OŚ PRIORYTETOWA 11 WŁĄCZENIE SPOŁECZNE

KARTA DZIAŁANIA 11.2 *USŁUGI SPOŁECZNE I ZDROWOTNE*

PRIORYTET INWESTYCYJNY 9IV

Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym

NR KARTY[1]: *2/11.2/2018*	**TRYB WYBORU PROJEKTÓW:**	
	X	**konkursowy**
		pozakonkursowy

Planowany termin ogłoszenia naboru wniosków:	**I KWARTAŁ 2018[2]**
Planowane dofinansowanie ze środków publicznych:	**773 118 EURO** **3 204 496,80 ZŁ[3]**

TYPY PROJEKTÓW PRZEWIDZIANE DO REALIZACJI W RAMACH NABORU:

1. Realizacja działań na rzecz dzieci dotkniętych problemem nadwagi, otyłości, wad postawy oraz zaburzeniami rozwoju układu ruchu[4].

/Typ projektu nr 11 w SZOOP/

Wskaźniki planowane do osiągnięcia w ramach naboru:

A. Wskaźniki rezultatu bezpośredniego:

1. Liczba osób, u których po opuszczeniu programu zostały zdiagnozowane i/lub ograniczone problemy zdrowotne 90%.
2. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu: 90%

B. Wskaźniki produktu:

1. Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS: 16 680;
2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie 667;
3. Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu, w tym pracodawców: 1;
4. Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie: 433;
5. Liczba osób pochodzących z obszarów wiejskich: 9 174.

[1] W formacie: *nr porządkowy/nr działania/rok*. Nr karty nie jest równoznaczny z numerem konkursu/naboru projektów pozakonkursowych.
[2] Termin ogłoszenia konkursu i rozpoczęcia naboru jest uzależniony od uzyskania pozytywnej (lub warunkowej) opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji dla Regionalnego Programu Zdrowotnego oraz akceptacji kryteriów wyboru projektów w ramach Działania przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.
[3] Kwota podana w zł jest kwotą orientacyjną. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w konkursie zależeć będzie od aktualnego kursu EURO i określona zostanie w Regulaminie konkursu.
[4] Realizacja programów odbywa się w formule regionalnych programów zdrowotnych (RPZ), tj. programów polityki zdrowotnej realizowanych w ramach RPO WL 2014-2020. Program polityki zdrowotnej - program polityki zdrowotnej, o którym mowa w art. 5 pkt 29a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku ww. programów finansowanych ze środków EFS, wybór realizatora programu polityki zdrowotnej następuje z zastosowaniem przepisów rozdziału 13 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.

I OCENA FORMALNO-MERYTORYCZNA

A. KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU

Kryteria formalne dostępu wskazane są w załączniku 3a- Kryteria wyboru projektów dla wszystkich Działań współfinansowanych z EFS w ramach RPO WL 2014-2020 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE[5]

Lp.	Nazwa kryterium (treść)	Uzasadnienie kryterium	Zastosowanie kryterium do typów projektów w ramach naboru	Możliwość poprawy/ uzupełnienia projektu[6]
1)	**Zakres wsparcia:** *Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem Programu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju układu ruchu wśród uczniów w wieku 10-14 lat z terenu województwa lubelskiego na lata 2018-2020, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu.*	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Przez programy profilaktyczne rozumie się programy polityki zdrowotnej, które uzyskały pozytywną opinię Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) lub spełniły wszystkie warunki wskazane w warunkowej opinii AOTMiT. Treść ww. programu stanowić będzie załącznik do regulaminu konkursu. Przedmiotem weryfikacji będzie zgodność projektu z Regionalnym Programem Zdrowotnym (RPZ), o którym mowa w treści kryterium. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	1	TAK
2)	**Realizacja usług zdrowotnych:** *Realizator usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach projektu jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.*	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Przedmiotowe kryterium zapewni wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań. W celu spełnienia kryterium na dzień złożenia wniosku realizator usług zdrowotnych musi posiadać wpis do rejestru dostępnego pod adresem: https://rpwdl.csioz.gov.pl/. Spełnienie przedmiotowego kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie oraz poprzez weryfikację rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dostępnego pod adresem: https://rpwdl.csioz.gov.pl/ obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.	1	TAK
3)	**Wnioskodawca/partner:** *Wnioskodawcami i partnerami w projekcie (w przypadku*	Kryterium ma na celu zapewnienie, że wnioskodawcami/partnerami w projekcie będą wyłącznie podmioty do tego uprawnione.	1	NIE

