

## 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<sup>1</sup>: 6/11.2/2017**

#### TRYB WYBORU PROJEKTÓW:

konkursowy

pozakonkursowy

Planowany termin ogłoszenia naboru wniosków:

**IV KWARTAŁ 2017**

Planowane dofinansowanie ze środków publicznych:

**4 255 000,00 EURO**  
**17 873 553,00 ZŁ<sup>2</sup>**

#### TYPY PROJEKTÓW PRZEWDZIANE DO REALIZACJI W RAMACH NABORU:

1. Realizacja zintegrowanych usług o charakterze opiekuńczym i zdrowotnym, adresowanych w szczególności do osób starszych, osób niepełnosprawnych, osób niesamodzielnych<sup>3 4</sup>.

/Typ projektu nr 8 w SZOOP/

#### Wskaźniki planowane do osiągnięcia w ramach naboru:

##### A. Wskaźniki rezultatu bezpośredniego:

1. Liczba\* wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu: **90%**.
2. Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu: **450**.
3. Odsetek osób korzystających z usług dziennego domu opieki medycznej pozytywnie oceniających funkcjonowanie domu opieki medycznej (na podstawie badania satysfakcji pacjentów lub członków ich rodzin): min. **80%**

##### B. Wskaźniki produktu:

1. Liczba utworzonych DDOM w ramach programu: **18**
2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie: **1350**
3. Liczba osób z niepełnosprawnościami objętych wsparciem w programie: **36**
4. Liczba osób pochodzących z obszarów wiejskich: **743**

<sup>1</sup> W formacie: nr porządkowy/nr działania/rok. Nr karty nie jest równoznaczny z numerem konkursu/naboru projektów pozakonkursowych.

<sup>2</sup> Kwota podana w zł jest kwotą orientacyjną. Kwota środków przeznaczonych na dofinansowanie projektów w konkursie zależy będzie od aktualnego kursu EURO i określona zostanie w Regulaminie konkursu.

<sup>3</sup> Realizacja standardu Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM) wypracowanego w ramach PO WER.

<sup>4</sup> Działania realizowane wyłącznie jako wsparcie procesu deinstytucjonalizacji opieki medycznej (tj. przejścia od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności, realizowany zgodnie z *Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności* i wymagający z jednej strony rozwoju usług świadczonych na poziomie lokalnych społeczności, z drugiej - stopniowego ograniczenia usług w ramach opieki instytucjonalnej).

\* Odsetek wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych.

5. Liczba pacjentów, którzy zostaną objęci opieką i ukończyli leczenie w ramach projektu: 75
6. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi: 18

I OCENA FORMALNO-MERYTORYCZNA				
A. KRYTERIA FORMALNE DOSTĘPU				
<i>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.</i>				
B. KRYTERIA FORMALNE SPECYFICZNE <sup>5</sup>				
Lp.	Nazwa kryterium (treść)	Uzasadnienie kryterium	Zastosowane kryterium do typów projektów w ramach naboru	Możliwość poprawy/uzupełnienia projektu <sup>6</sup>
1)	<b>Zakres wsparcia:</b> <i>W ramach projektu zostanie utworzony Dzienny dom opieki medycznej (DDOM) zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (POWER). Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania (Standard DDOM) stanowi załącznik do Regulaminu konkursu.</i>	Kryterium zgodne z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.  <i>Dzienny dom opieki medycznej – organizacja i zadania (Standard DDOM) został przyjęty Uchwałą Komitetu Sterującego nr 49/2017/XIV.</i>  Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.	1	TAK
2)	<b>Obszar działania:</b> <i>Projekt obejmuje utworzenie i funkcjonowanie jednego Dziennego domu opieki medycznej w jednym z powiatów województwa lubelskiego z wyłączeniem: bialskiego, bitgorajskiego, janowskiego, włodawskiego, Miasta Biała Podlaska oraz Miasta Lublin.</i>	Konkurs zakłada utworzenie po jednym DDOM w każdym powiecie na terenie województwa lubelskiego. W ramach RPO WL wsparcie kierowane będzie na obszary dotychczas nieobjęte działaniami w tym zakresie w PO WER. Na terenach powiatów: <i>bialskiego, bitgorajskiego, janowskiego, włodawskiego oraz Miasta Biała Podlaska i Miasta Lublin</i> funkcjonują już DDOMy, które zostały utworzone ze środków PO WER, dlatego też zostają one wyłączone ze wsparcia w ramach RPO WL. Założenie takie jest zgodne z ideą wsparcia działaniami oferowanymi w DDOM jak największej liczby potrzebujących osób na terenie województwa.	1	NIE

