



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

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

2.2/2023

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Zarząd Województwa Łódzkiego

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

Piotr Adamczyk – Wicemarszałek Województwa Łódzkiego

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

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Anna Juśkiewicz, 42 663 35 99, anna.juskiewicz@lodzkie.pl

Maja Jacoń-Gawrońska, 42 638 91 55, m.gawronska@wup.lodz.pl

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

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

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

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

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs)	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny <small>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</small>	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny <small>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)</small>	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 <small>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</small>
				Całkowita <small>wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji</small>	Wkładu UE <small>wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)</small>	Wkładu krajowego <small>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.</small>	
1.	cs 4k	FELD.07.P.1	„Rozwój usług teleopieki na terenie województwa łódzkiego”	20 000 000	17 000 000	3 000 000	2024 I
2.	cs 4k	FELD.07.K.1	1. rozwój usług społecznych 3. rozwój zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych 4. podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz zapewnienie dostępu do superwizji	26 315 789,47	22 368 421,05	3 947 368,42	2024 I

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

III FIZKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY² część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Infor- macje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fizkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fizki projektu.	
III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrócona nazwa programu - skrót nazwy woje- wództwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	FELD.07.P.1.
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego re- alizowany jest projekt	Działanie FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wy- brać z listy	EFS+
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spój- ności – 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 ja- kości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	3. rozwój zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych
III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy in- westycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: łódzkie
	Powiat: bełchatowski brzeziński, kutnowski, łaski, łęczycki, łowicki, łódzki wschodni, m. Łódź, opoczyński, pabianicki, pączęchański, piotrkowski, m. Piotrków Trybunański, poddębicki, radomszczański, rawski, sieradzki, m. Skierniewice, skierniewicki, tomaszowski (mazowiecki), wieluński, wiero- szowski, zduńskowski, zgierski
	TERYT powiat: 10 01, 10 21, 10 02, 10 03, 10 04, 10 05, 10 06, 10 61, 10 07, 10 08, 10 09, 10 10, 10 62, 10 11, 10 12, 10 13, 10 14, 10 63, 10 15, 10 16, 10 17, 10 18, 10 19, 10 20
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	

² 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, nato-
 miast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elemen-
 tów w Planie działań.

III.7 Tytuł projektu	Program teleopieki dla osób potrzebujących wsparcia w województwie łódzkim
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Beneficjent: Województwo Łódzkie, al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź Realizator: Inwestycje Medyczne Województwa Łódzkiego Sp. z o.o. ul. Narutowicza 34 lok. 105, 90-135 Łódź
III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Rozwój usług teleopieki na terenie województwa łódzkiego

<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Objęcie wsparciem 8 tys. osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu chorób otępiennych w tym choroby Alzheimera lub w wieku powyżej 65 r.ż. ze zdiagnozowanymi przynajmniej dwiema chorobami oraz 1 tys. opiekunów nieformalnych. Działania w projekcie przewidują:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakup i dystrybucję teleopasek, • przeszkolenie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zakresie obsługi teleopasek, • sfinansowanie przez okres do 1,5 roku abonamentu uwzględniającego monitorowanie danych z teleopasek, • przeszkolenie opiekunów nieformalnych w zakresie funkcjonowania teleopasek oraz w zakresie podstawowej opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. <p>Teleopieka to rodzaj opieki, który ma na celu umożliwienie zdalnego monitorowania osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Dzięki nowym rozwiązaniom technologicznym, takim jak opaski telemetryczne, jesteśmy zdolni do monitorowania stanu zdrowia bliskich osób, nawet przebywając w bardzo odległym miejscu. Jest to możliwe dzięki opaskom oraz dedykowanym im aplikacjom, które na bieżąco kontrolują takie aspekty egzystencji osoby, jak np. jej lokalizacja, puls, temperatura ciała etc. Mamy również możliwość szybkiego reagowania na sytuacje kryzysowe w postaci nagłego upadku lub innych symptomów złego stanu zdrowia. Opaski umożliwiają szybkie powiadomienie opiekuna, kiedy czują, że ich samopoczucie zaczyna się gwałtownie pogarszać. Mogą, np. wcisnąć przycisk SOS, znajdujący się na opasce, który zaalarmuje opiekuna, że dzieje się coś złego. W takim wypadku, opiekun ma możliwość skontaktowania się z osobą i podjęcia stosownych działań, mających na celu rozwiązać problem. Urządzenie umożliwia również kontakt z Centrum Teleopieki 24 godziny/dobę.</p> <p>Powstały już liczne badania na temat przyczyn konieczności wdrożenia teleopieki oraz korzyści z tytułu jej dotychczasowego działania. Jedno z badań – przeprowadzonych w ramach programu Scottish Telecare Development Programme – wykazało, że u 60% osób starszych, korzystających ze zdalnej opieki, zanotowano wzrost komfortu życia. Inne badania wykazały, że podobne korzyści nastąpiły także u ich opiekunów, członków rodziny. Badania Jarrold i Yeandle wskazują na to, iż zastosowanie elementów związanych z teleopieką, spowodowało u opiekunów redukcję stresu oraz poprawę relacji z podopiecznymi.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”³ 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 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w</p>	<p>Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</p>

³ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

⁴ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<p>razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Podmiot jest jednoznacznie określony z uwagi na charakter i cel projektu i został wpisany do Załącznika nr 10 „Wykaz przedsięwzięć priorytetowych finansowanych w ramach Programu Regionalnego” do Kontraktu Programowego. Projekt ma również strategiczne znaczenie dla społeczno-gospodarczego rozwoju regionu.</p> <p>W związku z powyższym Beneficjentem będzie Województwo Łódzkie, zaś realizatorem Inwestycje Medyczne Województwa Łódzkiego Sp. z o.o.</p> <p>Spółka realizuje zadania własne Samorządu Województwa Łódzkiego na podstawie zawartej w dniu 12 września 2014 r. umowy powierzenia poprzez wspieranie podmiotów leczniczych, dla których organem założycielskim jest Samorząd, we wszelkich prawnie dopuszczalnych formach, prowadząc działalność o charakterze nieodpłatnym nie działając w celu osiągnięcia zysków i przynoszenia dochodów. Województwo Łódzkie posiada 100% udziałów w spółce.</p> <p>Podstawowym przedmiotem działalności Spółki jest realizacja zadania własnego Samorządu Województwa Łódzkiego o charakterze użyteczności publicznej w postaci promocji i ochrony zdrowia oraz zadań związanych z wyposażaniem podmiotów leczniczych w niezbędny sprzęt medyczny, środki ochrony indywidualnej, jak również inwestycje budowlane, remonty i modernizacje budynków.</p> <p>Misją Inwestycji Medycznych Łódzkiego Sp. z o.o. jest świadczenie usług w ogólnym interesie gospodarczym polegających na zaspokajaniu zbiorowych potrzeb Wspólnoty Samorządowej Województwa Łódzkiego w zakresie promocji i ochrony zdrowia, ciągłemu podnoszeniu standardów w zakresie usług medycznych oraz poprawy dostępności tychże usług dla pacjentów.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Wojewódzki Plan Transformacji:</p> <p>2.12. Pozostałe - rozwijanie świadczenia usług medycznych i opiekuńczych na odległość (telemedycyna, teleopieka, telerehabilitacja, domowe urządzenia monitorujące)</p>

III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024 I			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	2024 I/ II	Data zakończenia	2027 I
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	20 000 000 PLN
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	20 000 000 PLN
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczanego na projekt w %	85%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczanego na projekt w %	15%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług	podmioty	1	nie określono w programie
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoba	8 000	8 200*
Liczba opiekunów faktycznych/nieformalnych objętych wsparciem w programie	osoba	1 000	nie określono w programie

IV FIZSKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY <small>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.</small>	
IV.1 NUMER NABORU W PD <small>skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.</small>	FELD.07.K.1.
IV.2 DZIAŁANIE <small>numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór</small>	Działanie FELD.07.09 Usługi społeczne i zdrowotne
IV.3 Fundusz <small>skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy</small>	EFS+
IV.4 Cel szczegółowy <small>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</small>	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 <small>typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt</small>	1. rozwój usług społecznych, 3. rozwój zdeinstytucjonalizowanych usług zdrowotnych, 4. podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz zapewnienie dostępu do superwizji.
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji <small>pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</small>	regionalny
	Województwo: łódzkie
	Powiat: bełchatowski brzeziński, kutnowski, łaski, łęczycki, łowicki, łódzki wschodni, m. Łódź, opoczyński, pabianicki, pajęczański, piotrkowski, m. Piotrków Trybunalski, poddębicki, radomszczański, rawski, sieradzki, m. Skierniewice, skierniewicki, tomaszowski (mazowiecki), wieluński, wieruszowski, zduńskowolski, zgierski
	TERYT powiat: 10 01, 10 21, 10 02, 10 03, 10 04, 10 05, 10 06, 10 61, 10 07, 10 08, 10 09, 10 10, 10 62, 10 11, 10 12, 10 13, 10 14, 10 63, 10 15, 10 16, 10 17, 10 18, 10 19, 10 20

PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	<p>W ramach naboru planuje się realizację zdeinstytucjonalizowanych usług społecznych albo zdrowotnych, a w przypadku kadry świadczącej usługi społeczne również podniesienie jej kwalifikacji i kompetencji zgodnie z wynegocjowanym z KE programem FEŁ2027.</p> <p>Projekty skierowane będą do osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu oraz ich otoczenia (opiekunowie nieformalni, rodziny).</p> <p>Oczekiwanym rezultatem projektu będzie zwiększenie liczby miejsc i liczby osób świadczących zdeinstytucjonalizowane usługi społeczne albo zdrowotne.</p>
IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)	Administracja publiczna, Instytucje nauki i edukacji, Instytucje ochrony zdrowia, Organizacje społeczne i związki wyznaniowe, Przedsiębiorstwa, Służby publiczne.
IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy	Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług społecznych i zdrowotnych.

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).

W zakresie zdeinstytucjonalizowanych usług będzie możliwa realizacja następujących rodzajów przedsięwzięć:

1. Usługi pielęgnacyjne, opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej świadczone w miejscu zamieszkania.
2. Usługi w ramach opieki paliatywnej, hospicyjnej świadczone w miejscu zamieszkania.
3. Usługi w ramach opieki geriatrycznej świadczone w miejscu zamieszkania.
4. Usługi opieki ambulatoryjnej oraz podstawowej opieki zdrowotnej na terenach, na których usługi te są na niewystarczającym poziomie.

