunków wsparcia w ramach działania;
- wypełnienie formularza wniosku o dofinansowanie;
- bieżące utrzymanie/naprawy wyposażenia;
- bieżące naprawy/remonty obiektów;
- realizacja świątecznej opieki zdrowotnej;
- szkolenia, za wyjątkiem szkoleń z obsługi wyposażenia pozyskanego w ramach projektu, w szczególności aparatury i sprzętu medycznego;
- zakup wyrobów medycznych jednorazowego użytku i/lub przeznaczonych do wyłącznego stosowania przez konkretnego pacjenta.

¹⁵ Opinia jest ważna 18 miesięcy od daty jej wydania. Opiniowanie przedsięwzięć odbywa się zgodnie z procedurą opisaną w załączniku nr 7 do Kontraktu Programowego dla Województwa Małopolskiego: <https://fundusze.malopolska.pl/dokumenty/3334-kontrakt-programowy-dla-wojewodztwa-malopolskiego>

Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu / Pkt U Informacje specyficzne

Wydatki związane z infrastrukturą wspólną i towarzyszącą (pomieszczenia administracyjne, recepcje, korytarze, drogi wewnętrzne, parkingi wewnętrzne, Odnawialne Źródła Energii (OZE) itp.) mogą występować wyłącznie jako niedominujący¹⁶ kosztowo element projektu (poniżej 50% kosztów kwalifikowanych projektu) - dla tych wydatków w pkt F należy utworzyć odrębny koszt i wybrać kategorię kosztu limitowanego: **Roboty budowlane – limitowane**.

Pkt F Zadania i koszty / Pkt K Budżet projektu / Pkt U Informacje specyficzne

W przypadku projektów realizowanych przez szpitale działania w zakresie dostępności mogą zostać ujęte wyłącznie jako element szerszego projektu.

Wydatki związane z udogodnieniami na osób z niepełnosprawnościami np. wykonanie windy dla osób z niepełnosprawnościami itp. inne dedykowane dla tych osób rozwiązania powinny zostać wyodrębnione do osobnego kosztu – dla tych wydatków w pkt F należy utworzyć odrębny koszt i wybrać kategorię kosztu limitowanego: **Wydatki na dostępność**.

Pkt I.1.2 Test pomocy publicznej

Zgodnie z zapisami SzOP *Inwestycje mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą (dz. lecz.), udzielające na obszarze województwa małopolskiego (woj. małop.) świadczeń opieki zdrowotnej (św. op. zdr.) z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, finansowanych (finans.) ze środków publicznych (śr. publ.) O dofinansowanie mogą się ubiegać podmioty, których przychody w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielanie św. op. zdr. zawartej z NFZ (w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie oraz w okresie realizacji i trwałości projektu)*. Wymóg ten nie jest jednoznaczny z potwierdzeniem, że dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej. W celu potwierdzenia, że dofinansowanie nie stanowi pomocy publicznej konieczne jest przedstawienie w części I.1.2 wniosku szczegółowych informacji w tym zakresie.

Ocena, czy dane wsparcie należy uznać za pomoc publiczną należy rozpatrywać każdorazowo w oparciu o zapisy art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (dalej TFUE), zgodnie z którym wsparcie dla przedsiębiorcy podlega przepisom pomocy publicznej jeżeli spełnione są łącznie następujące przesłanki:

- a) Udzielane jest przez państwo lub z państwowych zasobów;
- b) Ma selektywny charakter (uprzywilejowanie określonego przedsiębiorcy lub określonych przedsiębiorców lub też produkcje określonych towarów);
- c) Przedsiębiorca uzyskuje przysporzenie na warunkach korzystniejszych od oferowanych na rynku;
- d) Grozi zakłóceniem lub zakłóca konkurencję oraz wpływa na wymianę handlową między państwami członkowskimi UE – W tym zakresie powinna

¹⁶ Niedominujący – tj. nieprzekraczający 50% kosztów kwalifikowanych.

być badana m.in. pozycja na rynku, zakres prowadzonej działalności, skala prowadzonej działalności, odbiorcy prowadzonej działalności etc.

Należy podkreślić, iż udzielenie bezzwrotnej dotacji ze środków FEM na lata 2021-2027 wybranemu w ramach konkursu Wnioskodawcy z zasady powoduje spełnienie przesłanek a) i b).

Analizując kwestie przesłanki c) należy zwrócić uwagę, że pojęcie przedsiębiorstwa zgodnie z zapisami Załącznika nr 1 do Rozporządzenia KE nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu należy rozpatrywać od strony funkcjonalnej. Tym samym każdy podmiot prowadzący działalność gospodarczą polegającą na świadczeniu usług lub sprzedaży produktów jest traktowany jako przedsiębiorca. Nie ma znaczenia jego forma prawna, jak również fakt, że nie działa dla zysku lub świadczy usługi po kosztach.

Jednocześnie zgodnie z zapisami pkt 24 Zawiadomienia Komisji w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (dalej Zawiadomienie KE) *w niektórych państwach członkowskich szpitale publiczne są nieodłączną częścią krajowej służby zdrowia i są prawie w całości oparte na zasadzie solidarności. Szpitale takie są bezpośrednio finansowane ze składek na ubezpieczenie społeczne i z innych zasobów państwowych oraz świadczą usługi nieodpłatnie na zasadzie powszechnego objęcia ubezpieczeniem. Sądy unijne potwierdziły, że w przypadku istnienia takiej struktury, odnośne podmioty nie działają jako przedsiębiorstwa. Ponadto zgodnie z pkt 25 jeżeli taka struktura istnieje, nawet działalność, która sama w sobie mogłaby mieć charakter gospodarczy, ale jest prowadzona wyłącznie w celu świadczenia innych usług niegospodarczych, nie ma charakteru gospodarczego. Podmiot, który nabywa towary, nawet w znacznych ilościach, w celu oferowania usług niegospodarczych, nie działa jako przedsiębiorstwo tylko z tego powodu, że jest nabywcą na określonym rynku.*

Uwzględniając zatem powyżej wskazane zapisy Zawiadomienia KE w kontekście definicji przedsiębiorstwa Wnioskodawca zobowiązany jest wskazać zakres świadczenia usług w oparciu o kontrakt z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie działalności ogółem oraz w odniesieniu do infrastruktury objętej dofinansowaniem. W sytuacji, w której na infrastrukturze objętej dofinansowaniem prowadzona będzie wyłącznie działalność objęta kontraktem z NFZ-et Wnioskodawca nie będzie spełniał definicji przedsiębiorcy, a tym samym brak będzie spełnienia przesłanki c). Wówczas dofinansowanie może zostać przyznane na zasadach ogólnych tj. bez pomocy publicznej.

Z kolei w sytuacji gdy na infrastrukturze objętej dofinansowaniem prowadzona będzie również inna działalność niż objęta kontraktem z NFZ-et wówczas Wnioskodawca będzie spełniał przesłankę c) oraz zobowiązany jest przedstawić informację nt. zakresu tej działalności. Informacje te powinny umożliwić ocenę spełnienia przesłanki d). W tym miejscu należy zaznaczyć, że w sytuacji gdy

podstawowy zakres wykorzystania dofinansowanej infrastruktury związany będzie z realizacją usług w oparciu o kontrakt z NFZ-et, i jednocześnie w ograniczonym zakresie prowadzona na niej będzie również działalność gospodarcza wówczas dopuszczalne jest zastosowanie zapisów pkt 207 Zawiadomienia KE.

Zgodnie z tym punktem w przypadkach infrastruktury podwójnego wykorzystania, jeżeli, jest ona prawie wyłącznie wykorzystywana do celów działalności niegospodarczej, Komisja uważa, że finansowanie takiej infrastruktury może w całości wykraczać poza zakres zasad pomocy państwa, pod warunkiem że użytkowanie do celów działalności gospodarczej ma charakter czysto pomocniczy, tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury, koniecznej do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związanej z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym. Uznaje się, że taka sytuacja ma miejsce, gdy działalność gospodarcza pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe.

