



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

1.1/2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego

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

Pani Agnieszka Barczyk – Dyrektor Departamentu Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia

Pan Piotr Heliński – Kierownik Referatu Polityki Zdrowotnej
tel. 032/ 77 40 365, piotr.helinski@slaskie.pl

Pani Ewa Klimkiewicz – pracownik Referatu Polityki Zdrowotnej
Tel. 032/ 77 40 363, ewa.klimkiewicz@slaskie.pl

Departament Europejskiego Funduszu Społecznego

Pan Hubert Niedziocha – Kierownik Referatu Zarządzania i Analiz
tel. 032/ 77 44 938, hubert.niedziocha@slaskie.pl

	<p>Pani Anna Rodak-Nowara – pracownik Referatu Zarządzania i Analiz tel. 032/ 77 44 939, anna.rodak@slaskie.pl</p> <p>Pani Aleksandra Kobylarz– pracownik Referatu Zarządzania i Analiz tel. 032/ 77 44 946, aleksandra.kobylarz@slaskie.pl</p>
--	--

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

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ							
<p>lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - naboru, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1	cs 4k	FESL.7.K.1	Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej.	25 444 118 ²	21 627 500 ³	3 816 618 ⁴	2024.III

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

² Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu maju 2024 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,3255 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

³ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu maju 2024 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,3255 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

⁴ Kwota została przeliczona na podstawie aktualnego kursu EBC obowiązującego w miesiącu maju 2024 r. wynoszącego: 1 EUR = 4,3255 PLN. Przedmiotowa kwota ma charakter indykatywny (w zależności od obowiązującego kursu euro w miesiącu naboru).

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY⁵ - NIE DOTYCZY

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

⁵ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fizki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fizce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

IV FIZSKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fizskę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fizski.	
IV.1 NUMER NABORU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.	FESL.7.K.1
IV.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór	7.6 Ochrona zdrowia
IV.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)
IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	1. Deinstytucjonalizacja opieki długoterminowej 2. Deinstytucjonalizacja opieki paliatywnej i hospicyjnej.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji	regionalny
	Województwo: śląskie

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

Powiat:

będziński

bielski (śląski)

m. Bielsko-Biała

m. Bytom

m. Chorzów

cieszyński

m. Częstochowa

częstochowski

m. Dąbrowa Górnicza

m. Gliwice

gliwicki

m. Jastrzębie-Zdrój

m. Jaworzno

m. Katowice

kłobucki

lubliniecki

mikołowski

m. Mysłowice

myszkowski

m. Piekary Śląskie

pszczyński

raciborski

m. Ruda Śląska

rybnicki

m. Rybnik

m. Siemianowice Śląskie

m. Sosnowiec

m. Świętochłowice

tarnogórski

m. Tychy

tyski

wodzisławski

m. Zabrze

zawierciański

m. Żory

żywiecki

	<p>TERYT powiat:</p> <p>24 01</p> <p>24 02</p> <p>24 61</p> <p>24 62</p> <p>24 63</p> <p>24 03</p> <p>24 64</p> <p>24 04</p> <p>24 65</p> <p>24 66</p> <p>24 05</p> <p>24 67</p> <p>24 68</p> <p>24 69</p> <p>24 06</p> <p>24 07</p> <p>24 08</p> <p>24 70</p> <p>24 09</p> <p>24 71</p> <p>24 10</p> <p>24 11</p> <p>24 72</p> <p>24 12</p> <p>24 73</p> <p>24 74</p> <p>24 75</p> <p>24 76</p> <p>24 13</p> <p>24 77</p> <p>24 14</p> <p>24 15</p> <p>24 78</p> <p>24 16</p> <p>24 79</p> <p>24 17</p>
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p><i>Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej</i></p> <p>Nabór będzie obejmował projekty na usługi opieki długoterminowej oraz opieki hospicyjno-paliatywnej świadczone w warunkach domowych.</p> <p>W przypadku 1 typu działania będą obejmowały usługi zdrowotne udzielane osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (opieka pielęgniarstwa, rehabilitacja, świadczenia terapeutyczne, kontynuacja leczenia farmakologicznego i dietetycznego) oraz uzupełniającą inne usługi wspierające osoby objęte opieką długoterminową oraz opiekunów faktycznych.</p> <p>W przypadku 2 typu działania będą obejmowały usługi opieki paliatywnej i hospicyjnej w formie domowej, mające na celu całościową opiekę nad pacjentami chorującymi na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, postępujące choroby, w tym uzupełniającą wsparcie opiekunów faktycznych.</p> <p>Przewidziano także możliwość wsparcia szkoleniowego kadr systemu opieki długoterminowej, w tym hospicyjno-paliatywnej w przypadku, gdy jest ono niezbędne do zrealizowania całości zaplanowanej interwencji.</p> <p>Oczekiwany rezultat projektów realizowanych w ramach naboru będzie objęcie 2198 osób usługami świadczonymi w społeczności lokalnej zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej o 312 miejsc oraz podniesienie kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych, w tym personelu opieki długoterminowej.</p>
---	---

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Administracja publiczna, Instytucje ochrony zdrowia, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Przedsiębiorstwa, Służby publiczne</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Zwiększenie dostępu do zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych poprzez działania w zakresie opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej, udzielanej w warunkach domowych.</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

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

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

Nabór w ramach Działania 7.6 zostanie ogłoszony na następujące typy projektów:

Typ 1. Deinstytucjonalizacja opieki długoterminowej

W ramach interwencji realizowane będą usługi opieki długoterminowej tj. usługi udzielane osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym przewlekłe chorym, które przez dłuższy czas potrzebują pomocy w podstawowych aktywnościach życia codziennego, a które nie wymagają hospitalizacji w warunkach oddziału szpitalnego.

Opiekę długoterminową stanowią usługi zdrowotne, świadczone w warunkach domowych, w szczególności:

- długotrwała opieka pielęgnarska,
- rehabilitacja,
- świadczenia terapeutyczne,
- kontynuacja leczenia farmakologicznego (z zastrzeżeniem, że koszty zakupu środków farmakologicznych ponosi pacjent) i dietetycznego,

oraz uzupełniająco, jako element kompleksowego wsparcia: usługi pielęgnacyjne, opiekuńcze oraz inne usługi wspierające osoby objęte opieką długoterminową.

