

Załącznik do Uchwały nr 254/310/VI/2022 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 23.02.2022 r. - Wezwanie do złożenia przez Samorząd Województwa Śląskiego/Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia wniosku o dofinansowanie projektu w trybie pozakonkursowym w ramach Poddziałania 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej (typ 1 i 4) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

Zgodnie z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (zwanego dalej SZOOP), Samorząd Województwa Śląskiego/ Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia w II kwartale 2022 roku rozpocznie realizację projektu pozakonkursowego w ramach Poddziałania 8.3.2 RPO WSL. Termin zakończenia realizacji projektu przewidywany jest na III kwartał 2023 roku.

Tytuł/zakres projektu: **Śląskie. Regionalne programy zdrowotne.**

Szacowana wartość projektu: **1 000 000,00 PLN.**

Szacowany wkład UE: **850 000,00 PLN**

Institucją organizującą nabór jest Województwo Śląskie, reprezentowane przez Zarząd Województwa Śląskiego, pełniący rolę „Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020”, zwanej dalej IZ, z siedzibą w Katowicach (40-037) przy ul. Ligonia 46.

ZAŁOŻENIA OGÓLNE:

1. Wniosek należy złożyć w terminie do **28 marca 2022 r.** na formularzu wniosku aplikacyjnego (załącznik nr 1). Wniosek należy wypełnić elektronicznie w Lokalnym Systemie Informatycznym dostępnym pod adresem lsi.slaskie.pl i przesłać z wykorzystaniem wewnątrzurzędowego elektronicznego obiegu dokumentów. Wniosek należy podpisać za pomocą bezpiecznego podpisu elektronicznego weryfikowanego kwalifikowanym certyfikatem. Korespondencja dotycząca wniosku o dofinansowanie będzie również prowadzona za pomocą środków komunikacji elektronicznej, tj. wewnątrzurzędowego elektronicznego obiegu dokumentów
2. Wnioskodawca jest zobowiązany do zapewnienia wkładu własnego na poziomie 5% wydatków kwalifikowalnych projektu.
3. W projekcie nie ma możliwości wniesienia wkładu własnego w ramach kosztów pośrednich. Koszty bezpośrednie projektu będą rozliczane na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków.
4. Ocena kryteriów poprzedzona jest etapem weryfikacji warunków formalnych. Warunki formalne podlegające sprawdzeniu to:

- Czy suma kontrolna i CRC wniosku o dofinansowanie złożonego za pośrednictwem platformy jest zgodna z sumą kontrolną i CRC wniosku złożonego w LSI?
 - Czy wniosek został prawidłowo podpisany, rodzajem podpisu dopuszczonym przez IOK. Podpis cyfrowy jest ważny, certyfikat związany z podpisem cyfrowym jest aktualny (nie wygasł)?
 - Czy projektodawca złożył wszystkie wymagane oświadczenia i załączniki do wniosku o dofinansowanie (jeżeli są wymagane)?
 - Czy projektodawca złożył wniosek na właściwym formularzu?
 - Czy wniosek nie zawiera innych braków formalnych lub oczywistych omyłek?
5. Wniosek oceniany jest na podstawie kryteriów wskazanych w załączniku nr 3 do SZOOP - Kryteria wyboru projektów dla poszczególnych osi priorytetowych, działań i poddziałań. W ramach Poddziałania 8.3.2 dla 1 i 4 typu operacji realizowanych w trybie pozakonkursowym nie zostały określone szczegółowe kryteria dostępu.
 6. Na etapie oceny formalno-merytorycznej oceniane są ogólne kryteria formalne oraz ogólne kryteria merytoryczne i horyzontalne. Wniosek oceniany jest także w oparciu o zapisy zawarte w załączniku nr 4 do SZOOP - *Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego*, w tym w szczególności w zakresie zakładanych efektów realizacji wyrażonych wskaźnikami.
 7. Wniosek należy wypełnić zgodnie z *Instrukcją wypełnienia wniosku o dofinansowanie w ramach EFS* (załącznik nr 2).
 8. Weryfikacja warunków formalnych zostanie dokonana w ciągu 7 dni od daty złożenia wniosku zgodnie ze wzorem karty warunków formalnych (załącznik nr 3), natomiast ocena formalno-merytoryczna w terminie 30 dni od zakończenia weryfikacji warunków formalnych zgodnie ze wzorem karty oceny formalno-merytorycznej (załącznik nr 4).
 9. W razie stwierdzenia braków w zakresie warunków formalnych we wniosku o dofinansowanie projektu, Instytucja Zarządzająca RPO WSL wzywa Wnioskodawcę do uzupełnienia wniosku w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni i nie dłuższym niż 21 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.
 10. W razie stwierdzenia oczywistej omyłki we wniosku o dofinansowanie projektu, Instytucja Zarządzająca RPO WSL wzywa Wnioskodawcę do poprawienia oczywistej omyłki w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7

dni i nie dłuższym niż 21 dni, pod rygorem pozostawienia wniosku bez rozpatrzenia.