Przykładem działalności pomocniczej jest sytuacja w której Szpital zakupił sprzęt medyczny do prowadzenie badań w oparciu o kontrakt z NFZ-et. Zakres świadczenia usług w oparciu o kontrakt będzie prowadzony w godzinach od 8 do 17, od poniedziałku do piątku. Jednocześnie w tych samych dniach po godzinie 17, przez dwie godziny dziennie sprzęt będzie wykorzystywany do prowadzenia działalności odpłatnej. Tym samym łączny zasób godzin sprzętu wynosi 11 godzin dziennie x 5 dni x 52 tygodnie = 2860 godzin. Zakres wykorzystania do prowadzenia działalności odpłatnej wynosi 2 godziny x 5 dni x 52 tygodnie = 520 godzin, co stanowi 18% wydajności infrastruktury. W przykładzie tym uwzględniono odniesienie do parametru czasu niemniej jednak działalność pomocnicza może odnosić się od kryterium powierzchni lub liczby pacjentów. Niedopuszczalne jest odnoszenie do kryterium przychodu.

Działalnością pomocniczą nie jest sytuacja, w której np. Wnioskodawca zakupi 10 urządzeń, z których 8 wykorzystywanych jest wyłącznie do prowadzenia działalności objętej kontraktem z NFZ-et, a 2 wyłącznie do prowadzenia działalności odpłatnej. W takim przypadku brak jest spełnienia podstawowego warunku dla działalności pomocniczej czyli podwójnego wykorzystania tej samej infrastruktury.

Podsumowując, w sytuacji gdy Wnioskodawca planuje prowadzić taką działalność wówczas zobowiązany jest wykazać w pkt I.1.2 wiersz E informacje potwierdzające, że:

- Podstawowe wykorzystanie infrastruktury będzie na cele realizacji kontraktu z NFZet,
- Działalność gospodarcza o charakterze pomocniczym będzie mieć ograniczony zakres, w odniesieniu do wydajności infrastruktury tj. wydajność przydzielana co roku na taką działalność nie przekracza 20 % całkowitej

rocznej wydajności infrastruktury (np. w odniesieniu do kryterium czasu, powierzchni, liczby pacjentów). W tym zakresie Wnioskodawca zobowiązany jest do przedstawienia metodyki określającej wykorzystanie infrastruktury do działalności pomocniczej.

- Wnioskodawca prowadzić będzie monitoring prowadzonej działalności gospodarczej w okresie ekonomicznej użyteczności infrastruktury w celu określenia czy działalność ta ogranicza się jedynie do 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury. W sytuacji, w której nastąpi przekroczenie wykorzystania infrastruktury na rzecz działalności gospodarczej powyżej 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury wówczas Wnioskodawca zobowiązany jest powiadomić IZ-et FEM o tym fakcie. Wówczas przeprowadzona zostanie ponowna analiza wystąpienia pomocy publicznej w przypadku dofinansowania projektu. W sytuacji potwierdzenia wystąpienia pomocy publicznej Wnioskodawca zobowiązany będzie do zwrotu dofinansowania wraz z odsetkami.
- Prowadzona jest/będzie rozdzielnosc księgową (zarówno w zakresie kosztów, jak i przychodów) pomiędzy działalnością niegospodarczą (objętą kontraktem z NFZ-et) oraz gospodarczą.

W sytuacji, w której Wnioskodawca w stosunku do działalności gospodarczej wykaże spełnienie warunków działalności pomocniczej wówczas, na podstawie zapisów Zawiadomienia KE, możliwe jest potwierdzenie, że brak jest spełnienia przesłanki d). Wówczas dofinansowanie nie będzie stanowiło pomocy publicznej.

Z kolei w sytuacji, w której brak jest możliwości potwierdzenia dla planowanej do prowadzenia działalności gospodarczej warunków działalności pomocniczej, wówczas konieczne jest dokonanie analizy wpływu dofinansowania na zakłócenie konkurencji oraz wymianę handlową. W tym zakresie należy zwrócić uwagę, że w sytuacji gdy Wnioskodawca prowadzić będzie działalność wykraczająca poza kontrakt z NFZ-et, która nie spełnia warunków działalności pomocniczej wówczas taką działalność należy uznać za działalność komercyjną prowadzoną na wysoce skomercjalizowanym rynku. W związku z tym dofinansowanie projektu w takim przypadku, co do zasady spełniać będzie przesłanki pomocy publicznej. Wówczas dofinansowanie projektu może zostać przyznane wyłącznie w oparciu o pomoc de minimis. W takim przypadku należy dokonać właściwego odznaczenia w części I.1.1, I.1.2, I.1.3, I.1.4, I.2 oraz I.3 w ramach, którego należy przedstawić informacje potwierdzające możliwość uzyskania pomocy de minimis w tym potwierdzające dysponowanie limitem pomocy de minimis (300 tys. Euro w odniesienie do 3 ostatnich lat).

Pkt. I.1.2 Test pomocy publicznej

W przypadku gdy w ramach projektu zaplanowano budowę instalacji fotowoltaicznych typu on-grid należy mieć na uwadze, że dofinansowanie tego typu instalacji co do zasady spełniać będzie warunki pomocy publicznej. Jednocześnie

KE dopuściła wyjątek na podstawie, którego dofinansowanie tego typu instalacji może być przyznane na zasadach ogólnych. Wyjątek ten wymaga jednak spełnienia następujących warunków:

- instalacja będzie zamontowana na budynku użyteczności publicznej, w którym, co do zasady nie jest prowadzona działalność gospodarcza (np. szkoła, budynek urzędu gminy, ośrodek zdrowia, jeżeli prowadzona w nim działalność opiera się głównie na kontrakcie z NFZ, a działalność gospodarcza ma charakter czysto pomocniczy lub towarzyszący);
- instalacja spełnia warunki mikro instalacji (w przypadku fotowoltaiki poniżej 50 KW);
- instalacja została zwymiarowana na potrzeby energetyczne danego budynku – w tym zakresie konieczne jest przedstawienie stosownych dokumentów np. dokumentacja techniczna instalacji zawierająca odniesienie do zapotrzebowania na energię budynku;
- oddawanie energii do sieci ma charakter marginalny i stanowi jedynie działalność pomocniczą – nie więcej niż 20% wyprodukowanej energii trafia do sieci (w skali rocznej);
- Wnioskodawca zobowiązany jest do powiadomienia IZ w przypadku przekroczenia wskaźnika 20%.

W przypadku braku spełnienia któregośkolwiek z ww. warunków np. wielkość instalacji przekracza bądź będzie pułap mikroinstalacji lub w obiekcie, co do zasady prowadzona jest działalność gospodarcza (np. obiekt użytkowany przez Spółkę komunalną) dofinansowanie może zostać przyznane w oparciu o pomoc de minimis (jeżeli będą spełnione warunki dla tego rodzaju pomocy).

Pkt G Cele i wskaźniki projektu

W ramach kreślenia celów projektu należy wskazać czy celem projektu jest:

Zwiększenie dostępu do różnych form opieki i pomocy w zakresie zdrowia psychicznego poprzez zapewnienie odpowiedniej infrastruktury do udzielania świadczeń zgodnie z nowym modelem systemu ochrony zdrowia psychicznego dzieci, młodzieży i dorosłych, kładącym nacisk na różne formy opieki środowiskowej, dostępne w pobliżu miejsca zamieszkania, co umożliwi osobom cierpiącym na zaburzenia psychiczne na funkcjonowanie w środowisku rodzinnym i społecznym i przeciwdziała ich stygmatyzacji.

Pkt G Cele i wskaźniki projektu

Katalog wskaźników obligatoryjnych dla projektu (obowiązkowych i dodatkowych), znajduje się w załączniku nr 3 do ogłoszenia o naborze wniosków.