Dodatkowy komponent wsparcia, przy zagwarantowaniu usług zdrowotnych w ramach domowej opieki długoterminowej, może stanowić:

- wsparcie opiekunów faktycznych (nieformalnych) osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zakresie niezbędnym do opieki nad w/w osobą m.in. w zakresie informacji i doradztwa, prawidłowego udzielania codziennej opieki, wsparcia psychologicznego,
- wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych np. teleopieka, systemy przywoławcze,
- wytworzenie materiałów lub narzędzi informacyjnych lub edukacyjnych (np. platforma dla opiekunów faktycznych jako kanał łączący opiekunów faktycznych i kadrę opieki długoterminowej;

	<p>narzędzia informatyczne, ułatwiające pracę/komunikację pracowników opieki długoterminowej),</p> <ul style="list-style-type: none"> -usługi dowozu dla osób o ograniczonej mobilności m.in. w celu zapewnienia podstawowych potrzeb życiowych (door to door), -wypożyczalnie sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego dla uczestników projektu, -wsparcie szkoleniowe kadr systemu opieki długoterminowej w przypadku, gdy jest ono niezbędne do zrealizowania całości zaplanowanej interwencji (projektu). <p>Typ 2. Deinstytucjonalizacja opieki paliatywnej i hospicyjnej</p> <p>W ramach interwencji realizowane będą usługi opieki paliatywnej i hospicyjnej w formie domowej, definiowane jako całościowa opieka nad pacjentami chorującymi na nieuleczalne, niepoddające się leczeniu przyczynowemu, postępujące choroby. Celem świadczeń jest zapobieganie oraz uśmierzanie bólu i innych objawów somatycznych, łagodzenie cierpień psychicznych (z zastrzeżeniem, że koszty zakupu środków farmakologicznych ponosi pacjent). Świadczenia te mogą obejmować także wspomaganie rodziny chorych w czasie trwania choroby, jak i w okresie osierocenia, po śmierci chorego.</p> <p>Dodatkowo, jako element kompleksowego wsparcia możliwe do realizacji w ramach typu będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wsparcie opiekunów faktycznych (nieformalnych) osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zakresie niezbędnym do opieki nad w/w osobą m.in. w zakresie informacji i doradztwa /szkolenia, prawidłowego udzielania codziennej opieki, wsparcia psychologicznego, - wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych np. teleopieka, systemy przywoławcze, - wytworzenie materiałów lub narzędzi informacyjnych lub edukacyjnych (np. platforma dla opiekunów faktycznych jako kanał
--	---

	<p>łączący opiekunów faktycznych i kadrę systemu opieki hospicyjno – paliatywnej; narzędzia informatyczne, ułatwiające pracę/komunikację kadry systemu opieki hospicyjno -paliatywnej),</p> <p>-usługi dowozu dla osób o ograniczonej mobilności m.in. w celu zapewnienia podstawowych potrzeb życiowych (door to door),</p> <p>-wypożyczalnie sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego dla uczestników projektu,</p> <p>-wsparcie szkoleniowe kadr systemu opieki hospicyjno – paliatywnej w przypadku, gdy jest ono niezbędne do zrealizowania całości zaplanowanej interwencji (projektu).</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</p>

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

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

Nabór jest zgodny z rekomendacjami zawartymi w Mapie Potrzeb Zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. oraz w Planie Transformacji dla Województwa Śląskiego na lata 2022-2026:

- 1) Typ 1 projektu jest zgodny z rekomendacjami w ramach obszaru: Opieka długoterminowa:
 - 9.1 Zapewnienie dostępności do świadczeń opieki długoterminowej – stacjonarnej i domowej - adekwatnych do systematycznie rosnących potrzeb zdrowotnych. Pod uwagę należy wziąć bieżącą i prognozowaną sytuację demograficzną oraz fakt zwiększania się występowania schorzeń, w tym związanych z wiekiem;
 - 9.3 Wsparcie opiekunów nieformalnych poprzez m.in. organizację i przeprowadzanie lokalnych szkoleń dla opiekunów nieformalnych osób starszych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

W ramach naboru zaplanowano usługi zdrowotne dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, świadczone w warunkach domowych oraz uzupełniające usługi społeczne jako element kompleksowego wsparcia. Zaplanowano również wsparcie opiekunów nieformalnych w zakresie niezbędnym do opieki nad w/w osobami m.in. w zakresie informacji i doradztwa, prawidłowego udzielania codziennej opieki, wsparcia psychologicznego.

- 2) Typ 2 projektu jest zgodny z następującą rekomendacją w ramach obszaru Opieka hospicyjna i paliatywna:
 - 10.1 Zapewnienie adekwatnego do występujących potrzeb dostępu do opieki paliatywnej i hospicyjnej poprzez zwiększanie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz niwelowanie różnic w ich dostępie w skali województwa ze

względu na dynamikę procesu starzenia się populacji w województwie oraz ze względu na sytuację epidemiologiczną.

Wyzwaniem dla województwa jest zapewnienie adekwatnego do występujących potrzeb dostępu do opieki paliatywnej i hospicyjnej poprzez zwiększanie liczby udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz niwelowanie różnic w ich dostępie w skali województwa ze względu na dynamikę procesu starzenia się populacji w województwie oraz ze względu na sytuację epidemiologiczną.

Zgodnie z prognozą wskazaną w Mapie potrzeb zdrowotnych miejsca w opiece paliatywnej i hospicyjnej z 18,2 tys.

miejsc w 2020 r. do 22,6 tys. miejsc w 2050 r. W ramach umów z NFZ działały 53 hospicja domowe (1,17 na 100 tys. ludności, 14.

miejsce w kraju). Nie wszystkie powiaty w regionie zostały zabezpieczone pod kątem dostępności do opieki domowej – brak świadczeń w ramach hospicjum domowego w powiecie rybnickim oraz w miastach na prawach powiatu: Jastrzębiu-Zdroju, Świętochłowicach i Siemianowicach Śląskich. Z danych NFZ wynika, że ww. powiaty nadal nie zostały zabezpieczone pod kątem dostępności do opieki domowej.

W ramach naboru zaplanowano usługi opieki paliatywnej i hospicyjnej w formie domowej.

Ponadto do pozostałych wyzwań należą:

- zapewnienie dostępności do świadczeń opieki długoterminowej, które będą adekwatne do systematycznie rosnących potrzeb zdrowotnych. Prognozy demograficzne pokazują, że proces starzenia się społeczeństwa będzie się pogłębiał. Rosnąca liczba osób starszych w społeczeństwie może spowodować zwiększenie zapotrzebowania na świadczenia opieki długoterminowej. Dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej w ramach opieki

	<p>długoterminowej jest nieadekwatna do potrzeb epidemiologicznych i demograficznych na co wskazuje zarówno liczba pacjentów jak i czas oczekiwania na leczenie.</p> <p>Zgodnie z danymi wskazanymi w Mapie potrzeb zdrowotnych 18,6% ludności jest w grupie wiekowej 65+, a do 2050 r. udział ten zwiększy się do 34,0% (w tym 11,2% w grupie wiekowej 80+).</p> <p>Na świadczenia realizowane w ramach pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej czekało 1514 osób, co stanowi 37,8% wszystkich oczekujących na to świadczenie w Polsce. Średni czas oczekiwania wyniósł 124,74 dni.</p> <p>- dodatkowe wsparcie opiekunów nieformalnych z uwagi na spadek wartości współczynnika pielęgnacyjnego.</p> <p>Współczynnik potencjału pielęgnacyjnego wyniósł 235, natomiast zgodnie z prognozami przewiduje się jego zmniejszenie do 169 w 2030 r. (współczynnik pielęgnacyjny spadnie poniżej 200 już w 2026 r.). Prognozowane obniżanie się wartości współczynnika pielęgnacyjnego wskazuje na potrzebę dodatkowego wsparcia opiekunów nieformalnych poprzez m.in. organizację i przeprowadzanie lokalnych szkoleń dla opiekunów nieformalnych osób starszych wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p>
IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.III
IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej dzięki wsparciu w programie	osoby	312	4 697,00 (wartość wskaźnika dotyczy zarówno usług zdrowotnych jak i społecznych)
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoby	2 198	20 082 (wartość wskaźnika dotyczy zarówno usług zdrowotnych jak i społecznych)
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

V FISKALNE ZAŁOŻENIA RPZ – NIE DOTYCZY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiskę należy przedstawić w oddzielnej fiske poprzez powielenie fiski.