W ramach wsparcia towarzyszącego, jako element kompleksowych działań, będą mogły być realizowane m.in.:

- Transport indywidualny typu door – to – door.
- Teleopieka i systemy przywoławcze.
- Wypożyczalnie sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego.
- Zapewnienie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin.
- Wsparcie psychologiczne, szkolenia dla opiekunów (w szczególności członków rodzin), w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Zakres usług społecznych i przykładowe rodzaje przedsięwzięć realizowane w ramach typu projektu podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz zapewnienie dostępu do superwizji zostały wskazane w SzOP FEŁ2027.

Uprawnionymi Wnioskodawcami do ubiegania się o dofinansowanie w przedmiotowym naborze są: duże przedsiębiorstwa, instytucje integracji i pomocy społecznej, instytucje kultury, instytucje sportu, jednostki organizacyjne działające w imieniu jednostek samorządu terytorialnego, jednostki samorządu terytorialnego, kluby sportowe, centra sportu, kościoły i związki wyznaniowe, MŚP, niepubliczne instytucje kultury, niepubliczne instytucje sportu, niepubliczne podmioty integracji i pomocy społecznej, niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej, organizacje

	<p>pozarządowe, ośrodki kształcenia dorosłych, podmioty ekonomii społecznej, publiczne zakłady opieki zdrowotnej, szkoły i inne placówki systemu oświaty, uczelnie, wspólnoty, spółdzielnie mieszkaniowe i TBS.</p> <p>Diagnoza sytuacji</p> <p>Szczegółowa diagnoza potrzeb osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu znajduje się w Regionalnym Planie Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji Dla Województwa Łódzkiego na lata 2023-2025. W dokumencie tym określono zarówno zakres usług społecznych jak i zdrowotnych realizowanych na potrzeby mieszkańców województwa. Z danych przedstawionych w tym dokumencie wynika, że w regionie żyje 291 tys. osób potrzebujących wsparcia z czego aż 105 tys. (36%) to osoby całkowicie lub poważnie niesamodzielne. W województwie łódzkim od lat widoczne jest zjawisko depopulacji – starzenia się społeczeństwa, w związku z czym systematycznie przybywa osób starszych wymagających wsparcia. Zatem podstawowym celem działań powinno być profilaktyczne podnoszenie stanu sprawności osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Ważne jest jak najdłuższe samodzielne radzenie sobie seniorów, osób chorych i innych potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w ich domach, a następnie prawo do pobytu i dalszego starzenia się w przyjaznej przestrzeni własnego domu i rodziny ze wsparciem innych. Większy dostęp do usług świadczonych w środowisku zamieszkania czy środowisku lokalnym powinien wpłynąć na zmniejszenie popytu na usługi stacjonarnej opieki długoterminowej.</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 2.3 [Koordynacja opieki] Rozwój opieki koordynowanej</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Wojewódzki Plan Transformacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2.8. Opieka paliatywna i hospicyjna - poprawa dostępności do opieki paliatywno-hospicyjnej. • 2.12. Pozostałe - rozwijanie świadczenia usług medycznych i opiekuńczych na odległość (telemedycyna, teleopieka, telerehabilitacja, domowe urządzenia monitorujące)
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024 I</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<p>Nie dotyczy</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób, które opuściły opiekę instytucjonalną dzięki wsparciu w programie	osoba	0	nie określono w programie
Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej dzięki wsparciu w programie	osoba	190	2 300*
Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług	podmioty	10	nie określono w programie
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	miejsca	21	700*
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w mieszkaniach chronionych i wspieranych	miejsca	5	nie określono w programie
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	osoba	675	8 200*
Liczba opiekunów faktycznych/niefORMALNYCH objętych wsparciem w programie	osoba	100	nie określono w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w mieszkaniach chronionych i wspieranych	osoby	10	nie określono w programie
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

*wartość wskaźnika dotyczy zarówno usług zdrowotnych jak i społecznych

V FIZSKA ZAŁOŻENÍ RPZ 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.				
V.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu				
V.2 Tytuł RPZ nazwa regionalnego RPZ				
V.3 Budżet RPZ (alokacja) kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)				
V.4 Okres realizacji data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	Planowana data rozpoczęcia	[RRRR.KW]	Planowana data zakończenia	[RRRR.KW]
V.5 Sposób realizacji RPZ sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)				
V.6 Uzasadnienie realizacji RPZ uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania				
V.7 Grupa docelowa RPZ opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ				
V.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.				
V.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.				
V.10 Uwagi				

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FELD.07.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Program teleopieki dla osób potrzebujących wsparcia w województwie łódzkim

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

Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nie-

4. Opiekunowie nieformalni

Specyficzne kryterium dostępu

Rekomendacja w pełni uwzględniona.

Projekty wybrane do dofinansowania muszą zakładać wsparcie dla opiekunów nieformalnych.