We wniosku należy uwzględnić wszystkie adekwatne dla projektu wskaźniki obowiązkowe i dodatkowe.

Pkt M.2 Zasada równości szans i niedyskryminacji

Należy potwierdzić, że infrastruktura objęta projektem spełnia wymogi dostępności określone w Wytycznych dotyczące realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, w szczególności w Załączniku nr 2, Standardy dostępności dla polityki spójności 2021-2027 do ww. wytycznych.

Należy przedstawić informacje dotyczące dostępności projektu dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności.

Należy opisać dostępność architektoniczną infrastruktury objętej projektem, w tym wskazać w jaki sposób zapewniona zostanie możliwość dostępności projektu dla osób posiadających problemy z poruszaniem się.

Należy uwzględnić informacje odnoszące się do grup osób ze szczególnymi potrzebami tj. osób niewidomych i słabowidzących oraz osób głuchych i słabosłyszących. W szczególności należy opisać, jakie zastosowane zostaną rozwiązania zapewniające, że projekt dostępny będzie dla w/w grup osób np.: czy zaplanowano oznakowanie przestrzeni (oznakowanie z informacją w języku braille'a lub kodem QR), wyposażenie obiektu w pętlę indukcyjną, tłumacz języka migowego. Standardy dostępności zostały opisane w załączniku do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

Pkt N.4 Trwałość finansowa

W sytuacji, gdy w realizację i/lub eksploatację projektu zaangażowany będzie finansowo więcej niż jeden podmiot (np. Partner/Realizator/Operator) weryfikację trwałości finansowej (spójną z danymi i powiązaną obliczeniami w pliku Analiza finansowa) należy przedstawić oddzielnie dla każdego z nich, zgodnie z właściwymi wymogami dla danego typu podmiotu zawartymi w Rozdziale 13.6 Wademekum wiedzy o wniosku. Należy również dołączyć wymagane dokumenty finansowe zgodnie z zapisami części II. Wykaz załączników i oświadczeń.

Odpowiednie informacje przedstawić należy w podziale na fazę realizacji (pkt N.4.1) oraz fazę eksploatacji (pkt N.4.2).

Pkt O.2.3 Przychody operacyjne

Zgodnie z zapisami SzOP w przedmiotowym naborze o dofinansowanie mogą ubiegać się podmioty, których przychody w ponad 50% pochodzą z umowy o udzielenie świadczeń Opieki Zdrowotnej zawartej z NFZ w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie oraz w okresie realizacji i trwałości projektu.

Należy potwierdzić powyższe w **pkt O.2.3 Przychody operacyjne**.

Należy przedstawić źródła pochodzenia przychodów wraz z opisem kalkulacji prognozowanych przychodów w okresie realizacji i trwałości dla projektu w oparciu o zapisy umowy z NFZ oraz wskazać wartość procentową przychodów z NFZ

w stosunku do przychodów z pozostałej działalności podmiotu w każdym roku okresu realizacji i trwałości projektu.

Obliczenia i przedstawienie kalkulacji poszczególnych źródeł przychodów podmiotu (w podziale na przychody z NFZ i pozostałe przychody) należy wykazać w zał. nr 3 do Regulaminu wyboru pn. Analiza finansowa, arkusz kalkulacyjny – zakładka założenia i obliczenia.

Pkt U Informacje specyficzne

W przypadku projektów, których zakres obejmuje wsparcie infrastruktury CZP funkcjonującego już w ramach programu pilotażowego w CZP¹⁷ Wnioskodawca winien wykazać, w jaki sposób projekt uzupełnia zakres realizowany już w ramach pilotażu.

We wniosku należy zawrzeć informację czy w wyniku realizacji projektu możliwe będzie rozszerzenie zakresu **lub** zwiększenie liczby udzielanych świadczeń w stosunku do świadczeń udzielanych w ramach pilotażu **lub** poszerzenie obszaru działania CZP poza obszar objęty działaniem CZP w ramach pilotażu.

Pkt U Informacje specyficzne

W odniesieniu do projektów, których zakres obejmuje wsparcie infrastruktury na potrzeby opieki stacjonarnej całodobowej, we wniosku należy ująć informację:

1. Czy zakres projektu obejmuje oprócz opieki stacjonarnej całodobowej również działania dotyczące co najmniej dwóch innych niż stacjonarna form udzielania świadczeń¹⁸. Dla projektów obejmujących wsparcie w ramach III poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży wymagane jest, aby projekt obejmował co najmniej jedną formę udzielania świadczeń w ramach I poziomu referencyjnego oraz co najmniej jedną formę udzielania świadczeń w ramach II poziomu referencyjnego.
2. Czy projekt nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w placówce, w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej¹⁹.

Wnioskodawca winien wykazać, że projekt, oprócz działań w zakresie opieki stacjonarnej całodobowej, obejmuje również działania dotyczące co najmniej dwóch innych niż stacjonarna form udzielania świadczeń **oraz** projekt nie prowadzi do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w placówce.

¹⁷ Tj. pilotażu prowadzonego na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (j.t. Dz.U. z 2023, poz. 1288 z późn. zm.). Weryfikacja w oparciu o wykaz realizatorów pilotażu CZP stanowiący załącznik do ww. rozporządzenia, w wersji obowiązującej na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.

¹⁸ Mogą to być: w ramach CZP – pomoc doraźna/ ambulatoryjna/ dzienna/ środowiskowa; w ramach I poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży – ośrodek/zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej / poradnia psychologiczna; w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego / oddział dzienny.

¹⁹ Dotyczy ogólnej liczby łóżek szpitalnych w zakładach leczniczych prowadzonych przez wnioskodawcę, w tym liczby łóżek w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.

Pkt U Informacje specyficzne

Należy wskazać we wniosku czy projekt będzie realizowany w powiecie z deficytem dostępu do świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień finansowanych ze środków publicznych.

W treści wniosku należy wskazać czy projekt będzie realizowany na terenie powiatu, w którym:

- a) co najmniej dwie formy udzielania świadczeń²⁰, których dotyczy projekt, nie są dostępne (tj. nie są finansowane ze środków publicznych);
- b) co najmniej jedna forma udzielania świadczeń²¹, której dotyczy projekt, nie jest dostępna (tj. nie jest finansowana ze środków publicznych).

Wnioskodawca winien odnieść się do ww. warunków we wniosku o dofinansowanie, opierając się na danych źródłowych do mapy potrzeb zdrowotnych dostępnych na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie²².

Pkt U Informacje specyficzne

Należy wskazać we wniosku czy projekt wpłynie na poprawę dostępności opieki psychologicznej, psychoterapeutycznej i psychiatrycznej realizowanej w formach niestacjonarnych.

Proszę w treści wniosku wskazać czy:

- a) Projekt obejmuje działania w zakresie co najmniej dwóch, innych niż stacjonarna²³, form udzielania świadczeń – w przypadku projektów dot. opieki stacjonarnej całodobowej.
- b) Efektem podjętych działań będzie zwiększenie liczby udzielanych świadczeń w formach niestacjonarnych, w zakresie którego dotyczy projekt, w stosunku do stanu na koniec roku poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie.

²⁰ Definiowane według VIII części systemu resortowych kodów identyfikacyjnych, który stanowi 4-znakowy kod charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej zakładu leczniczego podmiotu wykonującego działalność leczniczą – Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 maja 2012 r. w sprawie systemu resortowych kodów identyfikacyjnych oraz szczegółowego sposobu ich nadawania (j.t. Dz.U. z 2019 r., poz. 173). Zgodnie z §9 ust 4 ww. rozporządzenia komórkom organizacyjnym danej specjalności udzielającym świadczeń zdrowotnych dzieciom nadaje się kod nieparzysty, o jeden wyższy niż właściwy kod komórki organizacyjnej udzielającej świadczeń zdrowotnych osobom dorosłym.

²¹ Jw.