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FEWP.7.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki długoterminowej, paliatywnej i hospicyjnej

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1. Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę

-

-

Zasada ogólna została uwzględniona.
Wymóg ten znajduje się zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Śląskiego (FESL) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie.

	<p>prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), etc.</p> <p><i>(zasada ogólna dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</i></p>			
2.	<p>Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie⁶.</p> <p><i>(zasada ogólna dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</i></p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Diagnoza została sporządzona na podstawie danych z Mapy potrzeb zdrowotnych i innych danych źródłowych. 2. Projekt jest realizowany na obszarze powiatu rybnickiego lub w miastach na prawach powiatu: Jastrzębie-Zdroju, Świętochłowicach, Siemianowicach Śląskich (dotyczy typu projektu nr 2) 	<p>Kryterium dostępu nr 3</p> <p>Kryterium dodatkowe nr 3 Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0 lub 8</p>	<p>Zasada ogólna została uwzględniona.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. W ramach kryterium dostępu weryfikowane będzie, czy diagnoza uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy, dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie. 2. W ramach kryterium dodatkowego weryfikowane będzie czy projekt będzie realizowany na obszarze powiatu rybnickiego lub przynajmniej jednego z następujących miast na prawach powiatu: Jastrzębie-Zdrój, Świętochłowice, Siemianowice Śląskie (dotyczy typu projektu nr 2). <p>Zgodnie z Mapą potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r. opracowaną przez Ministerstwo Zdrowia (Załącznik 12. Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa śląskiego na podstawie danych za 2019 r.) nie wszystkie powiaty w</p>

⁶ o ile dotyczy

				<p>województwie śląskim zostały zabezpieczone pod kątem dostępności do opieki domowej. Świadczeń w ramach hospicjum domowego brakuje w powiecie rybnickim oraz w miastach na prawach powiatu: Jastrzębiu-Zdroju, Świętochłowicach i Siemianowicach Śląskich.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz B.3. Miejsce realizacji projektu.</p>
3.	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami, kierunkami i narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.</p> <p><i>(zasada ogólna dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</i></p>	<p>Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”</p>	<p>Kryterium dostępu nr 1</p>	<p>Zasada ogólna została uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie:</p> <p>1. Czy Wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie w jakim zakresie działania projektowe są zgodne z celami 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa, 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta, 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej, zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”,</p> <p>oraz</p> <p>2. Czy Wnioskodawca opisał we wniosku o dofinansowanie w jakim zakresie działania projektowe są zgodne z celami szczegółowymi zapisanymi w Strategii Deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami starszymi będący załącznikiem nr 1 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r.”</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów uzasadnienia merytorycznego wskazanego w pkt. B.6.2 i B.7.2 wniosku o dofinansowanie.</p>

4.	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnym).</p> <p><i>(zasada ogólna dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</i></p>	<p>Projekt jest zgodny z Planem Transformacji dla Województwa Śląskiego na lata 2022-2026</p>	<p>Kryterium dostępu nr 2</p>	<p>Zasada ogólna została uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy Wnioskodawca opisał we wniosku o dofinansowanie w jakim zakresie działania projektowe są zgodne z obszarem 2.7. Opieka długoterminowa lub 2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna, wskazanym w Planie Transformacji dla Województwa Śląskiego na lata 2022-2026.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów uzasadnienia merytorycznego wskazanego w pkt. B.6.2 oraz pkt. B.7.2 wniosku o dofinansowanie.</p>
5.	<p>Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p><i>(zasada ogólna dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia)</i></p>	<p>Projekt jest komplementarny do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p>	<p>Kryterium dodatkowe nr 5</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania 0 lub 3</p>	<p>Zasada ogólna została uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy Wnioskodawca zamieścił we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie komplementarności poprzez wskazanie nazwy programu, tytułu projektu, źródeł finansowania oraz zakresu komplementarności, w tym z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeśli z treści wniosku będzie jednoznacznie wynikało, że działania realizowane w projekcie, są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.</p> <p>W przypadku wskazania wyłącznie komplementarności terytorialnej punkty nie zostaną przyznane.</p> <p>Spełnienie danego kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów w pkt. B.5.1 oraz B.7.2 wniosku o dofinansowanie.</p>

6.	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie następujące rodzaje działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, - Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w szczególności do osób w trudnej sytuacji i na obszary białych plam (z wyłączeniem kosztów leczenia i zabiegów medycznych innych niż na potrzeby diagnostyki) w tym również kształcenie / przekwalifikowanie / szkolenia specjalistyczne personelu niezbędnego do realizacji programów profilaktycznych. <p><i>(zasada ogólna specyficzna)</i></p>	-	-	<p>Zasada ogólna specyficzna została uwzględniona.</p> <p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie działania na wsparcie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. usługi opieki długoterminowej oraz opieki hospicyjno-paliatywnej świadczone w warunkach domowych.</p>
----	--	---	---	--

7.	<p>Wsparcie deinstytucjonalizacji usług musi przyczyniać się do zwiększenia potencjału realizacji tychże usług w społeczności lokalnej poprzez zwiększanie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi. Możliwe jest wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej.</p> <p><i>(zasada ogólna specyficzna)</i></p>	Zaplanowane w projekcie usługi zdrowotne świadczone są wyłącznie w społeczności lokalnej.	Kryterium dostępu nr 7	<p>Zasada ogólna specyficzna została uwzględniona.</p> <p>Zaplanowane w projekcie usługi zdrowotne świadczone są wyłącznie w społeczności lokalnej.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy w ramach projektu nie są finansowane usługi opieki instytucjonalnej, tj. nie są tworzone nowe miejsca opieki w formach instytucjonalnych, nie są utrzymywane istniejące miejsca w tych placówkach oraz nie są realizowane usługi na rzecz osób w nich przebywających.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie pkt. B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
8.	<p>Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świad-</p>	-	-	<p>Zasada ogólna specyficzna została uwzględniona. Przedmiotowy nabór obejmuje wyłącznie opiekę długoterminową lub hospicyjną świadczoną w formie środowiskowej.</p> <p>W Szczegółowym Opisie Priorytetów oraz Regulaminie Wyboru Projektów zostanie uwzględniony zapis zgodny z przedmiotową zasadą.</p>

	<p>czonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</p> <p><i>(zasada ogólna specyficzna)</i></p>			
9.	<p>Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p><i>(rekomendacja dla kryteriów dostępu o charakterze obli-gatoryjnym)</i></p>	<p>Projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p>	<p>Kryterium dostępu nr 4</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
10.	<p>Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wspar-</p>	<p>Projekt przewiduje tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.</p>	<p>Kryterium dostępu nr 5</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy w projekcie założono stworzenie indywidualnych planów opieki dla każdego pacjenta.</p>

