**Plan działania na rok 2020**

**REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY   
WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE O INSTYTUCJI POŚREDNICZĄCEJ/ZARZĄDZAJĄCEJ** | | | | | |
| Numer i nazwa osi priorytetowej | VII Włączenie społeczne | | | | |
| Instytucja Pośrednicząca | Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie | | | | |
| Adres korespondencyjny | ul. A. Mickiewicza 41 70-383 Szczecin | | | | |
| Telefon | 91 | 42 56 101 | Faks | 91 | 42 56 103 |
| E-mail | sekretariat@wup.pl | | | | |
| Dane kontaktowe osoby (osób) w Instytucji Pośredniczącej do kontaktów roboczych | Milena Stefańska-Naporowska  tel. 91 4256 166 | | | | |

|  |
| --- |
| **KARTA DZIAŁANIA** **7.7 Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością oraz przedsięwzięć związanych z walką i zapobieganiem COVID-19** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP. Konkursu:** |  | **Planowany termin ogłoszenia konkursu** | | | | | | **I kw.** |  | **II kw.** |  | | **III kw.** |  | **IV kw.** | | | **x** |
| **Typ konkursu** | | **Otwarty** | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Zamknięty** | | **X** | |
| Planowana alokacja | | **7 557 362,00 zł (EFS)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | | 1. Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci z niepełnosprawnościami oraz zagrożonych niepełnosprawnością oraz programów profilaktycznych, w tym dotyczących:   c) wad postawy poprzez realizację wsparcia m.in. w zakresie:  - profilaktyki i korekcji wad postawy,  - szkoleń dla personelu medycznego,  - działań informacyjno – edukacyjnych dla uczniów i rodziców/opiekunów,  - prowadzenie działań informacyjno-promocyjnych mających na celu wdrożenie Regionalnego Programu Zdrowotnego[[1]](#footnote-1)  - zapewnienie dojazdu niezbędnego dla realizacji usługi zdrowotnej dla danej osoby oraz jej opiekuna z miejsca zamieszkania do miejsca wykonywania usługi zdrowotnej i z powrotem,  - zapewnienia opieki nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w czasie korzystania ze wsparcia przez uczestnika projektu  - zakup sprzętu medycznego oraz rehabilitacyjnego koniecznych do realizacji zadań wynikających z realizowanego Regionalnego Programu Zdrowotnego. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wnioskodawcy do których skierowany jest konkurs | | * jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne * podmioty lecznicze wymienione w ustawie o działalności leczniczej * organizacje pozarządowe i podmioty ekonomii społecznej prowadzące działalność statutową lub gospodarczą w obszarze usług użyteczności publicznej * podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, statutowo świadczące usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Szczegółowy opis, zakładany cel konkursu | | Wady postawy należą do najczęściej występujących problemów zdrowotnych wśród dzieci w wieku szkolnym. Poprawna postawa ciała wspomaga prawidłowy rozwój psychoruchowy dziecka, ułatwia samodzielne poruszanie się oraz naukę, a także ma wpływ na jakość życia. Najwięcej wad postawy powstaje w wieku szkolnym, na który przypadają krytyczne okresy posturogenezy. Pierwszy okres krytyczny występuje w wieku 6-7 lat. Można stwierdzić, iż niekorzystne zmiany w postawie mogą być konsekwencją zmiany trybu życia spowodowaną pojawiającym się w tym okresie obowiązkiem szkolnym. Szczególnie ważna jest w tym okresie dbałość o zapewnienie dziecku właściwych warunków życia, pracy i wypoczynku. Drugi okres krytyczny posturogenezy występuje w wieku 11-13 lat u dziewcząt oraz w wieku 13-14 lat u chłopców i związany jest ze skokiem pokwitaniowym. W okresie tym następuje intensywny przyrost długości kończyn dolnych i tułowia, zmiana proporcji ciała oraz dotychczasowego układu środków ciężkości, brak równoczesnego pokrycia tych zmian siłą mięśniową.  Według Informatora Statystycznego ochrony zdrowia województwa zachodniopomorskiego w 2017 r. (sprawozdanie statystyczne, druk MZ-11) w poradniach lecznictwa podstawowego odnotowano 9 710 zniekształceń kręgosłupa u dzieci i młodzieży (3,3% ogółu populacji w wieku przedprodukcyjnym), w tym było 1 522 nowych przypadków zniekształceń kręgosłupa (0,5% ogółu populacji w wieku przedprodukcyjnym). W grupie wiekowej 10-14 lat było leczonych 3 786 dzieci i młodzieży ze zniekształceniem kręgosłup, tj. 1,3% ogółu populacji w wieku przedprodukcyjnym i 39% wszystkich leczonych w poradniach lecznictwa podstawowego z powodu zniekształcenia kręgosłupa.  