²² [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](https://mz.gov.pl); ścieżka dostępu: Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – dorośli [lub] Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – dzieci i młodzież / Mapa świadczeniodawców / Rok (wybrać najnowsze dostępne dane) / Obszar (wybrać małopolskie) / Specjalność komórki (wybrać z listy rozwijanej)

²³ Mogą to być: w ramach CZP – pomoc ambulatoryjna/ dzienna/ środowiskowa; w ramach I poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży – ośrodek/zespół środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej / poradnia psychologiczna; w ramach II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży – poradnia zdrowia psychicznego / oddział dzienny.

- c) W przypadku projektów dotyczących opieki psychiatrycznej dla osób dorosłych – należy przedstawić informacje czy projekt jest realizowany na terenie gminy, która na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie nie była objęta obszarem działania CZP (zgodnie z wykazem realizatorów pilotażu wraz z obszarami działania CZP znajdującym się w załączniku do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (j.t. Dz. U. z 2024 r. poz. 875) w wersji obowiązującej na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie).
- d) W przypadku projektów dotyczących opieki psychiatrycznej dla dzieci i młodzieży w ramach I poziomu referencyjnego - należy przedstawić informacje czy projekty jest realizowany na terenie gminy, w której odległość od zespołu leczenia środowiskowego jest większa od średniej dla województwa. Wnioskodawca winien odnieść się do ww. warunku opierając się o dane z obowiązującej mapy potrzeb zdrowotnych, dostępnej na dzień publikacji ogłoszenia o naborze.²⁴

Pkt U Informacje specyficzne

Należy określić we wniosku wpływ projektu na kompleksowość oferty świadczeń.

Proszę w treści wniosku wskazać czy:

- a) Projekt jest realizowany przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który zapewnia - lub w wyniku realizacji projektu zapewni - udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego²⁵ w psychiatrii dzieci i młodzieży.
- b) Projekt jest realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniał kompleksowej opieki zdrowotnej:
- nad osobami dorosłymi z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich niestacjonarnych formach udzielania świadczeń, tj. pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantuje.

²⁴ [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](https://mz.gov.pl); ścieżka dostępu: Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – dzieci i młodzież / Dostępność do opieki psychiatrycznej / Podstawowe formy opieki / Odległość gmin od form leczenia / Odległość od ZLŚ.

²⁵ Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. poz. 1285 z późn. zm.): I poziom referencyjny obejmuje świadczenia w ramach zespołu środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży lub ośrodka środowiskowej opieki psychologicznej i psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży (funkcjonujących w ramach poradni psychologicznej); II poziom referencyjny obejmuje świadczenia w ramach poradni zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży lub poradni zdrowia psychicznego i oddziału dziennego psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży (funkcjonujących w ramach tzw. centrum zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży).

- w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantuje.

- c) Czy realizator deklaruje posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej nad osobami dorosłymi z zaburzeniami psychicznymi, tj. świadczeń udzielanych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń) – jeśli dotyczy w związku z zakresem projektu.
- d) Czy realizator deklaruje 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 nie zapewniały udzielania takich świadczeń) – jeśli dotyczy w związku z zakresem projektu.

Pkt U Informacje specyficzne

We wniosku należy określić czy projekt obejmuje działania mające na celu dostosowanie infrastruktury do wymogów aktualnych rekomendacji i standardów dotyczących warunków udzielania świadczeń opieki psychiatrycznej dla dzieci, młodzieży i dorosłych.

Należy wykazać czy elementem projektu będą rozwiązania wpływające na:

- a) poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjentów;
- b) poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu medycznego i administracyjnego.

Wnioskodawca winien wykazać, jakie działania zaplanowane w ramach projektu wpłyną na poprawę komfortu i bezpieczeństwa pacjentów lub poprawę komfortu i bezpieczeństwa oraz warunków pracy personelu i w jaki sposób (na czym ten wpływ polega).²⁶

Pkt U Informacje specyficzne

Proszę o wskazanie we wniosku czy projekt wykazuje komplementarność z co najmniej jednym projektem:

- finansowanym ze środków EFS lub EFS+;
- finansowanym ze środków UE (innych niż EFS/EFS+), również realizowanym we wcześniejszych okresach programowania, w tym z Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, ze środków krajowych lub innych źródeł.

²⁶ Dekapitalizacja infrastruktury, zarówno budowlanej, jak i sprzętowej, negatywnie wpływa zarówno na bezpieczeństwo i komfort pacjentów, jak i bezpieczeństwo i komfort pracy personelu, podczas gdy przyjazne i bezpieczne otoczenie ma istotny wpływ na jakość i efekty leczenia.

W treści wniosku należy wykazać z jakimi projektami/ działaniami w ramach tych projektów, projekt ubiegający się o dofinansowanie wykazuje komplementarność i na czym ona polega (np. oszczędność czasu lub środków finansowych dzięki wykorzystaniu zasobów pozyskanych/ wytworzonych w wyniku realizacji innych projektów, wykorzystanie wiedzy nabytej dzięki realizacji innych projektów, dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty, skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb itp.).

Pkt U Informacje specyficzne

Należy wykazać czy projekt ma charakter międzyregionalny lub transnarodowy polegający m.in. na wymianie doświadczeń, know-how, wykorzystaniu dobrych praktyk, stosowanie do zakresu realizowanego projektu.

III. Wykaz załączników i oświadczeń

Wszystkie załączniki do wniosku o dofinansowanie należy złożyć w wersji elektronicznej wyłącznie za pośrednictwem Systemu IGA, który jest dostępny na stronie internetowej <https://iga.malopolska.pl>.

Załączniki, które będą możliwe do przedłożenia po podpisaniu Umowy/Uchwały/Porozumienia należy złożyć w wersji elektronicznej za pośrednictwem Systemu SL2021.