[5] **Definicja kryterium:** Kryteria zerojedynkowe. Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na przyznaniu wartości logicznych „TAK", „NIE– do uzupełnienia/poprawy na etapie negocjacji", „NIE", „NIE DOTYCZY". Kryteria indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu. Kryteria będą oceniane na etapie oceny formalno-merytorycznej. Kryteria zostaną zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia wybranych kryteriów. Wnioskodawca ma możliwość uzupełnienia/ poprawy wniosku w zakresie spełniania kryterium określonym w regulaminie konkursu – na etapie negocjacji (jeżeli zostało to przewidziane w przypadku danego kryterium). **Opis znaczenia kryterium:** Kryteria obligatoryjne – ich spełnienie jest **niezbędne do przyznania dofinansowania**.

[6] Projekt podlega uzupełnieniu/ poprawie tylko w sytuacji, gdy spełnia wymogi przystąpienia do etapu negocjacji określone w regulaminie konkursu.

	projektów partnerskich) są wyłącznie: *a) jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, lub* *b) organizacje pozarządowe, lub* *c) podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą[7] lub ich podmioty tworzące, lub* *d) podmioty ekonomii społecznej[8].*	Spełnienie przedmiotowego kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.		
4)	**Liczba wniosków:** *Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie w ramach konkursu*	Kryterium ma na celu stworzenie warunków umożliwiających korzystanie z dofinansowania projektów większej liczbie wnioskodawców. Umożliwia precyzyjne zaplanowanie przedsięwzięcia, co pozytywnie wpłynie na zwiększenie efektywności projektów oraz jakości składanych wniosków o dofinansowanie. Kryterium w przedmiotowym brzmieniu odnosi się wyłącznie do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, a nie partnera. Oznacza to, że niezależnie od maksymalnie jednego wniosku, w którym dany podmiot występuje jako wnioskodawca, może występować w innych wnioskach złożonych w tym samym konkursie w charakterze partnera. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku przez jednego wnioskodawcę Instytucja Organizująca Konkurs negatywnie ocenia na etapie oceny formalno-merytorycznej wszystkie wnioski złożone w odpowiedzi na konkurs, w związku z niespełnieniem przez wnioskodawcę kryterium formalnego specyficznego. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie *Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP*.	1	NIE
5)	**Okres realizacji projektu**: *Realizacja projektu trwa nie dłużej niż do 31 grudnia 2020 r.*	Określenie maksymalnego okresu realizacji projektu pozwoli na racjonalne zaplanowanie wsparcia w ramach projektu oraz umożliwi właściwe i szybkie osiągnięcie założonych wskaźników projektu. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	1	TAK
6)	**Grupa docelowa:** *Projekt obejmuje wsparciem co najmniej 2 000 uczniów.*	Kryterium ma na celu objęcie wsparciem jak największej liczby dzieci w regionie. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	1	NIE
7)	**Grupa docelowa:** *Co najmniej 55% uczniów*	Kryterium wynika z RPO WL. Klasyfikacja terenów[9]:	1	TAK

[7] W rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
[8] Podmioty ekonomii społecznej w rozumieniu *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020*.
[9] http://ec.europa.eu/eurostat/ramon/miscellaneous/index.cfm?TargetUrl=DSP_DEGURBA (wersja 2016)

	objętych wsparciem w projekcie uczy się lub zamieszkuje na terenach wiejskich, tj. terenach słabo zaludnionych zgodnie z klasyfikacją terenów wskazaną w Regulaminie konkursu.	1) **tereny gęsto zaludnione (miasta, centra miejskie, obszary miejskie)** – przynajmniej 50% ludności zamieszkuje obszary gęsto zaludnione; Według definicji Eurostat do terenów gęsto zaludnionych w województwie lubelskim zalicza się miasta Chełm, Zamość i Lublin. 2) **tereny pośrednie (miasta, przedmieścia)** – mniej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie i mniej niż 50% ludności obszary o dużej gęstości zaludnienia[10]; Według definicji Eurostat do terenów pośrednich w województwie lubelskim zalicza się gminy miejskie: Międzyrzec Podlaski, Terespol, Radzyń Podlaski, Włodawa, Biała Podlaska, Biłgoraj, Hrubieszów, Krasnystaw, Tomaszów Lubelski, Lubartów, Świdnik, Kraśnik, Łuków, Puławy i Dęblin; gminy miejsko-wiejskie: Szczebrzeszyn, Łęczna, Janów Lubelski, Bełżyce, Poniatowa, Parczew oraz gmina wiejska: Mełgiew. 3) **tereny słabo zaludnione (wiejskie)** – więcej niż 50% ludności zamieszkuje obszary wiejskie[11]; Według definicji Eurostat do terenów słabo zaludnionych zalicza się pozostałe gminy województwa lubelskiego. Kryterium dotyczy terenów wskazanych w pkt 3 niniejszej klasyfikacji. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.		