	<p>cia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.</p> <p><i>(rekomendacja dla kryteriów dostępu o charakterze obligatoryjnym)</i></p>			<p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
11.	<p>Kryteria zapewniają, że wnioskodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach naboru – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.</p> <p><i>(rekomendacja dla kryteriów dostępu o charakterze fakultatywnym)</i></p>	<p>Wnioskodawca może złożyć jeden wniosek na jeden typ projektu.</p>	<p>Kryterium dostępu nr 6</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy Wnioskodawca złożył jeden wniosek o dofinansowanie na jeden typ projektu. Oznacza to, że każdy wniosek musi być dedykowany wyłącznie jednemu typowi projektu, bez możliwości łączenia typów w ramach jednego wniosku.</p> <p>Jeżeli Wnioskodawca złoży więcej niż jeden wniosek na ten sam typ projektu, ma prawo wycofać dodatkowe wnioski w odpowiedzi na wezwanie ION, co umożliwi spełnienie wymaganego kryterium.</p> <p>W przypadku chęci aplikowania na więcej niż jeden typ projektu, Wnioskodawca musi złożyć oddzielne wnioski na każdy z nich.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów pkt. B.7.2 wniosku o dofinansowanie oraz listy wniosków złożonych w odpowiedzi na nabór.</p>

12.	<p>Kryteria premią projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p><i>(rekomendacja dla kryteriów premiujących o charakterze obligatoryjnym)</i></p>	Projekt przewiduje realizację wsparcia psychologicznego dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	<p>Kryterium dodatkowe nr 1</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0 lub 5</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt przewiduje realizację wsparcia psychologicznego dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
13.	<p>Kryteria premią projekty zakładające - jako element projektu – działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej.</p> <p><i>(rekomendacja dla kryteriów premiujących o charakterze fakultatywnym)</i></p>	Projekt zakłada - jako element projektu – działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej.	<p>Kryterium dodatkowe nr 2</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0 lub 5</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy projekt zakłada - jako element projektu – działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej.</p> <p>Powyższe wsparcie jest możliwe wyłącznie jako element projektu tj. gdy jest ono niezbędne do zrealizowania całości zaplanowanej interwencji (projektu).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
14.	<p>Kryteria premią projekty przewidujące realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.</p>	Wsparcie w ramach projektu jest realizowane również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty lub w niedzielę.	<p>Kryterium dostępu nr 9</p>	<p>Rekomendacja uwzględniona.</p> <p>W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekt przewiduje realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w so-</p>

	(rekomendacja dla kryteriów premiujących o charakterze fakultatywnym)			<p>boty lub w niedzielę przynajmniej dla jednej z następujących grup docelowych obejmowanych projektem: osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu lub ich opiekunów.</p> <p>Ze względu na kompleksowość oraz dostępność wsparcia dla uczestników projektu świadczenia opieki zdrowotnej powinny być realizowane również w godzinach popołudniowych i wieczornych (co najmniej do godziny 19:00) oraz w sobotę lub w niedzielę (co najmniej 4 godziny) – dla spełnienia kryterium projektodawca powinien zadeklarować we wniosku o dofinansowanie, gotowość do świadczenia opieki zdrowotnej w takim zakresie.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
--	---	--	--	---

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Wnioskodawca prowadzi działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych na terenie województwa śląskiego.	Kryterium dostępu nr 8	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca prowadzi działalność leczniczą (zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej) i posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie województwa śląskiego.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie pkt. B.7.2 wniosku o dofinansowanie oraz informacji zawartych w części A. WNIOSKODAWCY I REALIZATORZY.</p>
2.	W projekcie zaplanowano działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej w zakresie zapobiegania	Kryterium dodatkowe nr 4 Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0 lub 2	Weryfikowane będzie, czy w projekcie zaplanowano działania podnoszące kompetencje kadr opieki długoterminowej lub paliatywnej, lub hospicyjnej w zakresie zapobiegania dyskryminacji i przemocy ze względu

	dyskryminacji i przemocy ze względu na cechy prawnie chronione.		<p>na cechy prawnie chronione, w szczególności na: płeć, niepełnosprawność, orientację seksualną oraz pochodzenie etniczne oraz uwzględniające specyficzne potrzeby z nich wynikające, szczególnie dotyczące cudzoziemców i osób narażonych na dyskryminację ze względu na orientację seksualną.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu B.7.2 oraz części E, dotyczącej rzeczowo-finansowego zakresu wniosku o dofinansowanie.</p>
3.	Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) są podmiotami uprawnionymi do aplikowania o środki w ramach naboru.	Kryterium formalne 0/1	<p>Wnioskodawca (i partnerzy – jeśli dotyczy) są podmiotami uprawnionymi do aplikowania o środki, zgodnie z Regulaminem wyboru projektów. Kryterium weryfikowane na podstawie części A.1. wniosku o dofinansowanie Dane podstawowe - Wnioskodawcy (oraz części A.2. Partnerstwo w ramach projektu – jeśli dotyczy). W uzasadnionych przypadkach ION dopuszcza możliwość zmiany partnera. W takim przypadku kryterium będzie nadal uznane za spełnione, a nowy partner musi być również uprawniony do aplikowania o środki w ramach naboru.</p> <p>Kryterium musi być spełnione zarówno w momencie oceny wniosku, jak i przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p>
4.	Do Wnioskodawcy, partnerów (jeśli dotyczy) oraz podmiotów z nimi powiązanych nie mają zastosowania środki sankcyjne, które mają zastosowanie wobec podmiotów, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne.	Kryterium formalne 0/1	<p>Weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca, partnerzy oraz podmioty z nimi powiązane nie podlegają sankcjom na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne (w szczególności ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie).</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie dostępnych list i rejestrów. Kryterium musi być spełnione zarówno w momencie oceny wniosku, jak i przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.</p>

5.	Potencjał ekonomiczny Wnioskodawcy i Partnerów (jeśli dotyczy) zapewnia prawidłową realizację projektu.	Kryterium formalne 0/1	<p>Kryterium nie dotyczy projektów, w których jednostka sektora finansów publicznych (jsfp) jest wnioskodawcą.</p> <p>Wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie sumę bilansową lub roczne obroty rozumiane jako przychody. Wartość należy wskazać za poprzedni zamknięty rok obrotowy.</p> <p>Suma bilansowa lub roczny obrót wnioskodawcy muszą być równe lub wyższe od łącznych rocznych wydatków w projektach złożonych w ramach danego naboru oraz realizowanych w danej instytucji w ramach FE SL 2021-2027 przez Wnioskodawcę. W przypadku projektów trwających powyżej 1 roku suma bilansowa lub obrót powinny być równe bądź wyższe od wydatków w roku, w którym koszty są najwyższe.</p> <p>W sytuacji, gdy podmiot ubiegający się o dofinansowanie (lub jego partner) funkcjonuje krócej niż rok, jako sumę bilansową lub obrót powinien on wskazać wartość właściwą dla typu podmiotu odnoszącą się do okresu liczonego od rozpoczęcia przez niego działalności do momentu zamknięcia roku obrotowego, w którym tę działalność rozpoczął.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie treści wniosku, na podstawie listy wniosków złożonych w odpowiedzi na dany nabór oraz na podstawie listy realizowanych umów o dofinansowanie w danej ION (rozumianej jako Departament Europejskiego Funduszu Społecznego) w ramach FE SL 2021-2027 przez Wnioskodawcę, widniejących w systemie informatycznym LSI.</p> <p>W przypadku partnerstwa kilku podmiotów badany jest łączny obrót wszystkich podmiotów wchodzących w skład partnerstwa, przy czym suma bilansowa lub roczne obroty wnioskodawcy (partnera wiodącego) muszą wówczas wynosić więcej niż 50% wymaganego do wykazania potencjału.</p> <p>Kryterium zostanie ponownie zweryfikowane przed podpisaniem umowy o dofinansowanie (w przypadku, gdy na tym etapie nie będzie spełnione odstępuje się od podpisania umowy bez konieczności dokonywania ponownej oceny).</p> <p>W przypadku, jeżeli potencjał Wnioskodawcy nie pozwala na realizację wszystkich złożonych w ramach danego naboru projektów, na wezwanie</p>
----	---	------------------------	---