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
1.	Upoważnienie do składania wniosku o dofinansowanie Załącznik należy przedłożyć, gdy złożenia i podpisania wniosku oraz jego załączników dokonuje inna osoba niż prawnie umocowana do reprezentowania danego podmiotu, złożenia wniosku i podpisania umowy dofinansowania oraz uprawniona do zaciągania zobowiązań w imieniu danego podmiotu. W takiej sytuacji osoba prawnie umocowana/upoważniona do składania wniosku o dofinansowanie, upoważnia pisemnie inną osobę do reprezentowania Wnioskodawcy w sprawach projektu. W/w upoważnienie powinno zawierać wyszczególnienie wszystkich czynności, do których wykonywania osoba jest upoważniona oraz czas jego obowiązywania. Należy je również dołączyć do wniosku jako odrębny załącznik. Osoba upoważniona do składania wniosku o dofinansowanie musi posiadać aktualny certyfikat umożliwiający składanie ważnego podpisu elektronicznego oraz musi zostać wymieniona w treści wniosku o dofinansowanie.	<ul style="list-style-type: none">– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub– ocena projektu – w przypadku, gdy taka sytuacja zaistnieje na późniejszym etapie
2.	Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antidyskryminacyjnych , o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.	<ul style="list-style-type: none">– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla Wnioskodawcy, realizatora projektu i każdego z partnerów (jeśli dotyczy).</p> <p>Oświadczenia stanowią wzory nr 1 oraz nr 2 do niniejszego dokumentu.</p>	
3.	<p>Oświadczenie o braku wykluczenia z otrzymania wsparcia wynikającego z nałożonych sankcji w związku z agresją Federacji Rosyjskiej na Ukrainę.</p> <p>Wnioskodawca lub partner nie podlega wykluczeniu jeżeli:</p> <p>a) nie jest osobą lub podmiotem, względem którego stosowane są środki sankcyjne</p> <p>b) nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne.</p> <p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla każdego z partnerów (jeśli dotyczy).</p> <p>Partnerzy samodzielnie opracowują oświadczenie, które należy złożyć na wzorze nr 5 znajdującym się poniżej w niniejszym dokumencie. W oświadczeniu należy potwierdzić oba ww. w pkt a) i b) warunki. Natomiast Wnioskodawca składa oświadczenie we wniosku i nie przedstawia odrębnego załącznika.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
4.	<p>Oświadczenie o rzetelności</p> <p>Oświadczenie informujące, czy w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia wniosku o dofinansowanie projektu żadna z instytucji udzielająca wsparcia nie rozwiązała z własnej inicjatywy, z którymkolwiek z partnerów umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków małopolskiego programu regionalnego na lata 2014-2020 lub 2021-2027 z przyczyn leżących po jego stronie.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>Oświadczenie należy złożyć odrębnie dla każdego z partnerów (jeśli dotyczy), natomiast Wnioskodawca składa oświadczenie we wniosku i nie przedstawia odrębnego załącznika.</p> <p>Oświadczenie stanowi wzór nr 3 do niniejszego dokumentu.</p>	
5.	<p>Umowa partnerska lub porozumienie o partnerstwie</p> <p>Jeśli projekt realizowany będzie w partnerstwie, wówczas wraz z wnioskiem o dofinansowanie obligatoryjnie należy przedstawić projekt umowy partnerskiej lub z porozumienia o partnerstwie oraz oświadczenie o woli zawarcia partnerstwa lub deklarację zawarcia partnerstwa podpisane przez wszystkich partnerów.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie partnerstwa i zakres porozumienia lub umowy partnerskiej zawiera Wademekum wiedzy o wniosku – podrozdział 3.4 „Partner”.</p> <p>W przypadku projektu partnerskiego wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu należy przedstawić także zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie, zgodnie ze wzorem nr 7.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania – podpisana umowa partnerska lub porozumienie o partnerstwie wraz z załącznikami
6.	<p>Poświadczenie posiadania prawa do dysponowania nieruchomościami niezbędnymi do realizacji projektu, obejmujące również okres trwałości</p> <p>Zgodnie z przyjętymi kryteriami wyboru projektów, potwierdzenie dysponowania niezbędnymi nieruchomościami na okres realizacji oraz trwałości projektu nie dotyczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projektów nieinfrastrukturalnych, – liniowych realizowanych w trybie zaprojektuj i wybuduj, 	<p>Potwierdzenie dysponowania nieruchomością należy przedstawić we wniosku o dofinansowanie – odznaczając odpowiednią opcję w części H.1:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<ul style="list-style-type: none"> – realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw), dla których we wniosku o dofinansowanie należy potwierdzić, że prawo do dysponowania nieruchomościami zostanie pozyskane na podstawie ww. decyzji. <p>W przypadku projektów związanych z robotami prowadzonymi na gruntach Skarbu Państwa, będących w administracji Państwowego Gospodarstwa Wodnego Wody Polskie, obowiązek potwierdzenia dysponowania niezbędnymi nieruchomościami dotyczy wyłącznie okresu realizacji projektu.</p> <p>W przypadku projektów liniowych (w tym realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw) we wniosku o dofinansowanie należy przedstawić zakres (np. w km), dla którego niezbędne będzie pozyskanie nieruchomości.</p>	
7.	<p>Dokumentacja z przeprowadzonego postępowania środowiskowego (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – ostateczna decyzja o środowiskowych uwarunkowaniach realizacji lub – decyzja stwierdzająca brak potrzeby przeprowadzenia oceny oddziaływania na środowisko, lub – postanowienie o odmowie wszczęcia postępowania, lub – dokumenty z postępowania ws. oceny przedsięwzięcia na obszar Natura 2000 – postanowienie w sprawie uzgodnienia warunków realizacji przedsięwzięcia w zakresie oddziaływania na obszar Natura 2000 (dla przedsięwzięć mogących mieć wpływ na obszary Natura 2000). <p>Kwestie oceny oddziaływania na środowisko zostały uregulowane w przepisach krajowych przez ustawę z dnia 3 października 2008 r. o</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>udostępnianiu informacji o środowisku i jego ochronie, udziale społeczeństwa w ochronie środowiska oraz o ocenach oddziaływania na środowisko.</p> <p>W ramach FEM 2021-2027 możliwe jest dofinansowanie jedynie tych projektów, które miały przeprowadzone postępowania środowiskowe w oparciu o ww. ustawę.</p>	
8.	<p>Dokumenty organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów sieci Natura 2000 oraz organu odpowiedzialnego za gospodarkę wodną (jeśli dotyczy).</p> <p>a) Deklaracja organu odpowiedzialnego za monitorowanie obszarów Natura 2000 wydawany jest przez Regionalną Dyрекcję Ochrony Środowiska</p> <p>b) dokument potwierdzający zgodność z celami środowiskowymi określonymi dla jednolitych części wód wydawany jest przez Państwowe Gospodarstwo Wodne Wody Polskie właściwy Regionalny Zarząd Gospodarki Wodnej https://www.gov.pl/web/wody-polskie/potwierdzenie-zgodnosci-z-celami-srodowiskowymi</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
9.	<p>Decyzja o warunkach zabudowy lub decyzja o ustaleniu inwestycji celu publicznego (jeśli dotyczy”).</p> <p>Dokumenty są wymagane, gdy obszar objęty projektem nie jest objęty Miejscowym Planem Zagospodarowania Przestrzennego, a Wnioskodawca nie posiada ostatecznego pozwolenia na budowę lub zgłoszenia robót budowlanych, a projekt nie jest realizowany w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw), np. o decyzję ZRID.</p>	<p>– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub</p> <p>– przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj”</p>
10.	Dokumentacja techniczna:	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<ul style="list-style-type: none"> – Wyciąg z projektu budowlanego i/ lub – Opis zamierzenia budowlanego – w przypadku projektów lub działań wymagających zgłoszenia robót budowlanych, i/ lub – Program Funkcjonalno-Użytkowy – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj”, i/ lub – Dokumentacja zawierająca specyfikację techniczną planowanych do zakupu środków trwałych – w przypadku projektów lub działań niezwiązanych z zamierzeniem budowlanym, i/ lub – Szczegółowy opis kosztów w projekcie – w sytuacji braku innej dokumentacji. <p>Szczegółowe informacje w zakresie dokumentacji technicznej zawiera Wademekum – podrozdział 7.7 „Dokumentacja techniczno-budowlana”.</p>	
11.	<p>W przypadku projektów objętych ochroną konserwatorską:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pozwolenie konserwatorskie lub – Opinia / zalecenia/ stanowisko konserwatora zabytków – w przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj” <p>W przypadku projektów realizowanych w oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczególnych (tzw. specustaw) nie jest wymagane przedstawienie żadnych dokumentów konserwatorskich.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – Pierwszy wniosek o płatność obejmujący roboty budowlane – dotyczy pozwolenia konserwatorskiego, gdy dla projektu realizowanego w trybie „zaprojektuj i wybuduj” wraz z wnioskiem o dofinansowanie przedstawiono opinię / zalecenia/ stanowisko konserwatora zabytków
12.	<p>Dokumentacja budowlana (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – Pozwolenie na budowę lub – Zgłoszenie robót budowlanych, lub – Inne decyzje/ dokumenty równoważne umożliwiające realizację całego projektu, w szczególności decyzje wydane w trybie specustaw, np. decyzja o zezwoleniu na realizację inwestycji 	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub najpóźniej na dzień podpisania umowy o dofinansowanie lub – Pierwszy wniosek o płatność obejmujący roboty budowlane, gdy projekt realizowany w trybie „zaprojektuj i wybuduj” oraz realizowanych w