Labilność postawy w wieku szkolnym powoduje częste przyjmowanie niewłaściwych pozycji, co sprzyja kształtowaniu i utrwalaniu się nieprawidłowego nawyku postawy. W celu niedopuszczenia do powstania wady postawy kluczowe znaczenie ma zastosowanie działań zapobiegawczych. Długo lekceważony problem może prowadzić do powstania przykurczy, a w konsekwencji do deformacji układu kostno-stawowego, skutkującego poważnymi zaburzeniami zdrowia.  Wczesne wdrożenie właściwej terapii i rehabilitacji, pozwala osiągnąć zadowalające skutki. W ramach 3-letniego okresu realizacji Programu, działania ukierunkowane na profilaktykę i korekcję wad postawy oraz edukację zdrowotną będą skierowane do uczniów V klas szkół podstawowych, którzy znajdują się w grupie zwiększonego ryzyka powstawania zniekształceń kręgosłupa. Celem zaplanowanych interwencji jest zmniejszenie niekorzystnych skutków problemu wad postawy u dzieci, zachęcenie do zmiany zachowań i aktywności ruchowej i zwiększenie świadomości zarówno dzieci, jak i ich opiekunów. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Specyficzne dla konkursu kryteria wyboru projektów | | **Kryteria dopuszczalności** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawca w wyniku realizacji projektu, zasięgiem swojego działania obejmuje jeden z subregionów województwa zachodniopomorskiego:  - **szczeciński** (obejmujący powiaty: gryficki, kamieński, goleniowski, policki, Miasto Świnoujście, Miasto Szczecin);  - **koszaliński** (obejmujący powiaty: sławieński, koszaliński, białogardzki, kołobrzeski, Miasto Koszalin);  - **stargardzki** (obejmujący powiaty: stargardzki, choszczeński, pyrzycki, myśliborski, gryfiński);  - **szczecinecki** (obejmujący powiaty: szczecinecki, wałecki, drawski, świdwiński, łobeski). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu usprawnienie wdrażania Regionalnego Programu Zdrowotnego.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Maksymalna wartość projektu, w zależności od subregionu wynosi:  * dla subregionu **szczecińskiego – 3 624 473 zł** * dla subregionu **koszalińskiego – 1 873 205 zł** * dla subregionu **stargardzkiego – 1 943 004 zł** * dla subregionu **szczecineckiego 1 450 332 zł.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu podział środków pomiędzy subregiony z uwzględnieniem ogólnych założeń RPZ, biorąc pod uwagę populację dzieci kwalifikujących się do wsparcia w ramach danego subregionu.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie w ramach jednego z następujących subregionów: szczecińskiego, koszalińskiego, stargardzkiego, szczecineckiego. W ramach konkursu zostanie wyłoniony jeden Beneficjent w ramach danego subregionu. W przypadku gdy ten sam podmiot występuje więcej niż jeden raz w roli Projektodawcy i/lub partnera we wnioskach o dofinansowanie na ten sam subregion, wszystkie te wnioski zostają odrzucone z postępowania konkursowego. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Przedsięwzięcie ze względu na swój zasięg wymaga podziału terytorialnego celem wyłonienia wyłącznie jednego Beneficjenta w ramach danego subregionu. Zagwarantuje to sprawną realizację założeń Programu.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie rejestru wniosków złożonych w ramach konkursu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawcą  lub partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Wprowadzenie kryterium zapewni że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdującym się na stronie internetowej www.rpwdl.csioz.gov.pl. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca zapewnia, że działania realizowane w projekcie nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie zagwarantowane jest ze środków publicznych. Z treści wniosku wynika, że działania w projekcie stanowią wartość dodaną w stosunku do ww. świadczeń. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | | Kryterium ma za zadanie doprowadzenie do zwiększenia skuteczności oferowanych usług zdrowotnych pomimo faktu, iż analogiczne usługi zdrowotne są finansowanie ze środków publicznych.