Definicja kryterium:

	formalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.			<p>Czy projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
2	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwie opieki długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.	-	-	<p>Projekt nie przewiduje wsparcia w zakresie opieki długoterminowej stąd nie została uwzględniona w kryteriach rekomendacji KS.</p> <p>Realizacja projektu natomiast w całości przyczyni się do wypełnienia rekomendacji fakultatywnej odnoszącej się do wykorzystania nowoczesnych form świadczenia usług np. systemów przywoławczych, zdalnych systemów monitorowania w udzielaniu usług zdrowotnych w środowisku lokalnym.</p>
3	Kryteria premiąją projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	-	-	Nabór prowadzony jest w trybie niekonkurencyjnym w związku z czym wprowadzanie kryterium premiującego nie ma znaczenia dla wyboru projektu do dofinansowania.
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami			<p>Rekomendacja uwzględniona</p> <p>W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.</p>

	Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).			
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”			Rekomendacja uwzględniona W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.
6	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty zgodne z Mapami potrzeb zdrowotnych (MPZ).			Rekomendacja uwzględniona W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.

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	1. Zgodność projektu ze Szczegółowym Opisem Priorytetów FEŁ2027	Kryterium merytoryczne dostępu	Czy zapisy projektu są zgodne ze Szczegółowym Opisem Priorytetów FEŁ2027, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie typów beneficjentów oraz typów projektów w ramach Działania, których dotyczy nabór. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.

2	2. Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską <i>Wytyczne dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych</i>, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
3	3. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPPON odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
4	4. Równość szans i dostępność	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zapewnia dostępność do oferowanego w projekcie wsparcia oraz wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru, – zapewnia równość wsparcia wszystkim osobom bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język,

			<p>religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
5	5. Działania dyskryminujące	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
6	6. Zrównoważony rozwój	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie zadeklarowano stosowanie zasady „nie czyn poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

7	8. Równość kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w załączniku nr 1 do Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja będzie odbywała się w oparciu o standard minimum składający się z 5 kryteriów oceny poprzez przyznanie odpowiedniej liczby punktów każdemu z kryteriów. Standard minimum uznaje się za spełniony w przypadku uzyskania łącznie co najmniej 3 punktów.</p> <p>Weryfikacja, czy projekt otrzymał w sumie co najmniej 3 punkty za spełnienie standardu minimum polega na przypisaniu wartości logicznych „tak”, „nie”.</p> <p>Jeśli projekt stanowi wyjątek od standardu minimum punkty nie są przyznawane, a kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
8	10. Właściwa metoda rozliczania kosztów	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-info-reuro_en) koszty bezpośrednio projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> – na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków lub – stawkami jednostkowymi określonymi przez IZ/IP lub – jako kombinacja powyższych form. w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru

			<p>https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-info-reuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są:</p> <ul style="list-style-type: none"> – z zastosowaniem kwot ryczałtowych określonych przez beneficjenta w oparciu o szczegółowy budżet projektu <p>Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowi pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
9	11. Grupa docelowa	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w przypadku osób fizycznych uczy się/ pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, – w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego. <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
10	1. Kwalifikowalność grupy docelowej	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy usługa teleopieki świadczona jest na rzecz osób z chorobami otępiennymi, w tym z chorobą Alzheimera lub dla osób powyżej 65 r. ż ze zdiagnozowanymi przynajmniej dwiema chorobami?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”</p>
11	2. Zakres wsparcia	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt przewiduje przeszkolenie osób w zakresie użytkowania teleopasek?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”</p>

12	3. Deinstytucjonalizacja usług	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy projekt zakłada realizację usług świadczonych wyłącznie w społeczności lokalnej?</p> <p>Usługa teleopieki nie jest świadczona w podmiotach instytucjonalnych.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”</p>
13	4. Dokumentacja medyczna	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy w przypadku wytwarzania dokumentacji medycznej w ramach projektu działania Beneficjenta/podmiotu uczestniczącego w projekcie są zgodne z przepisami prawa w tym zakresie tj. czy podmiot jest zintegrowany z Systemem e-zdrowie (P1) w zakresie wymiany danych w ramach zdarzeń medycznych (ZM) i elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) tj. czy tworzy oraz udostępnia/pobiera od innych podmiotów dane dotyczące ZM i EDM. (weryfikacja zgodności z ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia)?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”</p>
14	5. Preferencje grup docelowych	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy planowane kryteria rekrutacji uwzględniają preferencje dla:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) samotnie zamieszkujących osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; b) pracujących opiekunów nieformalnych? <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”</p>
15	1. Opis grupy docelowej	Kryterium merytoryczne	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przedstawiono charakterystykę grupy docelowej (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia; – opisano potrzeby i oczekiwania uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; – opisano bariery, na które napotykają uczestnicy projektu; – zaplanowano kryteria i sposób rekrutacji uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
16	2. Zadania i wskaźniki	Kryterium merytoryczne	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> – zaplanowane zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa; – opisano zadania, planowany sposób ich realizacji, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy); – opisano, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); – dobrane zostały wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z zakresem projektu, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych(o ile dotyczy) czy wskaźniki i ich wartości do rozliczenia kwot ryczałtowych oraz poprawność dokumentów potwierdzających ich wykonanie dobrano w sposób trafny; – założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
17	3. Potencjał i zarządzanie projektem	Kryterium merytoryczne	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał kadrowy do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem; – czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu; – czy sposób w jaki projekt będzie zarządzany, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację oraz czy spełniony został wymóg dotyczący utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (o ile dotyczy); – czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada zasoby finansowe niezbędne do wniesienia do projektu i gwarantujące jego prawidłową realizację.

			KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.
18	5. Budżet projektu	Kryterium merytoryczne	<p>Ocena, na podstawie analizy zapisów pod kątem spełnienia kryterium wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją, podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy wydatki zaplanowane w budżecie są kwalifikowalne i zgodne z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłaszania naboru, w zakresie ogólnych i szczególnych warunków kwalifikowalności; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są niezbędne, racjonalne i efektywne; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z SzOP, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie wymaganego poziomu cross-financingu, limitu kosztów pośrednich maksymalnego poziomu dofinansowania; – czy w sposób poprawny uzasadniono wydatki, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) wykazano uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z cenami rynkowymi, czy zastosowano właściwe stawki jednostkowe (o ile dotyczy) oraz czy spójne są z innymi częściami wniosku: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem. <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

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

FELD.07.K.1.

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

W ramach naboru konkurencyjnego planuje się realizację zdeinstytucjonalizowanych usług społecznych albo zdrowotnych, a w przypadku kadry świadczącej usługi społeczne również podniesienie jej kwalifikacji i kompetencji zgodnie z wynegocjowanym z KE programem FEŁ2027.

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	Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	9. Opiekunowie nieformalni	Specyficzne kryterium dostępu	<p>Rekomendacja w pełni uwzględniona. Projekty wybrane do dofinansowania muszą zakładać wsparcie dla opiekunów nieformalnych.</p> <p><u>Definicja kryterium:</u> Czy w przypadku realizacji usług zdrowotnych projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu? KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>
2	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długo-	5. Indywidualizacja wsparcia	Specyficzne kryterium dostępu	<p>Rekomendacja w pełni uwzględniona.</p>

	terminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.			<p>Projekty wybrane do dofinansowania muszą zakładać w przypadku realizacji usług zdrowotnych opracowanie indywidualnego planu opieki dla każdego uczestnika projektu.</p> <p><u>Definicja kryterium:</u> Czy planowane w projekcie wsparcie jest dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług?</p> <p>Oznacza to stworzenie dla każdego uczestnika indywidualnej ścieżki wsparcia w przypadku usług społecznych, a w przypadku usług zdrowotnych stworzenie indywidualnego planu opieki.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” lub „TAK – DO NEGOCJACJI”.</p>
3	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.	1. Liczba wniosków	Specyficzne kryterium dostępu	<p>Rekomendacja częściowo uwzględniona. Zgodnie z rekomendacją założono, że w ramach naboru jeden podmiot będzie miał prawo wystąpić maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera. Nie dotyczy to podmiotów będących JST, którzy będą mogli złożyć więcej niż jeden wniosek lub być partnerem w więcej niż jednym wniosku. JST reprezentują różne jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, realizujące zadania zarówno związane z opieką zdrowotną jak i szeroko rozumiana pomocą społeczną. Wyłączenie z tego kryterium JST daje możliwość realizacji projektów różnym jednostkom organizacyjnym JST.</p> <p><u>Definicja kryterium:</u> Czy w ramach naboru wniosków o dofinansowanie jeden podmiot występuje maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera?</p> <p>W przypadku wpływu do Instytucji Organizującej Nabór więcej niż jednego wniosku, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną kolejne złożone w odpowiedzi na nabór wnioski. W przypadku wycofania wniosków złożonych w ramach trwającego naboru wnioskodawca ma prawo złożyć kolejny wniosek.</p>

				<p>Kryterium nie dotyczy jednostek samorządu terytorialnego.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
4	Kryteria premiują projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	3. Wsparcie psychologiczne	Kryterium premiujące	<p>Rekomendacja w pełni uwzględniona Projekty realizujące usługi zdrowotne, w których przewidziano wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych otrzymają premię punktową.</p> <p><u>Definicja kryterium:</u> Czy w przypadku realizacji usług zdrowotnych projekt przewiduje realizację wsparcia psychologicznego dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu?</p> <p>PUNKTACJA: 0 – projekt nie zakłada wsparcia psychologicznego 3 – projekt zakłada wsparcie psychologiczne</p>
5	Kryteria premiują projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące partnerstwo z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej	2. Partnerstwo	Kryterium premiujące	<p>Rekomendacja w pełni uwzględniona Projekty zakładające realizację projektu w partnerstwie otrzymają premię punktową.</p> <p><u>Definicja kryterium:</u> Czy w przypadku realizacji usług zdrowotnych zakładana jest realizacja projektu w partnerstwie z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dn. 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów, które posiadają co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań wspierających osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>Realizacja projektu w partnerstwie oznacza, że każdy z partnerów realizuje przynajmniej jedno zadanie merytoryczne w projekcie.</p>
6	Kryteria premiują projekty przewidujące partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów, posiadającą co najmniej 2-letnie doświad-			

	czenie w zakresie działań ukierunkowanych na wsparcie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.			PUNKTACJA: 0 - projekt nie jest realizowany w partnerstwie 3 - projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej lub organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów 5 - projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej i organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów
7	Kryteria premiuja projekty przewidujące realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	4. Terminy wsparcia	Kryterium premiujące	Rekomendacja w pełni uwzględniona. Projekty zakładające realizację wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty otrzymają premię punktową. <u>Definicja kryterium:</u> Czy w przypadku realizacji usług zdrowotnych projekt przewiduje realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty? PUNKTACJA: 0 – projekt nie zakłada wsparcia w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty 2 – projekt zakłada wsparcie w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty
8	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).			Rekomendacja uwzględniona W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.
9	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi			Rekomendacja uwzględniona W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.

	celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”			
10	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty zgodne z Mapami potrzeb zdrowotnych (MPZ).			Rekomendacja uwzględniona W Regulaminie naboru znajdują się odniesienia do Zasad ogólnych dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia, a ich spełnienie podlegać będzie sprawdzeniu na etapie oceny wniosku.

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	1. Zgodność projektu ze Szczegółowym Opisem Priorytetów FEŁ2027	Kryterium merytoryczne dostępu	Czy zapisy projektu są zgodne ze Szczegółowym Opisem Priorytetów FEŁ2027, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie typów beneficjentów oraz typów projektów w ramach Działania, których dotyczy nabór. Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją. KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.
2	2. Zgodność projektu z Kartą Praw Podstawowych	Kryterium merytoryczne dostępu	Czy projekt jest zgodny z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 7 czerwca 2016 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPP odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.

			<p>Dla wnioskodawców i oceniających mogą być pomocne przyjęte przez Komisję Europejską <i>Wytyczne dotyczące zapewnienia poszanowania Karty praw podstawowych Unii Europejskiej przy wdrażaniu europejskich funduszy strukturalnych i inwestycyjnych</i>, w szczególności załącznik nr III.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
3	3. Zgodność projektu z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych, sporządzoną w Nowym Jorku dnia 13 grudnia 2006 r., co na etapie oceny wniosku o dofinansowanie należy rozumieć jako brak sprzeczności pomiędzy zapisami wniosku o dofinansowanie a wymogami KPON odnoszącymi się do zakresu projektu lub stwierdzenie, że te wymagania są neutralne wobec zakresu i zawartości projektu.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
4	4. Równość szans i dostępność	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zapewnia dostępność do oferowanego w projekcie wsparcia oraz wszystkich produktów projektu (w tym także usług), które nie zostały uznane za neutralne, zgodnie ze standardami dostępności, stanowiącymi załącznik do Wytycznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru, – zapewnia równość wsparcia wszystkim osobom bez względu na płeć, rasę, kolor skóry, pochodzenie etniczne lub społeczne, cechy genetyczne, język, religię lub przekonania, poglądy polityczne lub wszelkie inne poglądy, przynależność do mniejszości narodowych, majątek, urodzenie, niepełnospraw-

			<p>ność, wiek lub orientację seksualną, zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
5	5. Działania dyskryminujące	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Jeśli wnioskodawcą (partnerem) jest jednostka samorządu terytorialnego (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny), ocenie podlega, czy jednostka ta (lub podmiot przez nią kontrolowany lub od niej zależny) nie przyjęła obowiązujących aktów prawnych, które są dyskryminujące, sprzeczne z zasadami, o których mowa w art. 9 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. w zakresie odnoszącym się do płci, rasy, pochodzenia etnicznego, religii lub światopoglądu, niepełnosprawności, wieku lub orientacji seksualnej.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie oświadczenia składanego przez wnioskodawcę (partnera).</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
6	6. Zrównoważony rozwój	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą zrównoważonego rozwoju, tj. zastosowane w nim będą rozwiązania proekologiczne, takie jak np. oszczędność energii i wody, powtórne wykorzystanie zasobów. W projekcie zadeklarowano stosowanie zasady „nie czynić poważnych szkód” środowisku (zasada DNSH).</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>

7	7. Równość kobiet i mężczyzn	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy projekt jest zgodny z zasadą równości kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w załączniku nr 1 do Wytucznych dotyczących realizacji zasad równościowych w ramach funduszy unijnych na lata 2021-2027, aktualnych na dzień ogłoszenia naboru.</p> <p>Weryfikacja będzie odbywała się w oparciu o standard minimum składający się z 5 kryteriów oceny poprzez przyznanie odpowiedniej liczby punktów każdemu z kryteriów. Standard minimum uznaje się za spełniony w przypadku uzyskania łącznie co najmniej 3 punktów.</p> <p>Weryfikacja, czy projekt otrzymał w sumie co najmniej 3 punkty za spełnienie standardu minimum polega na przypisaniu jednej z wartości logicznych „tak”, „tak do negocjacji”, „nie”.</p> <p>Jeśli projekt stanowi wyjątek od standardu minimum punkty nie są przyznawane, a kryterium uznaje się za spełnione.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „TAK DO NEGOCJACJI”.</p>
8	8. Potencjał finansowy wnioskodawcy	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy wnioskodawca posiada łączny obrót za wybrany przez wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz. U. 1994 nr 121 poz. 591 z późn. zm.) jeśli dotyczy, lub - zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych, <p>równy lub wyższy od 75% średnich rocznych wydatków w ocenianym projekcie. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W</p>