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>drogowej (ZRID), czy decyzja o ustaleniu lokalizacji linii kolejowej (ULLK).</p> <p>Należy przedstawić ostateczne decyzje administracyjne (tj. pozwolenie na budowę lub dokumenty równoważne) / decyzje posiadające rygor natychmiastowej wykonalności (dotyczy wyłącznie decyzji wydanych na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw) / zgłoszenia dla których właściwy organ nie wniósł sprzeciwu, umożliwiające realizację całego zakresu rzeczowego projektu.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie dokumentacji technicznej zawiera Wademekum – podrozdział 7.8 „Decyzje budowlane”.</p>	<p>oparciu o decyzje wydane na podstawie przepisów szczegółowych (tzw. specustaw)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Końcowy wniosek o płatność – dotyczy ostatecznych decyzji, gdy na wcześniejszym etapie przedstawiono decyzje posiadające rygor natychmiastowej wykonalności (dotyczy wyłącznie decyzji wydanych na podstawie przepisów szczegółowych – tzw. specustaw)
13.	<p>W przypadku projektów objętych pomocą publiczną (jeśli dotyczy):</p> <ul style="list-style-type: none"> – informacje potwierdzające, że Wnioskodawca nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 (Dz. Urz. UE 2014 L 187/1 z późniejszym zmianami); – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - na obowiązującym wzorze (jeżeli dotyczy); – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - na obowiązującym wzorze (jeżeli dotyczy); <p>Aktualne wzory Formularzy dostępne są stronie Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów: https://uokik.gov.pl/pomoc-publiczna (sekcja Przepisy dotyczące pomocy publicznej – Polskie akty prawne – Informacje)</p> <ul style="list-style-type: none"> – Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości (jeśli dotyczy); 	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu oraz – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<ul style="list-style-type: none"> – Dokumenty i informacje w zakresie powierzenia świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym (jeżeli dotyczy) – sporządzane na podstawie Decyzji Komisji z dnia 20 grudnia 2011 r. w sprawie stosowania art. 106 ust. 2 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy państwa w formie rekompensaty z tytułu świadczenia usług publicznych, przyznawanej przedsiębiorstwom zobowiązanym do wykonywania usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym (notyfikowana jako dokument nr C(2011) 9380) Tekst mający znaczenie dla EOG; – Dokumenty statutowe jeżeli są wymagane do potwierdzenia wielkości przedsiębiorstwa lub trudnej sytuacji jeżeli są niezbędne do weryfikacji przedstawionych przez Wnioskodawcę informacji we wniosku (jeżeli dotyczy). <p>Szczegółowe informacje w zakresie pomocy publicznej i pomocy de minimis zawiera Wademekum – Rozdział 8 „Pomoc publiczna”.</p>	
14.	<p>Dokumenty potwierdzające finansowy wkład własny:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Oświadczenie – stanowiące wzór nr 4 do niniejszego dokumentu oraz – Dokumenty potwierdzające informacje wskazane we wniosku – nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. <p>Szczegółowe informacje w zakresie wkładu własnego zawiera Wademekum – podrozdział 10.3 „Wkład własny”.</p> <p>Jednostki sektora finansów publicznych zwolnione są z obowiązku przedkładania dokumentów potwierdzających zabezpieczenie finansowego wkładu własnego pochodzącego ze środków własnych zabezpieczonych w budżecie jednostki lub/i limitach wydatków na wieloletnie programy inwestycyjne, stanowiących załącznik do uchwały budżetowej. W przypadku jednostek sektora</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu lub – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia – do 60 dni od dnia wyboru projektu do dofinansowania

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>finansów publicznych wymagany będzie złożenie oświadczenia w zakresie posiadania finansowego wkładu własnego niezbędnego na cele realizacji projektu, kontrasygnowane przez skarbnika/głównego księgowego/kwestora.</p>	
15.	<p>Sprawozdania finansowe - zatwierdzone i podpisane sprawozdania finansowe (Bilans, Rachunek Zysków i Strat, Informacja dodatkowa) za trzy ostatnie lata obrotowe.</p> <p>W przypadku gdy sprawozdania finansowe zamieszczone są na stronie internetowej wystarczające jest dołączenie do dokumentacji załącznika zawierającego odnośniki do stron internetowych z ww. dokumentami oraz <i>Oświadczenie, że w przypadku zmiany adresu strony internetowej lub jej wygaśnięcia zobowiązuje się dostarczyć wymagane dokumenty na wezwanie IZ FEM 2021-2027.</i></p> <p>Zalecane jest również uwzględnienie w treści wniosku o dofinansowanie (np. w pkt O lub U) odnośnika do strony internetowej, na której zamieszczone są sprawozdania finansowe.</p> <p>W przypadku podmiotów sporządzających sprawozdania w postaci elektronicznej dopuszczalne jest przedłożenie odpowiednich plików z zatwierdzonym sprawozdaniem, które zostały przesłane przez aplikację Ministerstwa Finansów do Krajowej Administracji Skarbowej (plik XML).</p> <p>W przypadku podmiotów wpisanych do rejestru przedsiębiorców KRS możliwe jest również dołączenie do dokumentacji załącznika zawierającego odnośniki umożliwiające pobranie odpowiednich dokumentów złożonych do KRS poprzez stronę Ministerstwo Sprawiedliwości.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu (najpóźniej na etap oceny finansowej) oraz – przed podpisaniem Umowy/ Uchwały/ Porozumienia (jeżeli dotyczy)

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	<p>Jeżeli Wnioskodawca oraz/lub Partner / Operator/ Realizator jest podmiotem, który nie sporządza sprawozdań finansowych, powinien przedłożyć inne dokumenty zawierające dane finansowo - księgowo, na przykład:</p> <ul style="list-style-type: none"> - formularze podatkowe PIT (ze szczególnym uwzględnieniem PIT/B) złożone rozliczenie roczne do Urzędu Skarbowego, za 3 ostatnie lata kalendarzowe. Nie należy przedstawiać formularza PIT-O; - zestawienia przychodów i kosztów pochodzących z Podatkowej Księgi Przychodów i Rozchodów (PKPiR) z 3 ostatnich lat kalendarzowych - inne ewidencje obrazujące wyniki finansowe z 3 ostatnich lat kalendarzowych. <p>Dostarczenie ww. dokumentów (niezależnie od tego jakiego rodzaju) wymagane jest zarówno przez Wnioskodawcę jak również każdego z Partnerów oraz Operatora/Realizatora (jeżeli jest zaangażowany finansowo w realizację/ eksploatację projektu).</p> <p>W przypadku Wnioskodawców/Partnerów będących JST wymagane jest załączenie dla wszystkich swoich jednostek łącznego bilansu, rachunku zysku i strat i informacji dodatkowej.</p> <p>Dokumenty należy zamieścić w miejscu i w sposób określony w Instrukcji przygotowania wniosku o dofinansowanie w systemie IGA w Sekcji O ANALIZA FINANSOWA.</p> <p>Szczegółowe informacje w zakresie rodzaju dokumentów niezbędnych do weryfikacji m. in trwałości finansowej projektu lub</p>	

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	wykluczenia występowania trudnej sytuacji zawiera Rozdział 13.6 Wademekum wiedzy o wniosku.	
16.	<p>Analiza odporności inwestycji na klimat, uzasadniająca stosowanie rozwiązań uodporniających przedsięwzięcie na zmiany klimatu (jeśli dotyczy).</p> <p>Analiza przedkładana jest wyłącznie na wezwanie IZ.</p> <p>Analiza sporządzana jest wyłącznie dla projektów obejmujących inwestycje w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat.</p> <p>W analizie należy wykorzystać metodologię wynikającą z wytycznych technicznych Komisji Europejskiej dotyczących weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat obejmujących okres programowania 2021–2027 pn. <i>Zawiadomienie Komisji. Wytyczne techniczne dotyczące weryfikacji infrastruktury pod względem wpływu na klimat w latach 2021–2027 (2021/C 373/01)</i>.</p>	– Ocena merytoryczna (jeśli dotyczy)
17.	<p>Analiza finansowa (jeśli dotyczy) – sporządzona na wzorze stanowiącym Załącznik do ogłoszenia o naborze wniosków.</p> <p>Dokument należy zamieścić w miejscu i w sposób określony w Instrukcji przygotowania wniosku o dofinansowanie w systemie IGA w Sekcji O ANALIZA FINANSOWA.</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
18.	<p>Oświadczenie dotyczące projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A.</p> <p>Należy obligatoryjnie dostarczyć powyższe oświadczenie zgodnie z wzorem nr 6. Oświadczenie jest obowiązkowe dla Wnioskodawcy jak również dla partnerów (w przypadku projektu realizowanego w partnerstwie).</p>	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