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Grupę docelową projektu stanowią:  * dzieci uczęszczające do klas piątych szkoły podstawowej w rocznikach 2020/2021, 2021/2022 i 2022/2023 oraz ich rodzice/opiekunowie; * dyrektorzy szkół podstawowych; * pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, higienistki szkolne, kadra medyczna POZ, lekarze ortopedzi, rehabilitanci   W przypadku braku możliwości objęcia pełnym wsparciem uczniów klasy V w roku szkolnym 2020/2021 możliwe jest wsparcie ich w kolejnym roku szkolnym tj. jako uczniów klasy VI w roku szkolnym 2021/2022.  Na podstawie art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818) treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w Regulaminie konkursu. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | Kryterium zapewni, że projekty skierowane zostaną do grupy docelowej zgodnej z właściwym programem zdrowotnym.  Kryterium podlega korekcie/uzupełnieniu w zakresie wskazanym w Regulaminie konkursu.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | | 1 | |
| 1. Projekt jest skierowany do osób zamieszkujących konkretny subregion dla którego składany jest wniosek o dofinansowanie (w przypadku osób fizycznych, są to osoby zamieszkujące, uczące się, pracujące na obszarze wskazanego we wniosku subregionu w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego) oraz szkół posiadających jednostkę organizacyjną na jego obszarze. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | Kryterium zapewni, że projekty skierowane zostaną do grupy docelowej zgodnej z właściwym programem zdrowotnym.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | | 1 | |
| 1. Działania realizowane w projekcie przez Projektodawcę oraz ewentualnych Partnerów są zgodne z zakresem RPZ pn. „Profilaktyka wad postawy wśród uczniów szkół podstawowych na lata 2020-2022”, który jest załącznikiem do Regulaminu konkursu.   W przypadku braku możliwości objęcia pełnym wsparciem uczniów klasy V w roku szkolnym 2020/2021 możliwe jest wsparcie ich w kolejnym roku szkolnym tj. jako uczniów klasy VI w roku szkolnym 2021/2022. W takim przypadku wyłączony zostanie warunek dotyczący 3-letniego okresu realizacji Programu.  Na podstawie art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818) treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w Regulaminie konkursu. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Działania realizowane w projekcie są zgodne z właściwym programem polityki zdrowotnej, który uzyskał pozytywną opinię lub spełnił wszystkie warunki wskazane w warunkowej opinii Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT). Treść ww. programu stanowić będzie integralny element regulaminu konkursu.  Kryterium ma za zadanie wdrożenie właściwego regionalnego programu zdrowotnego zgodnie z odpowiednim RPZ stanowiącym załącznik do Regulaminu Konkursu.  Kryterium podlega korekcie/uzupełnieniu w zakresie wskazanym w Regulaminie konkursu.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca zapewnia, że minimalna liczba dzieci objętych działaniami terapeutycznymi to:  * dla subregionu **szczecińskiego**: 1707 * dla subregionu **koszalińskiego**: 883 * dla subregionu **stargardzkiego**: 915 * dla subregionu **szczecineckiego**: 683   Na podstawie art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818) treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełnienia kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w Regulaminie konkursu. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Określenie wartości minimalnych liczby dzieci w danym subregionie zagwarantuje realizację założeń RPZ na obszarze całego regionu.  Kryterium podlega korekcie/uzupełnieniu w zakresie wskazanym w Regulaminie konkursu.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Okres realizacji projektu rozpoczyna się najpóźniej od 1 września 2021 r. i nie może trwać dłużej niż do 30 czerwca 2023 r.   W zakresie kryterium na podstawie art. 45 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020 r. poz. 818) w uzasadnionych przypadkach na etapie realizacji projektu, IOK dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium poprzez wydłużenie terminu realizacji projektu na wniosek lub za zgodą IOK. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma zapewnić zgodność realizacji projektu z Regionalnym Programem Zdrowotnym. Proponowany czas realizacji projektu pozwoli Projektodawcom precyzyjnie zaplanować zadania w ramach projektu, a co za tym idzie również planować wydatki, co wpłynie pozytywnie na sposób jego realizacji i rozliczania.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz harmonogramu realizacji projektu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca wniesie wkład własny w wysokości nie mniejszej niż 10% wartości projektu, zgodnie z zapisami zawartymi w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium wprowadzono celem zaangażowania potencjału tak społecznego jak i finansowego projektodawcy/partnera na rzecz budowania trwałych efektów  w poszczególnych obszarach interwencji EFS poprzez zwiększenie partycypacji projektodawcy/partnera w budżecie projektu EFS w ramach wkładu własnego.  Partycypacja projektodawcy/partnera  w finansowaniu projektu zwiększy ich odpowiedzialność o jakość realizowanych działań jak również pozwoli na zapewnienie większej trwałości działań finansowanych z EFS.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Świadczenia w ramach programu polityki zdrowotnej będą realizowane z pełnym poszanowaniem istniejących ram prawnych i ochrony praw pacjenta, w tym zasad dotyczących prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie uczestnikom projektu prawa do świadczeń zdrowotnych oraz prawa do informacji i innych praw pacjenta, a tym samym zwiększy poczucie bezpieczeństwa osób będących grupą docelową programów profilaktycznych, co może przyczynić się do zwiększenia odsetka osób objętych programami profilaktycznymi w regionie. Na potrzeby realizacji RPO WZ 2014-2020 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, stanowiące załącznik do dokumentacji konkursowej.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca/Partner nie jest realizatorem analogicznego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej realizowanego w ramach POWER. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie demarkacji wsparcia pomiędzy POWER a RPO WZ.  Projektodawca oraz ewentualni partnerzy nie realizują projektu o charakterze profilaktycznym, zbieżnego merytorycznie, finansowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER). Kryterium ma na celu zapobieganie dublowaniu się beneficjentów i działań z działaniami realizowanymi ze środków PO WER.  Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Koszty bezpośrednie projektu nie są rozliczane w całości kwotami ryczałtowymi określonymi przez beneficjenta. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma za zadanie określenie dopuszczalnych wartości i metody rozliczania projektów składanych w odpowiedzi na konkurs. Metoda rozliczania kosztów bezpośrednich z zastosowaniem kwot ryczałtowych określonych przez beneficjenta nie ma zastosowania w ramach danego naboru.[[2]](#footnote-2).  Kryterium będzie weryfikowane na etapie KOP. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| **Kryteria premiujące** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Projektodawca lub Partner (jeśli dotyczy) posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, którego dotyczy wybrany do realizacji RPZ. | | | | | | | | | **LICZBA PUNKTÓW** | | | | **10** | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu zapewnienie prawidłowej realizacji projektu poprzez podmioty posiadające niezbędne co najmniej 3-letnie doświadczenie w zapobieganiu problemowi zdrowotnemu, którego dotyczy RPZ zapewniając wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań. Specyfika projektów będących przedmiotem konkursu powoduje, że ich realizacja w dużym stopniu zależy od doświadczenia beneficjenta lub partnera i jego znajomości problemów w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. We wniosku o dofinansowanie wnioskodawca lub partner wykaże, że posiada min. 3-letnie doświadczenie w zapobieganiu problemowi zdrowotnemu, którego dotyczy RPZ. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. Projektodawca lub Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczenia opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. | | | | | | | | | **LICZBA PUNKTÓW** | | | | **10** | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium zgodne z rekomendacjami Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia (Uchwała nr 25/2016 z dn. 29.04.2016).  