			ION Wnioskodawca może wycofać projekt/projekty, aby kryterium mogło zostać uznane za spełnione.
6.	Okres realizacji projektu jest zgodny z okresem kwalifikowania wydatków w FE SL 2021-2027.	Kryterium formalne 0/1	Realizacja projektu mieści się w ramach czasowych FE SL 2021-2027, określonych datami od 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2029r. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punkt VIII wniosku o dofinansowanie – Okres realizacji projektu oraz innych zapisów wniosku. Kryterium musi być spełnione zarówno w momencie oceny wniosku, jak i przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.
7.	Wartość projektu została prawidłowo określona.	Kryterium formalne 0/1	Weryfikowane będzie, czy wartość projektu jest zgodna z minimalną i maksymalną wartością projektów określoną w Regulaminie wyboru projektów. Kryterium musi być spełnione zarówno w momencie oceny wniosku, jak i przed podpisaniem umowy o dofinansowanie.
8.	Instytucja organizująca nabór nie rozwiązała z Projektodawcą umowy o dofinansowanie projektu z przyczyn leżących po stronie Projektodawcy.	Kryterium formalne 0/1	Weryfikowane będzie czy z Projektodawcą nie rozwiązano w ciągu ostatnich 3 lat (wliczając rok, w którym składany jest wniosek/podpisywana umowa i dwa poprzedzające go lata), w trybie natychmiastowym lub z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia umowy o dofinansowanie projektu realizowanego ze środków RPO WSL 2014-2020 oraz FE SL 2021-2027 z przyczyn leżących po jego stronie, które zostały wskazane w treści umowy o dofinansowanie. Przez instytucję organizującą nabór rozumiany jest Departament Europejskiego Funduszu Społecznego. Kryterium będzie ponownie weryfikowane przed podpisaniem umowy o dofinansowanie na podstawie danych posiadanych przez ION, w tym wygenerowanych z systemów informatycznych.
9.	Projekt jest zgodny z przepisami art. 63 ust. 6 i art. 73 ust. 2 lit. f), h), i), j) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.	Kryterium merytoryczne 0/1	Zapisy wniosku wskazują, że: - projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 63 ust. 6, - projekt nie obejmuje działań, które stanowiły część operacji podlegającej przeniesieniu produkcji zgodnie z art. 66 lub które stanowiłyby przeniesienie działalności produkcyjnej zgodnie z art. 65 ust. 1 lit. a)

			<ul style="list-style-type: none"> - w przypadku realizacji projektu przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie do Instytucji Zarządzającej, przestrzegano obowiązujących przepisów prawa - działań w ramach projektu nie dotyczyła bezpośrednio uzasadniona opinia Komisji w sprawie naruszenia, na mocy art. 258 TFUE, kwestionująca zgodność z prawem i prawidłowość wydatków lub wykonania operacji - wnioskodawca zapewnia uodparnianie na zmiany klimatu w przypadku inwestycji w infrastrukturę o przewidywanej trwałości wynoszącej co najmniej pięć lat. <p>Kryterium weryfikowane na podstawie pkt B.7.3 wniosku o dofinansowanie.</p>
10.	We wniosku w sposób prawidłowy zastosowano uproszczone metody rozliczania wydatków.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>Projekt, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tys. EUR w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie projektu (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru), rozliczany jest obligatoryjnie za pomocą następujących uproszczonych metod rozliczania wydatków:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Stawek jednostkowych (jeżeli zostały określone w Regulaminie wyboru projektów) 2. Kwot ryczałtowych (całość kosztów bezpośrednich lub w przypadku, gdy dla naboru zostały określone stawki jednostkowe- część kosztów bezpośrednich nie objęta stawkami jednostkowymi), pod warunkiem, że taką możliwość przewidziano w Regulaminie wyboru projektów. 3. Stawek ryczałtowych (koszty pośrednie - jeśli dotyczy) <p>W projekcie, którego łączny koszt wyrażony w PLN jest równy lub przekracza równowartości 200 tys. EUR w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie projektu (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru), do rozliczania kosztów pośrednich zastosowana została stawka ryczałtowa. W przypadku, gdy Regulamin wy-</p>

			<p>boru projektów określa stawki jednostkowe Wnioskodawca jest zobowiązany do ich zastosowania wobec wydatków objętych określoną stawką i w zakresie, jakim ta stawka obejmuje.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie Zakresu finansowego projektu.</p>
11.	Zapisy wniosku są zgodne z regulaminem wyboru projektów.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>Oceniane będzie czy Wnioskodawca zastosował się do warunków określonych przez ION sformułowanych w Regulaminie wyboru projektów, w Podrozdziale dotyczącym typów projektów oraz grupy docelowej (Kto skorzysta na realizacji projektu).</p> <p>W ramach kryterium nie będą oceniane wymogi wskazane w Regulaminie wyboru projektów, które weryfikowane są w ramach pozostałych kryteriów.</p>
12.	Projekt jest skierowany do grupy docelowej z terenu województwa śląskiego.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest skierowany do grup docelowych z terenu województwa śląskiego, co oznacza:</p> <ul style="list-style-type: none"> - w przypadku osób fizycznych - osoby uczą się, pracują lub zamieszkują (w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego), na obszarze województwa śląskiego - w przypadku innych podmiotów - posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa. <p>Posiadanie jednostki organizacyjnej na obszarze województwa należy rozumieć jako posiadanie siedziby, filii, delegatury, oddziału czy innej prawnie dozwolonej formy organizacyjnej działalności podmiotu na terenie województwa śląskiego.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie punktu C.1. wniosku o dofinansowanie - Osoby i/lub podmioty/ instytucje, które zostaną objęte wsparciem.</p>
13.	Biuro projektu będzie zlokalizowane na terenie województwa śląskiego.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca w okresie realizacji projektu (czyli, co najmniej od momentu rozpoczęcia rekrutacji) bę-</p>