L.p.	Nazwa załącznika lub oświadczenia	Termin złożenia
	Dokumenty należy zamieścić w miejscu i w sposób określony w Instrukcji przygotowania wniosku o dofinansowanie w systemie IGA w Sekcji Z ZAŁĄCZNIKI	
19.	Opinia o celowości inwestycji, o której mowa z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z wnioskiem o jej wydanie definiującym zakres projektu (jeśli dotyczy).	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu
20.	Pozytywna opinia Ministra Zdrowia w zakresie e-zdrowia, telemedycyny. W przypadku, gdy zawiera komponent dotyczący e-zdrowia lub telemedycyny, którego szacowana wartość w projekcie przekracza 20%, konieczne jest przedstawienie przez wnioskodawcę pozytywnej opinii ministra właściwego ds. zdrowia w tym zakresie.	– Wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu

IV. Oświadczenia składane pod rygorem odpowiedzialności karnej

Składając wniosek o dofinansowanie są Państwo zobowiązani do odznaczenia oświadczeń na potwierdzenie faktów lub stanu prawnego, niezbędnych do oceny projektu lub objęcia go dofinansowaniem.

Przed tymi oświadczeniami znajduje się klauzula o następującej treści:

„Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń”.

Do złożenia oświadczeń zobowiązany jest zarówno Wnioskodawcy, jak i partnerzy projektu. Partnerzy składają oświadczenie na wzorze nr 5. Treść złożonych oświadczeń powinna być zgodna z Sekcją W wniosku o dofinansowanie projektu.

V. Wzory oświadczeń

1. Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych wnioskodawcy/ partnera
2. Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych realizatora
3. Oświadczenie o rzetelności partnera
4. Oświadczenie o posiadaniu finansowego wkładu własnego
5. Oświadczenia dla partnerów projektu
6. Oświadczenie dotyczące projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A.
7. Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie

Wzór 1 Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych

WZÓR

Załącznik nr ... do ...

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Nazwa wnioskodawcy/ partnera¹

.....
Adres

Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych²

W związku z projektem pn. „.....”³ składanym w naborze nr FEMP.....⁴ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 oświadczam, że:

1. w podmiocie/ jednostce samorządu terytorialnego, który/ którą⁵ reprezentuję, przestrzegane są przepisy antydyskryminacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawa objęte Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisy Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych a podejmowane działania nie powodują nieuprawnionego różnicowania, wykluczania lub ograniczania osób ze względu na jakiegokolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną⁶,

¹ Niewłaściwe skreślić

² Oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy podmiot z osobna (wnioskodawca, ewentualny partner/ partnerzy)

³ Należy wpisać tytuł projektu z pola A.1.2 wniosku od dofinansowanie projektu

⁴ Należy wpisać numer naboru w ramach którego składany jest wniosek o dofinansowanie projektu

⁵ Niewłaściwe skreślić

⁶ w tym w szczególności ta jednostka samorządu terytorialnego będąca wnioskodawcą lub partnerem nie podjęła stanowisk światopoglądowych (np. uchwał, rezolucji, deklaracji, apeli, oświadczeń, stanowisk, zaleceń) dyskryminujących osoby ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną.

2. jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
3. jestem świadomy/ świadoma konsekwencji wynikających ze zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, tj. gdy w trakcie trwania projektu lub w okresie jego trwałości podjęte zostaną działania sprzeczne z przepisami antydyskryminacyjnymi, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawami objętymi Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, związanych z możliwością wypowiedzenia Umowy o dofinansowanie projektu bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Instytucję Pośredniczącą/ Instytucję Zarządzającą.

W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu z przyczyn związanych z naruszeniem przepisów antydyskryminacyjnych, praw i wolności określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych beneficjent tego projektu zostaje wykluczony z możliwości uzyskania wsparcia ze środków FEM, do momentu aż w następczo składanym wniosku o dofinansowanie projektu wykaże, że podjął skuteczne działania naprawcze, w zakresie naruszenia skutkującego rozwiązaniem umowy o dofinansowanie projektu.

.....

Podpis i pieczętka osoby
uprawnionej do reprezentowania wnioskodawcy/ partnera

.....

Podpis i pieczętka przewodniczącego organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego

⁷ Niewłaściwe skreślić

Wzór 2 Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych

WZÓR

Załącznik nr ... do ...

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Nazwa realizatora

.....
Adres

Oświadczenie o przestrzeganiu przepisów antydyskryminacyjnych¹

W związku z projektem pn. „.....”² składanym w naborze nr FEMP.....³ w ramach programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 (FEM) oświadczam, że:

1. podmiot, który reprezentuję jest/ nie jest⁴ kontrolowany lub zależny od jednostki samorządu terytorialnego⁵, która jest wnioskodawcą/ partnerem⁶ ww. projektu,
2. w podmiocie, który reprezentuję, przestrzegane są przepisy antydyskryminacyjne, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawa objęte Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisy Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych a podejmowane działania nie powodują nieuprawnionego różnicowania, wykluczania lub ograniczania osób ze względu

¹ Oświadczenie jest zobowiązany złożyć każdy realizator z osobna zaangażowany w realizację projektu (jeśli dotyczy). Oświadczenie jest składane niezależnie od oświadczenia wnioskodawcy/partnera i go nie zastępuje

² Należy wpisać tytuł projektu z pola A.1.2 wniosku o dofinansowanie projektu

³ Należy wpisać numer naboru w ramach którego składany jest wniosek o dofinansowanie projektu

⁴ Niewłaściwe skreślić

⁵ W rozumieniu zapisów Umowy Partnerstwa, Rozdział 9. Zasady horyzontalne, podrozdział 9.1 Zasada niedyskryminacji

⁶ Niewłaściwe skreślić

na jakiegokolwiek przesłanki tj. płeć, rasę, pochodzenie etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek, orientację seksualną,

3. jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń,
4. jestem świadomy/ świadoma konsekwencji wynikających ze zmiany stanu faktycznego powodującej, iż niniejsze oświadczenie staje się nieprawdziwe, tj. gdy w trakcie trwania projektu lub w okresie jego trwałości podjęte zostaną działania sprzeczne z przepisami antydyskryminacyjnymi, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r., prawami objętymi Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej oraz zapisami Konwencji o Prawach Osób Niepełnosprawnych, związanych z możliwością wypowiedzenia Umowy o dofinansowanie projektu bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Instytucję Pośredniczącą/ Instytucję Zarządzającą.

W przypadku rozwiązania umowy o dofinansowanie projektu z przyczyn związanych z naruszeniem przepisów antydyskryminacyjnych, praw i wolności określonych w Karcie Praw Podstawowych Unii Europejskiej lub w Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych beneficjent tego projektu zostaje wykluczony z możliwości uzyskania wsparcia ze środków FEM, do momentu aż w następczo składanym wniosku o dofinansowanie projektu wykaże, że podjął skuteczne działania naprawcze, w zakresie naruszenia skutkującego rozwiązaniem umowy o dofinansowanie projektu.

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania realizatora



Fundusze Europejskie
dla Małopolski



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA

Wzór 3 Oświadczenie o rzetelności partnera

WZÓR

.....

Nazwa i adres Partnera

.....