<sup>5</sup> **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 projektu 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**.

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

		<p><b><u>Do dofinansowania zostanie wybrany jeden projekt na jeden powiat.</u></b></p> <p><b><u>Lista powiatów (uwzględniająca miasta na prawach powiatu), na terenie których możliwe będzie utworzenie DDOM stanowi załącznik do Regulaminu konkursu.</u></b></p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
3)	<p><b><u>Wnioskodawca:</u></b> <i>Wnioskodawca jest podmiotem:</i></p> <p>a) <i>który będzie prowadził Dzienny dom opieki medycznej utworzony w ramach projektu, oraz</i></p> <p>b) <i>leczniczym<sup>7</sup>, funkcjonującym w systemie ochrony zdrowia co najmniej od 1 stycznia 2015 r., lub jego podmiotem tworzącym, oraz</i></p> <p>c) <i>posiadającym umowę z Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia lub finansowanym z innych środków publicznych.</i></p>	<p>Kryterium będzie służyło wyborowi podmiotów uprawnionych do prowadzenia działalności leczniczej, które posiadają potencjał w zakresie prowadzenia kompleksowych, zdeinstytucjonalizowanych usług medycznych i spełniają wymogi standardu DDOM, w tym m.in. okresu i czasu funkcjonowania domu oraz liczby osób objętych opieką.</p> <p>Kryterium pozwoli na wybór podmiotów posiadających doświadczenie w zakresie świadczenia usług medycznych, co wpłynie pozytywnie na jakość świadczonego wsparcia oraz zminimalizuje ryzyko w zakresie bezpieczeństwa pacjentów.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu oraz poprzez weryfikację rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą dostępnego pod adresem: <a href="https://rpwdl.csioz.gov.pl/">https://rpwdl.csioz.gov.pl/</a> obowiązującego na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie.</p>	1	NIE
4)	<p><b><u>Trwałość projektu:</u></b> <i>Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości projektu przez okres co najmniej 3 lat po jego zakończeniu poprzez:</i></p> <p>a) <i>udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (bez udziału środków europejskich) lub</i></p> <p>b) <i>świadczenie usług finansowanych z opłat pobieranych w ramach DDOM w wysokości, która nie generuje dochodu lub</i></p> <p>c) <i>zapewnienie utrzymania gotowości do wykonywania usług, przy jednoczesnym prowadzeniu działań informacyjnych o możliwości korzystania z DDOM - w razie braku finansowania ze środków publicznych lub chętnych na</i></p>	<p>Kryterium pozwoli na precyzyjne określenie i zweryfikowanie trwałości wypracowanych w projekcie rozwiązań w zakresie deinstytucjonalizacji usług medycznych świadczonych dla osób niesamodzielnych, w tym dla osób starszych.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	1	TAK

<sup>7</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Załącznik do Uchwały nr 174/2017 Komitetu Monitorującego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020 z dnia 15 grudnia 2017 r.