			<p>dzie prowadził biuro projektu na terenie województwa śląskiego, w miejscu umożliwiającym łatwy i równy dostęp potencjalnym jego uczestnikom/uczestniczkom.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji/zapisów punktu D.1.5.A wniosku o dofinansowanie Biuro projektu oraz zaplecze techniczne Wnioskodawcy, w tym zasoby wnoszone do projektu.</p>
14.	Cel projektu został sformułowany prawidłowo.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>W ramach kryterium oceniane będzie, czy w polu B.2 wniosku o dofinansowanie - Cel projektu i krótki opis jego założeń, wskazano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - prawidłowo sformułowany i adekwatny do założeń cel projektu (tj. cel określa jaki problem jest do rozwiązania i jaki rezultat zostanie osiągnięty dzięki realizacji projektu) - okres realizacji projektu - grupę docelową, do której projekt jest skierowany - obszar realizacji projektu - główne zadania i sposoby ich realizacji (metoda, forma) - zakładane efekty projektu.
15.	Udział partnera w projekcie jest uzasadniony, partnerstwo zostało zawiązane w sposób zgodny z przepisami.	Kryterium merytoryczne 0/1	<p>1) Obligatoryjnie projekt partnerski musi spełnić następujące podkryteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wybór partnera został dokonany zgodnie z art. 39 ust. 2-4 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027. - założono i opisano udział każdego partnera w realizacji minimum jednego zadania - każdy partner wnosi do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe <p>2) Każdy partner musi spełnić minimum 2 z poniższych podkryteriów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partner posiada odpowiednie doświadczenie w obszarze merytorycznym, w którym będzie udzielać wsparcia w ramach projektu; - partner posiada odpowiednie doświadczenie w działalności na rzecz grupy docelowej, do której skierowane będzie przez niego wsparcie w ramach projektu.

			<p>- partner posiada odpowiednie doświadczenie w zakresie podejmowanych inicjatyw na określonym terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie deklaracji Wnioskodawcy oraz punktu D.2. wniosku o dofinansowanie - Uzasadnienie i sposób wyboru realizatora oraz jego rola w projekcie oraz w odniesieniu do pozostałych zapisów wniosku. W ramach kryterium obydwie podkryteria muszą zostać zrealizowane, aby kryterium zostało uznane za spełnione.</p> <p>W uzasadnionych przypadkach przed podpisaniem umowy o dofinansowanie i na etapie realizacji projektu ION dopuszcza możliwość zmiany partnera.</p> <p>W takim przypadku kryterium będzie nadal uznane za spełnione, a nowe partnerstwo musi spełniać podkryteria wskazane w kryterium.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom wyłącznie w zakresie usunięcia partnera z wniosku o dofinansowanie, jeżeli przydzielone mu zadania i/lub wydatki mogą być zrealizowane przez pozostałe podmioty wchodzące w skład partnerstwa (zmiana nie może mieć wpływu na jakość i intensywność wsparcia oraz wysokość wydatków przewidzianych na zadanie).</p>
16.	Scharakteryzowano grupę docelową i opisano jej sytuację problemową.	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-11,</p> <p>Minimum punktowe: 6</p>	<p>A. Każda ze wskazanych we wniosku kategorii uczestników projektu (i ich otoczenia - jeśli dotyczy) została scharakteryzowana pod kątem cech istotnych z punktu widzenia zaplanowanych w projekcie działań. Jeśli wspierane są instytucje – zostały one scharakteryzowane pod kątem dotychczas prowadzonej działalności i posiadanego zaplecza. Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Częściowo - scharakteryzowano tylko część kategorii osób/instytucji lub opis jest niewystarczający z punktu widzenia planowanych zadań - (1-3 pkt. w zależności od skali uchybień)</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>B. Opisano sytuację problemową, na którą odpowiada projekt, każdej z kategorii uczestników projektu (i ich otoczenia - jeśli dotyczy) oraz</p>

			<p>instytucji (jeśli są wspierane), wskazano przyczyny i skutki występowania sytuacji problemowych oraz potencjalne bariery uczestnictwa w projekcie.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Częściowo - niekompletnie opisano sytuację problemową grupy docelowej -1-3 pkt. (w zależności od skali uchybień)</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>C. Wskazano kto przeprowadził diagnozę, kiedy była przeprowadzona diagnoza i na jakiej grupie uczestników. Termin przeprowadzenia diagnozy nie może być dłuższy niż 3 lata od daty złożenia wniosku.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Częściowo – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>D. Opisana sytuacja grupy docelowej (w tym otoczenia – jeśli dotyczy) została poparta danymi statystycznymi lub badaniami własnymi (nie starszymi niż sprzed 3 lat poprzedzających moment złożenia wniosku), adekwatnymi do obszaru objętego wsparciem i rozwiązywanych problemów.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
17.	Rekrutacja grup docelowych do projektu została zaplanowana w sposób adekwatny do ich potrzeb i możliwości	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-6,</p> <p>Minimum punktowe: 3</p>	<p>A. Zaplanowane działania promocyjno-informacyjne są adekwatne do wskazanych w projekcie grup docelowych.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Częściowo – 1pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>B. Zastosowane kryteria rekrutacji są adekwatne do grup docelowych objętych wsparciem oraz przypisane zostały wagi punktowe dla poszczególnych kryteriów.</p>

			<p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Częściowo – 1pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>C. Wskazano miejsce, terminy i sposób prowadzenia rekrutacji.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Częściowo – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
18.	Zadania w projekcie zostały zaplanowane i opisane w sposób poprawny.	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-17,</p> <p>Minimum punktowe: 9</p>	<p>A. Powiązanie zadań z grupą docelową i celem projektu. Zadania odpowiadają na potrzeby grupy docelowej i są odpowiednio sprofilowane.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Częściowo – 1-3 pkt, w zależności od zaplanowanych działań</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>B. Powiązanie zadań z grupą docelową i celem projektu. Zadania wpływają na realizację celu projektu i są zgodne z wybranym rodzajem/typem wsparcia.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 5 pkt</p> <p>Częściowo – 1-4 pkt, w zależności od skali uchybień</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>C. Zakres merytoryczny i organizacja zadań. Opisano rodzaj i charakter wsparcia.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Częściowo – 1-3 pkt, w zależności od skali uchybień</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>D. Wskazano liczbę osób i instytucji (jeśli dotyczy), które otrzymają wsparcie.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p>

			<p>Nie – 0 pkt</p> <p>E. Wskazano wymiar godzinowy poszczególnych form wsparcia lub w inny (adekwatny) sposób określono sposób ich organizacji.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>F. Terminy rozpoczęcia i zakończenia zadań oraz kolejność realizacji poszczególnych form wsparcia gwarantują efektywną realizację projektu.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>G. Wskazano podmioty realizujące działania w ramach zadań, zaangażowaną kadrę, w tym wymagane kwalifikacje czy doświadczenie.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
19.	Wskaźniki realizowane w ramach projektu oraz poszczególnych kwot ryczałtowych (jeśli dotyczy) zostały zaplanowane w sposób prawidłowy.	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-12,</p> <p>Minimum punktowe: 7</p>	<p>A. Projekt realizuje wskaźniki określone w regulaminie wyboru projektów jako obowiązkowe dla danego typu projektu.</p> <p>W przypadku projektów rozliczanych za pomocą kwot ryczałtowych - do każdej kwoty ryczałtowej przyporządkowano minimum jeden wskaźnik.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 3 pkt</p> <p>Częściowo – 1-2 pkt, w zależności od skali uchybień</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>B. Wartości docelowe wskaźników produktu i rezultatu są adekwatne do zaplanowanych działań i wydatków w projekcie.</p> <p>W przypadku projektów rozliczanych za pomocą kwot ryczałtowych dodatkowo wartość wskaźników została prawidłowo określona dla poszczególnych kwot ryczałtowych.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 5 pkt</p> <p>Częściowo – 1-4 pkt, w zależności od skali uchybień</p>