Włączenie do działań projektowych placówek podstawowej opieki zdrowotnej wpłynie na zwiększenie efektywności i jakości zaplanowanych w projekcie usług zdrowotnych.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie a także w oparciu o informacje zawarte na stronie NFZ zgodnie z linkiem:  http://www.nfz.gov.pl/o-nfz/informator-o-zawartych-umowach/. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| 1. W ramach projektu realizowane jest wsparcie również w godzinach popołudniowych (po godzinie 16:00) i wieczornych oraz w soboty. | | | | | | | | | **LICZBA PUNKTÓW** | | | | | **10** | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium zapewni upowszechnienie  badań oraz większą dostępność do  wsparcia udzielanego na terenie województwa  zachodniopomorskiego.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
|  | | 1. Projektodawca od co najmniej 1 roku na dzień złożenia wniosku posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie województwa zachodniopomorskiego. | | | | | | | | | **LICZBA PUNKTÓW** | | | | **10** | | | |
| Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu realizację projektów przez podmioty, które bezpośrednio przyczynią się do ekonomiczno-społecznego rozwoju regionu. Realizacja projektu przez Projektodawców z terenu województwa jest uzasadniona lokalnym charakterem wsparcia.  Projektodawca jest zobowiązany do wskazania w treści wniosku o dofinansowanie deklaracji spełniania kryterium oraz przedłożenia wraz z wnioskiem dokumentu potwierdzającego posiadanie od minimum 1 roku do dnia złożenia wniosku, siedziby i adresu podmiotu, oddziału, głównego miejsca wykonywania działalności lub dodatkowego miejsca wykonywania działalności na terenie województwa zachodniopomorskiego.  Kryterium zostanie zweryfikowane na etapie oceny projektu na podstawie deklaracji zawartej w treści wniosku o dofinansowanie oraz na podstawie dokumentów urzędowych właściwych dla formy prawnej prowadzonej działalności (np. odpis KRS, informacja CEIDG, informacja wydana przez właściwy organ administracji publicznej) złożonych wraz z wnioskiem.  W przypadku gdy zakres wymaganych danych będzie możliwy do zweryfikowania w oparciu o dostępne rejestry publiczne Projektodawca nie jest zobowiązany do ich dostarczenia. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
|  | | 1. Projekt realizowany jest w partnerstwie z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu grupy chorób, których dotyczy projekt. | | | | | | | | | **LICZBA PUNKTÓW** | | | | 5 | | | |
|  | | Uzasadnienie: | | Kryterium ma na celu promować partnerstwa z doświadczonymi organizacjami pozarządowymi, które realizują w ramach działań statutowych działania w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób zapewniając wysoką jakość i skuteczność podejmowanych działań.  Kryterium weryfikowane będzie na podstawie treści wniosku o dofinansowanie. | | | | | | | Stosuje się do typów projektów (nr) | | | | 1 | | | |
| Kwalifikowalność wydatków | | Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020*. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wskaźniki produktu i rezultatu planowane do osiągnięcia w ramach konkursu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa wskaźnika | | Jednostka | | Wartość wskaźnika planowana do osiągnięcia w ramach konkursu w podziale na lata | | | | | | | Wskaźnik realizujący ramy wykonania  T/N | | | | | | | |
| Rok | | | Wartość | | | |
| Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych, istniejących po zakończeniu projektu [szt.]. | | sztuki | | 2023 | | | 30 | | | | N | | | | | | | |
| Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie [osoby]. | | osoby | | 2023 | | | 4188 | | | | N | | | | | | | |

1. Działania informacyjno-promocyjne mające na celu pozyskanie odbiorców ostatecznych planowanego wsparcia mające wymiar zadań merytorycznych mogą stanowić koszty bezpośrednie projektu. Koszty związane z kampaniami informacyjno-promocyjnymi lub innymi działaniami upowszechniającymi projekt realizowanymi jako działania świadomościowe, które są skierowane do całej społeczności powinny być finansowane w ramach kosztów pośrednich. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z pkt. 1 podrozdziału 8.5 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS I FS na lata 2014-2020.* [↑](#footnote-ref-2)