			<p>przypadku pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego lub poręczeniowego, jakim dysponował wnioskodawca w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów, których wnioskodawcą jest jednostka sektora finansów publicznych.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” LUB „NIE DOTYCZY”.</p>
9	9. Właściwa metoda rozliczania kosztów	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN przekracza równowartość 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-info-reuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> – na podstawie rzeczywiście ponoszonych wydatków lub – stawkami jednostkowymi określonymi przez IZ/IP lub – jako kombinacja powyższych form. w przypadku projektu, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tysięcy EUR, (do przeliczenia łącznego kosztu projektu stosuje się miesięczny obrachunkowy kurs wymiany waluty stosowany przez KE, aktualny na dzień ogłoszenia naboru https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/exchange-rate-info-reuro_en) koszty bezpośrednie projektu rozliczane są: <ul style="list-style-type: none"> – z zastosowaniem kwot ryczałtowych określonych przez beneficjenta w oparciu o szczegółowy budżet projektu

			<p>Obowiązek stosowania uproszczonych metod rozliczania wydatków nie dotyczy projektów otrzymujących wsparcie w ramach pomocy publicznej, które nie stanowią pomocy de minimis, w tym projektów łączących pomoc publiczną i pomoc de minimis.</p> <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”.</p>
10	10. Grupa docelowa	Kryterium merytoryczne dostępu	<p>Czy zaplanowana w projekcie grupa docelowa:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w przypadku osób fizycznych uczy się/ pracuje lub zamieszkuje na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, – w przypadku innych podmiotów posiada jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego. <p>Weryfikacja dokonywana będzie na podstawie informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego zgodnie z instrukcją.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
11	2. Deinstytucjonalizacja usług	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy zaplanowane w projekcie usługi społeczne albo zdrowotne świadczone są wyłącznie w społeczności lokalnej?</p> <p>Nie są tworzone miejsca opieki w formach instytucjonalnych oraz nie są utrzymywane dotychczas istniejące miejsca w podmiotach instytucjonalnych.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” lub „TAK – DO NEGOCJACJI”.</p>
12	3. Działania towarzyszące	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy zaplanowane do realizacji działania pozwalające uczestnikom na w miarę możliwości samodzielne funkcjonowanie, w tym zwiększające ich mobilność, bezpieczeństwo i autonomię, takie jak np. usługi informacyjne i doradcze (w formie poradnictwa), usługi dowożenia posiłków, transport indywidualny typu</p>

			<p>door - to – door, teleopieka i systemy przywoławcze, wypożyczalnie sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego stanowią wsparcie towarzyszące w ramach projektu?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>
13	4. Działania w całodobowych placówkach opieki	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy wsparcie dla osób będących w opiece instytucjonalnej ma na celu przejście tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej i nie wzmacnia potencjału instytucjonalnego tych placówek?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>
14	5. Wsparcie świadczone przez instytucjonalne placówki opieki	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy realizacja wsparcia przez podmiot prowadzący opiekę instytucjonalną przyczyni się do wzrostu liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>
15	7. Preferencje udziału	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy planowane kryteria rekrutacji zapewniają preferencje dla osób:</p> <ul style="list-style-type: none"> • o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; • z niepełnosprawnością sprzężoną; • z chorobami psychicznymi; • z niepełnosprawnością intelektualną; • z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Statystyczną Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); • korzystających z programu FE PŻ; • zamieszkujących samotnie? <p>Nie dotyczy projektów, w których prowadzona jest zamknięta rekrutacja.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>

16	8. Realizator usług zdrowotnych	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy usługa zdrowotna realizowana jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” lub „TAK – DO NEGOCJACJI”.</p>
17	9. Ograniczenia w realizacji usług zdrowotnych	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy w przypadku realizacji usług zdrowotnych w projekcie nie zaplanowano usług w dziennych domach opieki medycznej (DDOM) oraz środowiskowej opieki psychiatrycznej dla osób dorosłych?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.</p>
18	11. Zwiększenie dostępności usług opiekuńczych i asystenckich	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy zakładane w projekcie wsparcie dla usług opiekuńczych i asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych tymi usługami przez danego beneficjenta i partnera w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu?</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” lub „TAK – DO NEGOCJACJI”.</p>
19	12. Finansowanie usług	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy zakładane w projekcie wsparcie nie spowoduje:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych przez beneficjenta i partnera, – zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania przez beneficjenta i partnera usług asystenckich lub opiekuńczych ze środków innych niż europejskie? <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK” lub „TAK – DO NEGOCJACJI”.</p>
20	13. Mieszkania treningowe lub wspomagane	Specyficzne kryterium merytoryczne	<p>Czy zaplanowane wsparcie w formie mieszkań treningowych lub wspomaganych polega na zwiększeniu liczby miejsc w nowo tworzonych lub istniejących mieszkaniach bez pogorszenia jakości usług w nich świadczonych i z poszanowaniem prawa do decydowania osoby korzystającej z mieszkania co do warunków zamieszkania i korzystania z usług?</p>

			KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA BRZMI „TAK”, „TAK – DO NEGOCJACJI” lub „NIE DOTYCZY”.
21	1. Certyfikat dostępności	Kryterium premiujące	<p>Czy wnioskodawca lub partner będący przedsiębiorcą lub organizacją pozarządową (o której mowa w art. 3 ust. 2 <i>Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie</i>) posiada certyfikat dostępności, o którym mowa w art. 19 <i>Ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami</i>?</p> <p>Weryfikacja kryterium odbywać się będzie na podstawie informacji o podmiotach, którym został wydany certyfikat, zamieszczonej w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Funduszy i Polityki Regionalnej.</p> <p>PUNKTACJA: 0 – żaden z podmiotów nie spełnia powyższego warunku 2 – jeden podmiot spełnia powyższy warunek 4 – dwa podmioty lub więcej spełniają powyższy warunek</p>
22	11. Opis grupy docelowej	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> – przedstawiono charakterystykę grupy docelowej (istotne cechy uczestników projektu), w odniesieniu do planowanego wsparcia; – opisano potrzeby i oczekiwania uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; – opisano bariery, na które napotykają uczestnicy projektu; – zaplanowano kryteria i sposób rekrutacji uczestników projektu adekwatnie do grupy docelowej. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 8 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p>

23	12. Zadania i wskaźniki	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>Ocenie podlega czy zgodnie z instrukcją:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zaplanowane zadania wynikają z potrzeb i oczekiwań grupy docelowej w kontekście wsparcia oraz barier uczestnictwa – opisano zadania, planowany sposób ich realizacji, zasadność realizacji zadań w partnerstwie (o ile dotyczy); – opisano, w jaki sposób zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); – dobrane zostały wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z zakresem projektu, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) czy wskaźniki i ich wartości do rozliczenia kwot ryczałtowych oraz poprawność dokumentów potwierdzających ich wykonanie dobrano w sposób trafny; – założono realne wartości wskaźników, zgodne z treścią zadań, odpowiadające wartościom wydatków, czasowi realizacji i potencjałowi wnioskodawcy oraz właściwy sposób ich pomiaru. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 10 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p>
24	13. Potencjał i zarządzanie projektem	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał kadrowy do wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowana funkcja w projekcie), zarówno do działań merytorycznych jak też do zarządzania projektem; – czy wnioskodawca (i partnerzy o ile dotyczy) posiada odpowiedni potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe do wykorzystania w ramach projektu;

			<ul style="list-style-type: none"> – czy sposób w jaki projekt będzie zarządzany, z uwzględnieniem roli partnera w procesie zarządzania gwarantuje prawidłową jego realizację oraz czy spełniony został wymóg dotyczący utworzenia partnerstwa zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (o ile dotyczy); – czy wnioskodawca posiada zasoby finansowe niezbędne do wniesienia do projektu i gwarantujące jego prawidłową realizację. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p>
25	14. Doświadczenie	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy wnioskodawca posiada doświadczenie w obszarze wsparcia projektu; – czy wnioskodawca posiada doświadczenie na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt; – czy wnioskodawca posiada doświadczenie na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu; – czy uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy) jest odpowiednie do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy (i partnerów o ile dotyczy). <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p>

			<p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska minimum 50% punktów. Spełnienie kryterium w minimalnym zakresie oznacza uzyskanie przynajmniej 5 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p>
26	15. Budżet projektu	Kryterium merytoryczne punktowe	<p>Ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy wydatki zaplanowane w budżecie są kwalifikowalne i zgodne z Wytocznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027, aktualnymi na dzień ogłaszania naboru, w zakresie ogólnych i szczególnych warunków kwalifikowalności; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są niezbędne, racjonalne i efektywne; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z SzOP, aktualnym na dzień ogłaszania naboru, w zakresie dopuszczalnego poziomu cross-finansingu, limitu kosztów pośrednich, maksymalnego poziomu dofinansowania; – czy w sposób poprawny uzasadniono wydatki, a w przypadku projektów rozliczanych z zastosowaniem kwot ryczałtowych (o ile dotyczy) wykazano uzasadnienia racjonalności i niezbędności każdego wydatku w budżecie projektu; – czy wydatki zaplanowane w budżecie są zgodne z cenami rynkowymi, czy zastosowano właściwe stawki jednostkowe (o ile dotyczy) oraz czy spójne są z innymi częściami wniosku: wskaźnikami, grupą docelową, harmonogramem. <p>Na wynik oceny kryterium wpływa poprawność i adekwatność zawartych we wniosku zapisów do założeń naboru.</p> <p>Ocena polega na przyznaniu wartości punktowej.</p> <p>Kryterium uznaje się za spełnione, gdy w wyniku oceny kryterium uzyska 0-14 punktów.</p> <p>Kryterium może podlegać negocjacjom.</p>
27	1. Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	Ogólne kryterium podsumowujące weryfikowane na etapie negocjacji	<p>Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku o dofinansowanie wszystkich wymaganych zmian wskazanych w stanowisku</p>

			<p>negocjacyjnym lub akceptacji przez ION stanowiska wnioskodawcy. W przypadku wprowadzenia zmian innych niż wskazane w stanowisku negocjacyjnym lub ustaleń wynikających z procesu negocjacji kryterium uznaje się za niespełnione.</p> <p>Kryterium nie dotyczy projektów wybieranych w sposób niekonkurencyjny.</p> <p>KRYTERIUM UZNAJE SIĘ ZA SPEŁNIONE, GDY OCENA KRYTERIUM BRZMI „TAK”.</p>
--	--	--	--