C. KRYTERIA OGÓLNE ZEROJEDYNKOWE

Kryteria ogólne zerojedynkowe wskazane są w załączniku 3a- Kryteria wyboru projektów dla wszystkich Działań współfinansowanych z EFS w ramach RPO WL 2014-2020 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

D. KRYTERIA OGÓLNE PUNKTOWE

Kryteria ogólne punktowe wskazane są w załączniku 3a- Kryteria wyboru projektów dla wszystkich Działań współfinansowanych z EFS w ramach RPO WL 2014-2020 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020.

E. KRYTERIA PREMIUJĄCE [12]

NIE DOTYCZY PROJEKTÓW POZAKONKURSOWYCH

Lp.	Nazwa kryterium (treść)	Uzasadnienie kryterium	Liczba punktów	Zastosowanie kryterium do typów projektów w

[10] Obszary o dużej gęstości zaludnienia - 1500 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 50 000 mieszkańców.

[11] Obszary wiejskie - 300 osób/km2 na obszarze, którym minimalna liczba ludności wynosi 5 000 mieszkańców.

[12] **Definicja kryterium:** Kryteria punktowe. Kryteria indywidualne - weryfikowane w odniesieniu do danego projektu. Kryteria będą oceniane na etapie oceny formalno-merytorycznej. Kryteria zostaną zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu. Wnioskodawca może zostać zobowiązany do uzasadnienia w treści wniosku spełnienia wybranych kryteriów. **Opis znaczenia kryterium:** Kryteria fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:

a) przyznaniu zdefiniowanej z góry liczby punktów zgodnej z właściwą uchwałą KM RPO WL – w przypadku spełnienia kryterium albo
b) przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania za kryteria premiujące: 40 punktów ogółem

				ramach naboru
1)	**Komplementarność projektu:** *Projekt jest komplementarny z projektami współfinansowanymi ze środków Unii Europejskiej (w tym w ramach perspektywy 2014-2020) lub z projektami finansowanymi ze środków krajowych lub innych źródeł.*	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Wnioskodawca jest zobowiązany do wykazania i uzasadnienia komplementarności projektu z konkretnym projektem finansowanym ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł zrealizowanym przez beneficjenta lub partnera projektu. Dla spełnienia kryterium należy podać konkretny projekt (tytuł, źródło finansowania – konkretny program, okres realizacji), z którym projekt jest komplementarny oraz opisać komplementarność. Aby spełnić kryterium należy wykazać komplementarność z projektem już współfinansowanym, tj. będącym przedmiotem umowy o dofinansowanie (lub innej podstawy zatwierdzenia projektu do realizacji), zawartej przed dniem aplikowania w przedmiotowym konkursie. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	5	1
2)	**Doświadczenie wnioskodawcy/ partnera:** *Wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze zgodnym z RPZ.*	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Ocenie podlegać będzie możliwość zapewnienia wysokiej jakości realizowanych projektów. Ocena kryterium pozwoli na zbadanie doświadczenia wnioskodawcy i jego ewentualnych partnerów w zakresie prowadzenia działań będących przedmiotem RPZ. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	10	1
3)	**Wnioskodawca / partner:** *Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.*	Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia. Kryterium ma zapewnić udział podmiotów POZ w realizacji projektów, niezależnie od tego czy jest on wnioskodawcą, czy partnerem w projekcie. W celu spełnienia kryterium wnioskodawca lub parter powinien posiadać umowę *o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz na podstawie rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dostępnego pod adresem: https://rpwdl.csioz.gov.pl/.	10	1
4)	**Realizator usług zdrowotnych:** *Realizatorem usług zdrowotnych zaplanowanych w ramach projektu jest podmiot ekonomii społecznej.*	Kryterium wynika z RPO WL. Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	5	1