	korzystanie ze świadczeń za odpłatnością.			
5)	<p><b>Wartość wnioskowanego dofinansowania:</b></p> <p>Wartość wnioskowanego dofinansowania nie przekracza 925 000,00 zł.</p>	<p>Biorąc pod uwagę wysokość alokacji na konkurs, wprowadzenie maksymalnego progu dofinansowania pojedynczego projektu umożliwi dywersyfikację podmiotów wdrażających standard dziennego domu opieki medycznej.</p> <p>Wartość wnioskowanego dofinansowania jest wykazywana w pkt 5.12 budżetu projektu i stanowi: koszty ogółem projektu pomniejszone o wkład własny oraz dochód.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	1	NIE
6)	<p><b>Wkład własny:</b></p> <p>Wnioskodawca zapewnia wkład własny w projekcie na poziomie nie niższym niż 7,5 %.</p>	<p>Kryterium wynika z konieczności zapewnienia optymalnej wysokości wkładu krajowego. Wkład własny w projekcie stanowi dodatkową gwarancję trwałości przedsięwzięcia.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	1	TAK
7)	<p><b>Okres realizacji projektu:</b></p> <p>Realizacja projektu trwa nie dłużej niż do 31 grudnia 2020 r.</p>	<p>Określenie maksymalnego okresu realizacji projektu pozwoli na racjonalne zaplanowanie wsparcia oraz umożliwi właściwe i szybkie osiągnięcie założonych wskaźników.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	1	TAK
8)	<p><b>Realizacja usług zdrowotnych:</b></p> <p>Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach projektu jest możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.</p>	<p>Kryterium rekomendowane przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p> <p>Przedmiotowe kryterium zapewni wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań.</p> <p>Spełnienie przedmiotowego kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.</p>	1	TAK
9)	<p><b>Liczba wniosków:</b></p> <p>Wnioskodawca składa nie więcej niż dwa wnioski o dofinansowanie w konkursie, w tym nie więcej niż po jednym wniosku o dofinansowanie dla danego powiatu.</p>	<p>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.</p> <p>Kryterium w przedmiotowym brzmieniu odnosi się wyłącznie do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy, a nie partnera. Oznacza to, że niezależnie od maksymalnie dwóch wniosków, w których dany podmiot występuje jako wnioskodawca, może występować w innych wnioskach złożonych</p>	1	NIE

		<p>w tym samym konkursie w charakterze partnera.</p> <p>W przypadku złożenia więcej niż dwóch wniosków w konkursie lub więcej niż jednego wniosku dla danego powiatu 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.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie <i>Listy wniosków o dofinansowanie, które zostały przekazane na KOP.</i></p>		
--	--	--	--	--

### 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<sup>8</sup>

NIE DOTYCZY PROJEKTÓW POZAKONKURSOWYCH

Lp.	Nazwa kryterium (treść)	Uzasadnienie kryterium	Liczba punktów	Zastosowanie kryterium do typów projektów w ramach naboru
1)	<p><b>Wnioskodawca/partner:</b></p> <p><i>Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia lub finansowanym z innych środków publicznych.</i></p>	<p>Kryterium rekomendowane jest przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	10	1

<sup>8</sup> **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**

Załącznik do Uchwały nr 174/2017 Komitetu Monitorującego  
Regionalny Program Operacyjny Województwa Lubelskiego  
na lata 2014-2020 z dnia 15 grudnia 2017 r.

2)	<p><b><u>Współpraca z ośrodkami pomocy społecznej:</u></b></p> <p><i>W celu zapewnienia wsparcia socjalno-bytowego pacjenta i jego opiekunów, wnioskodawca współpracuje z ośrodkiem pomocy społecznej właściwym ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta.</i></p>	<p>Kryterium uwzględnia wnioski z Ewaluacji bieżącej projektów PO WER dotyczących tworzenia i prowadzenia Dziennych Domów Opieki Medycznej (DDOM).</p> <p>Kryterium ma na celu zapewnienie efektywności i kompleksowości wsparcia w zakresie usług skierowanych do osób niesamodzielnych. W tym celu Wnioskodawca współpracować będzie z ośrodkiem pomocy społecznej właściwym ze względu na miejsce zamieszkania pacjenta, a zakres współpracy będzie każdorazowo zależał od potrzeb pacjenta DDOM. Współpraca nie musi mieć sformalizowanej formy.</p> <p>Spełnienie kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	20	1
----	--	--	----	---