			<p>Nie – 0 pkt</p> <p>C. Sposób oraz częstotliwość monitorowania i pomiaru wskaźników zostały opisane w sposób poprawny i zgodny z definicją wskaźników.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 4 pkt</p> <p>Częściowo – 1-3 pkt, w zależności od skali uchybień</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
20.	<p>Projektodawca/ partner posiada doświadczenie i potencjał pozwalające na efektywną realizację projektu.</p>	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-17,</p> <p>Minimum punktowe: 10</p>	<p>A. Projektodawca lub partner wykazał jakie projekty, przedsięwzięcia realizował w ramach PO, RPO lub innych programów.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>B. Projektodawca lub partner prowadzi działalność w obszarze merytorycznym, w którym udzielane będzie wsparcie i zawarł we wniosku informacje, które to potwierdzają.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak, nieprzerwanie 1 rok lub dłużej – 3 pkt</p> <p>Tak, nie dłużej niż 1 rok - 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>C. Projektodawca lub partner posiada doświadczenie na rzecz grupy docelowej, tj. kategorii osób, do których kierowane będzie wsparcie w ramach projektu i opisał je we wniosku.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak, na co dzień pracuje z minimum jedną kategorią osób, które będzie obejmował wsparciem – 3 pkt</p> <p>Tak, okresowo/sporadycznie pracował z minimum jedną kategorią osób obejmowanych wsparciem – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>D. Projektodawca lub partner posiada doświadczenie w zakresie inicjatyw podejmowanych na obszarze, gdzie realizowany będzie projekt, tj. zapisy wniosku potwierdzają realizację przez projektodawcę lub partnera innych projektów na terytorium wskazanym w części B.3</p>

			<p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium: Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt</p> <p>E. Projektodawca lub partner posiada doświadczenie w zakresie inicjatyw podejmowanych na obszarze, gdzie realizowany będzie projekt, tj. projektodawca/partner prowadzi nieprzerwanie od minimum 1 roku działalność na obszarze, którego dotyczyć będzie realizacja projektu. Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium: Tak – 1 pkt Nie – 0 pkt</p> <p>F. Projektodawca lub partner posiada odpowiedni potencjał kadrowy (merytoryczny). Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium: oceniany jest potencjał projektodawcy/partnera w zależności od specyfiki i celu projektu – 1-3 pkt Projektodawca/partner nie wskazał w opisie posiadanego potencjału kadrowego (merytorycznego) i/lub nie określił jego wkładu w realizację działań w projekcie – 0 pkt</p> <p>G. Projektodawca/partner posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym lokalowy, konieczny do realizacji zadań merytorycznych w projekcie. Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium: Projektodawca posiada zaplecze techniczne (w tym lokalowe) konieczne do realizacji projektu, zostało ono wyczerpująco opisane – 2 pkt Projektodawca częściowo posiada zaplecze techniczne, które wymaga uzupełnienia ze środków projektu – 1 pkt Nie posiada – 0 pkt</p> <p>H. Opisany sposób zarządzania projektem gwarantuje jego prawidłową realizację. Wskazany został podział obowiązków i zakres zadań na poszczególnych stanowiskach, wymiar zaangażowania personelu, doświadczenie kadry zarządzającej. W przypadku projektów partnerskich uwzględniono udział partner/ów w zarządzaniu projektem.</p>
--	--	--	---

			<p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 2 pkt</p> <p>Częściowo - 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p> <p>I. Opisano sposób podejmowania decyzji w ramach projektu.</p> <p>W przypadku projektów partnerskich uwzględniono udział partner/ów w podejmowaniu decyzji dotyczących projektu.</p> <p>Należy przyznać punkty w zależności od spełnienia kryterium:</p> <p>Tak – 1 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
21.	Budżet projektu jest zgodny z zasadami kwalifikowalności wydatków.	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-6,</p> <p>Minimum punktowe: 1</p>	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie czy we wniosku zidentyfikowano wydatki w całości lub w części niekwalifikowalne, w tym:</p> <ul style="list-style-type: none"> • wydatki zbędne, nieuzasadnione, nieracjonalne i nieadekwatne do zakresu merytorycznego projektu, w tym opisu grupy docelowej i planowanego wsparcia; • wydatki wchodzące do katalogu kosztów pośrednich, które zostały wykazane w ramach kosztów bezpośrednich; • wydatki wskazane, jako niemożliwe do ponoszenia w "Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027" oraz Regulaminie wyboru projektów; • wydatki zawyżone w stosunku do cen rynkowych, które nie zostały właściwie uzasadnione. <p>W zależności od wysokości wydatków niekwalifikowalnych zidentyfikowanych w projekcie przyznaje się następującą liczbę punktów:</p> <p>wszystkie wydatki kwalifikowalne - 6 pkt</p> <p>mniej niż 1% wartości wydatków niekwalifikowalnych – 5 pkt</p> <p>1 % - 4,99% wartości wydatków niekwalifikowalnych - 4 pkt</p> <p>5% - 9,99% wartości wydatków niekwalifikowalnych - 3 pkt</p> <p>10% - 14,99% wartości wydatków niekwalifikowalnych - 2 pkt</p> <p>15% - 24,99% wartości wydatków niekwalifikowalnych - 1 pkt</p> <p>25% wartości wydatków niekwalifikowalnych i więcej - 0 pkt</p>

			<p>% wartości wydatków kwalifikowalnych liczony jest od kosztów bezpośrednich.</p> <p>Spełnienie kryterium:</p> <p>Tak – 6 pkt</p> <p>Częściowo - 1-5 pkt</p> <p>Nie – 0 pkt</p>
22.	Budżet został sporządzony w sposób prawidłowy.	<p>Kryterium merytoryczne punktowe</p> <p>Liczba punktów możliwych do uzyskania: 0-1,</p> <p>Minimum punktowe: BRAK</p>	<p>1.We wniosku wskazano właściwy poziom i formę wkładu własnego, poziom cross-financingu oraz kosztów pośrednich;</p> <p>2.We wniosku wskazano uzasadnienia wydatków w ramach kategorii limitowanych (w tym cross-financing);</p> <p>3.Wydatki przedstawiono w sposób umożliwiający obiektywną ocenę wartości jednostkowych;</p> <p>4.We wniosku wskazano formę zaangażowania i szacunkowy wymiar czasu pracy personelu i kadry niezbędnej do realizacji zadań merytorycznych (etat/liczba godzin);</p> <p>5.Budżet jest poprawny technicznie, nie zawiera żadnych uchybień, nieścisłości, błędów w konstrukcji.</p> <p>Tak - 1 pkt (wszystkie wskazane wyżej warunki zostały spełnione)</p> <p>Nie - 0 pkt (nie jeżeli którykolwiek z wymienionych powyżej warunków nie został spełniony)</p>
23.	Projekt będzie miał pozytywny wpływ na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.	Kryterium horyzontalne 0/1	Przez pozytywny wpływ na realizację zasady niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami należy rozumieć zapewnienie wsparcia bez jakiejkolwiek dyskryminacji ze względu na przesłanki określone w art. 9 Rozporządzenia ogólnego, w tym zapewnienie dostępności do oferowanego w projekcie wsparcia dla wszystkich jego uczestników/ uczestniczek oraz zapewnienie dostępności wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne dla wszystkich ich użytkowników/ użytkowników, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytocznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.