Miejscowość, data

Oświadczam, że w okresie trzech lat poprzedzających datę złożenia niniejszego wniosku o dofinansowanie projektu, nie została z
(nazwa wnioskodawcy/ partnera) rozwiązana umowa o dofinansowanie projektu realizowanego z środków programu regionalnego na lata 2014-2020 lub 2021-2027 z przyczyn leżących po jego stronie – przez żadną z instytucji udzielających wsparcia.

.....

(podpis i pieczęćka)

Oświadczenie odnosi się do przypadków rozwiązania umowy, w których instytucja rozwiązuje umowę z beneficjentem, z przyczyn leżących po stronie beneficjenta, np. z jednej z poniższych:

- a) realizował projekt, bądź jego części, niezgodnie z przepisami prawa krajowego i/lub wspólnotowego;
- b) złożył podrobione, przerobione lub stwierdzające nieprawdę dokumenty w celu uzyskania dofinansowania w ramach Umowy o dofinansowanie projektu;
- c) nie rozpoczął realizacji projektu w terminie określonym we wniosku o dofinansowanie;
- d) zaprzestał realizacji projektu;
- e) wykorzystał dofinansowania niezgodnie z Umową o dofinansowanie projektu;
- f) odmówił poddaniu się kontroli uprawnionych instytucji;
- g) nie przedłożył wniosku o płatność, korekty wniosku bądź uzupełnień;
- h) nie zrealizowania zakresu rzeczowego projektu.

Wzór 4 Oświadczenia jednostki finansów publicznych w zakresie zabezpieczenia finansowego wkładu własnego ze środków własnych

WZÓR

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

.....

Miejscowość, data

Oświadczam, iż dysponuję środkami finansowego wkładu pochodzącego ze środków własnych zabezpieczonych w*:

- budżecie jednostki lub/i limitach wydatków na wieloletnie programy inwestycyjne, stanowiących załącznik do uchwały budżetowej,
- planie finansowym jednostki,
- uchwale organu stanowiącego,

w wysokości wskazanej w części L formularza wniosku na cele realizacji projektu pn.

.....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania umowy dofinansowania projektu)

.....

(podpis i pieczęć skarbnika/głównego
księgowego/kwestora jednostki)

* niepotrzebne skreślić

Wzór 5 Oświadczenia dla Partnerów projektu

WZÓR

.....

Nazwa i adres Partnera

.....

Miejscowość, data

Oświadczenia składane pod rygorem odpowiedzialności karnej

POUCZENIE:

Jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 ustawy Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.).

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....

.....

(podpis i pieczętka)

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....

.....

(podpis i pieczętka)

Deklaracje Wnioskodawcy

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka)

Oświadczenie w zakresie(tytuł Oświadczenia).....

.....(treść Oświadczenia zgodnie z formularzem wniosku).....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczętka)

Wzór 6 Oświadczenie dot. projektów realizowanych w ramach Działania 5.14.A

OŚWIADCZENIE

.....

Nazwa i adres Wnioskodawcy

.....

Miejscowość, data

LP.	Oświadczam iż:	
1.	Projekt będzie realizowany w ramach podmiotu leczniczego posiadającego umowę ³⁹ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych ⁴⁰ w zakresie zbieżnym z zakresem projektu - w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień na obszarze województwa małopolskiego.	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)
2.	Projekt będzie realizowany w ramach podmiotu leczniczego posiadającego umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych ² w zakresie innym niż zbieżny z projektem.	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)
3.	W związku z poszerzeniem działalności podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą o zakres wynikający z udzielonego wsparcia w ramach niniejszego projektu, Beneficjent zobowiązuje się do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.	TAK /NIE/ NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)

³⁹ Zawartą w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz.U. poz. 1285 z późn. zm.) **lub** Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie programu pilotażowego w centrach zdrowia psychicznego (j.t. Dz.U. z 2024, poz. 875).

⁴⁰ Jako podmiot posiadający ww. umowę należy rozumieć podmiot, którego przychody w ponad 50% pochodzą z kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia – zarówno w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie, jak i w okresie realizacji oraz trwałości projektu.

4.	Infrastruktura wytworzona/ pozyskana w ramach projektu (obiekty/ wyposażenie) wykorzystywana będzie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień oraz - jeśli to zasadne - do działalności pozaleczniczej w ramach działalności statutowej wnioskodawcy, przy czym gospodarcze wykorzystanie infrastruktury nie przekracza 20% zasobów/ wydajności infrastruktury w ujęciu rocznym, liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych na zasadach komercyjnych . ⁴¹	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
5.	Przedsięwzięcie jest zgodne z regionalnymi i lokalnymi potrzebami i wynika z Mapy potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. ⁴² , w szczególności w części dotyczącej województwa małopolskiego, lub danymi źródłowymi do ww. mapy, dostępnymi na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych ⁴³ , o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)
6.	Projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa z art. 95d ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (jeśli dotyczy).	TAK /NIE /NIE DOTYCZY (niepotrzebne skreślić)
7.	Projekt przyczynia się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.	TAK /NIE (niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis i pieczęćka)

⁴¹ Zgodnie z Zawiadomieniem Komisji Europejskiej w sprawie pojęcia pomocy państwa w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2016/C 262/01 z dnia 19.07.2016) w przypadku infrastruktury podwójnego wykorzystania (tj. użytkowanej zarówno do prowadzenia działalności gospodarczej, jak i niegospodarczej), finansowanie takiej infrastruktury nie stanowi pomocy państwa pod warunkiem, że użytkowanie do celów działalności gospodarczej ma charakter czysto pomocniczy, tj. działalności bezpośrednio powiązanej z eksploatacją infrastruktury, koniecznej do eksploatacji infrastruktury lub nieodłącznie związane z podstawowym wykorzystaniem o charakterze niegospodarczym. Uznaje się, że taka sytuacja ma miejsce, gdy działalność gospodarcza pochłania takie same nakłady jak podstawowa działalność o charakterze niegospodarczym, takie jak materiały, sprzęt, siła robocza lub aktywa trwałe. Działalność gospodarcza o charakterze pomocniczym musi mieć ograniczony zakres, w odniesieniu do wydajności infrastruktury –w tym względzie użytkowanie infrastruktury do celów gospodarczych można uznać za działalność pomocniczą, jeżeli wydajność przydzielania co roku na taką działalność nie przekracza 20% całkowitej rocznej wydajności infrastruktury (liczonej np. względem czasu, w jakim podmiot leczniczy udziela świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach komercyjnych lub względem liczby świadczeń opieki zdrowotnej świadczonych na zasadach komercyjnych).

⁴² [akt.pdf \(mz.gov.pl\)](#)

⁴³ [Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień – Mapy potrzeb zdrowotnych – Ministerstwo Zdrowia \(mz.gov.pl\)](#)

Wzór 7 Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie

Zestawienie wskaźników realizacji projektu w rozbiciu na poszczególnych Partnerów w projekcie

Partner/ Wnioskodawca	Nazwa wskaźnika	Sposób pomiaru	Metodyka oszacowania	Jednostka miary	Rok 0 (wartość bazowe)	Rok... (wartości pośrednie)	Suma wartości
1							
2							
....							

Instrukcja wypełniania:

Tabela ma stanowić uzupełnienie informacji przedstawionych w pkt G.2 wniosku. Wartości wskaźników powinny zostać przedstawione w tabeli w rozbiciu na Wnioskodawcę oraz poszczególnych Partnerów. Suma wskaźników w rozbiciu na partnerów i Wnioskodawcę powinna być zgodna z wartością wskaźnika określoną w pkt G wniosku.

1. Partner/Wnioskodawca
2. Nazwa wskaźnika – należy wpisać nazwę wskaźnika z pkt G w rozbiciu na Wnioskodawcę oraz partnerów.
3. Sposób pomiaru/Jednostka miary
4. Wartości wskaźników – należy przedstawić wartości jakie osiągną poszczególni partnerzy/Wnioskodawca.
5. Suma wartości – należy wpisać sumę wartości wskaźników w poszczególnych latach.