			<p>Przy konstrukcji założeń projektu należy uwzględnić uniwersalne projektowanie (np. poprzez standardy dostępności) lub, jeśli to niemożliwe – racjonalne usprawnienie (oba zdefiniowane w ww. Wytycznych).</p> <p>W przypadku typów projektów, do których nie mają zastosowania standardy dostępności dla polityki spójności na lata 2021-2027 - weryfikacja zapewnienia dostępności produktów (usług) może odbywać się poprzez spełnienie dodatkowych wymagań w tym zakresie, które zostaną wskazane przez ION w regulaminie wyboru projektów.</p> <p>W przypadku projektów, w których występował będzie produkt neutralny pod względem zasady równości szans i niedyskryminacji, zasada niedyskryminacji zostanie zapewniona na poziomie zarządzania projektem i dostępności cyfrowej dokumentacji projektowej publikowanej na stronach zgodnych z WCAG 2.1, nawet w przypadku braku kwalifikowalności takich wydatków w projekcie.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu, zwłaszcza zapisów z części dot. realizacji zasad horyzontalnych.</p>
24.	Projekt jest zgodny ze standardem minimum realizacji zasady równości kobiet i mężczyzn.	Kryterium horyzontalne 0/1	<p>Weryfikowana będzie zgodność z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum stanowiącym załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027.</p> <p>Standard minimum będzie oceniany z zastosowaniem wag punktowych 0 – 1 – 2. Standard minimum składa się z 5 podstawowych kryteriów oceny, dotyczących charakterystyki projektu. Maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi 5. Brak uzyskania co najmniej 3 punktów w standardzie minimum jest równoznaczny z odrzuceniem wniosku bądź skierowaniem go do negocjacji lub uzupełnienia</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu, zwłaszcza zapisów z części dot. realizacji zasad horyzontalnych.</p>

25.	Projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r. (Dz. Urz. UE C 326 z 26.10.2012, str. 391), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.	Kryterium horyzontalne 0/1	<p>Przez zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r., na etapie oceny wniosku należy rozumieć brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu, pod kątem zgodności z prawami i wolnościami określonymi w Karcie Praw Podstawowych, zwłaszcza zapisów z części B.7.1 Realizacja zasad horyzontalnych. Żaden aspekt projektu, jego zakres oraz sposób jego realizacji nie może naruszać zapisów Karty.</p> <p>Wsparcie polityki spójności będzie udzielane wyłącznie projektom i beneficjentom, którzy przestrzegają przepisów antydyskryminacyjnych, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady nr 2021/1060. Wymagane będzie wskazanie przez wnioskodawcę deklaracji we wniosku o dofinansowanie (oraz przedłożenie oświadczenia na etapie podpisywania umowy o dofinansowanie), że również do tej pory nie podjął żadnych działań dyskryminujących / uchwał, sprzecznych z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia nr 2021/1060, nie opublikowane zostały wyroki sądu ani wyniki kontroli świadczące o prowadzeniu takich działań, nie rozpatrzono pozytywnie skarg na wnioskodawcę w związku z prowadzeniem działań dyskryminujących oraz nie podano do publicznej wiadomości niezgodności działań wnioskodawcy z zasadami niedyskryminacji. Dotyczy to wszystkich wnioskodawców, w szczególności JST, a w przypadku gdy wnioskodawcą jest podmiot kontrolowany przez JST lub od niej zależny, wymóg dotyczy również tej JST. W przeciwnym razie wsparcie w ramach polityki spójności nie może być udzielone. Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne Wytyczne Komisji Europejskiej dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych, w szczególności załącznik nr III.</p>
26.	Projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r. (Dz. U. z 2012 r. poz. 1169, z późn. zm.), w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji, zakresu projektu i wnioskodawcy.	Kryterium horyzontalne 0/1	Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, na etapie oceny wniosku należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami projektu a wymogami tego dokumentu.

			Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu, zwłaszcza zapisów z części dot. realizacji zasad horyzontalnych.
27.	Projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju.	Kryterium horyzontalne 0/1	<p>Zgodność projektu oznacza, iż że stosownie do podejmowanych w projekcie działań (zarówno w ramach zarządzania projektem, jak i realizacji działań merytorycznych) zastosowane zostaną rozwiązania proekologiczne tj. m.in.: oszczędność wody i energii, powtórne wykorzystywanie zasobów, ograniczenie wpływu na bioróżnorodność, w tym upowszechnione zostaną ekologiczne praktyki. Na przykład materiały projektowe i promocyjne zostaną udostępnione elektronicznie lub wydrukowane zostaną na papierze z recyklingu, odpady będą segregowane, użytkowane będzie energooszczędne oświetlenie, wykorzystywany będzie niskoemisyjny transport, itp. Proces zarządzania projektem również będzie się odbywał w ww. sposób – z ograniczeniem zużycia papieru, zdalną formą współpracy ograniczającą ślad węglowy, stosowaniem zielonych klauzul w zamówieniach, korzystaniem z energooszczędnych rozwiązań, promocją działań i postaw proekologicznych itp. Efekty i produkty projektów nie będą wpływać negatywnie na środowisko naturalne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu, zwłaszcza zapisów z części dot. realizacji zasad horyzontalnych.</p>
28.	Projekt jest zgodny z przepisami dotyczącymi pomocy de minimis oraz pomocy publicznej.	Kryterium horyzontalne 0/1	<p>Weryfikowane będzie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> -we wniosku nie ma zapisów, z których wynika niezgodność z Rozporządzeniem Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) na lata 2021–2027 - zastosowano się do wskazówek i interpretacji dotyczących pomocy de minimis i pomocy publicznej opisanych w Regulaminie wyboru projektów (jeśli dotyczy).
29.	Projekt spełnia warunki postawione przez oceniających, przewodniczącego KOP lub wynikające z ustaleń podjętych w toku negocjacji.	Kryterium negocjacyjne 0/1	<p>Weryfikowane będzie czy:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wniosek o dofinansowanie projektu zawiera uzupełnienia lub poprawki wynikające z warunków negocjacyjnych;

			<ol style="list-style-type: none"> 2. Wnioskodawca przedstawił wymagane informacje i wyjaśnienia wynikające z warunków negocjacyjnych i zostały one zaakceptowane przez KOP; 3. Wnioskodawca nie wprowadził we wniosku zmian innych niż wynikające z warunków negocjacyjnych.
--	--	--	---