11. Terminy określone w wezwaniach, o których mowa w ust. 9 i 10 liczy się od dnia następującego po dniu wysłania wezwania.
12. Wniosek powinien uzyskać minimum wskazane w poszczególnych częściach karty oceny formalno-merytorycznej oraz 60% punktów ogółem. W przypadku, gdy w wyniku oceny formalno-merytorycznej stwierdzono, iż projekt nie spełnia wymagań minimalnych, aby uzyskać dofinansowanie, wniosek kierowany jest do uzupełnienia i/lub poprawy w zakresie wskazanym w karcie oceny formalno-merytorycznej.
13. Forma komunikacji z Wnioskodawcą, w tym wezwanie Wnioskodawcy do uzupełniania lub poprawiania projektu w trakcie jego oceny w części dotyczącej spełnienia przez projekt kryteriów wyboru projektów została wskazana w punkcie 1 Wezwania. W przypadku niezachowania wskazanej formy komunikacji, IZ RPO WSL poinformuje Wnioskodawcę o pozostawieniu wniosku bez rozpatrzenia i wezwie go do złożenia wniosku poprzez poprawną formę komunikacji. Niezłożenie wniosku przez wskazaną formę komunikacji w terminie 3 dni od odebrania wezwania skutkuje negatywną oceną wniosku.
14. Wnioskodawca wraz z wnioskiem o dofinansowanie składa oświadczenie, dotyczące świadomości skutków niezachowania wskazanej formy komunikacji, o której mowa w ust. 13 Wezwania. Oświadczenie jest integralną częścią wniosku o dofinansowanie i znajduje się w części G. wniosku o dofinansowanie „Oświadczenia Beneficjenta”.
15. Na etapie podjęcia decyzji o dofinansowaniu projektu, IZ RPO WSL będzie wymagać od ubiegającego się o dofinansowanie złożenia Harmonogramu składania wniosków o płatność, w terminie 7 dni roboczych (termin biegnie od daty otrzymania przez Projektodawcę informacji o możliwości podjęcia decyzji o dofinansowaniu projektu).
16. Po zatwierdzeniu przez IZ RPO WSL ostatecznej wersji projektu oraz wymaganego załącznika, o którym mowa w ust. 15, IZ RPO WSL wydaje decyzję o dofinansowaniu projektu. Projekt jest realizowany zgodnie z zasadami realizacji, których wzór stanowi załącznik nr 6 do niniejszego Wezwania.
17. Podstawowe dokumenty niezbędne do przygotowania wniosku o dofinansowanie:

- a) Ustawa z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 818);
- b) Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL) uchwalony przez Zarząd Województwa Śląskiego i zatwierdzony decyzją Komisji Europejskiej dnia 18 grudnia 2014 r. wraz z późn. zm.;
- c) Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych dla RPO WSL 2014-2020 (z dn. 23.02.2022 r.);
- d) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie sprawozdawczości na lata 2014-2020;
- e) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020;
- f) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie informacji i promocji programów operacyjnych polityki spójności na lata 2014-2020.;
- g) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;
- h) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020;
- i) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie realizacji zasady partnerstwa na lata 2014-2020;
- j) Wytyczne Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014 -20120;
- k) Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.

**ZAŁOŻENIA SZCZEGÓLWE ZWIĄZANE Z OPRACOWANIEM/
AKTUALIZACJĄ REGIONALNYCH PROGRAMÓW ZDROWOTNYCH:**

18. W ramach realizacji polityki spójności Samorząd Województwa Śląskiego/ Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia opracuje/zaaktualizuje regionalne programy zdrowotne (RPZ) dla nadania działaniom profilaktycznym uporządkowanego charakteru na poziomie regionu. Na podstawie opracowanych regionalnych programów zdrowotnych będą ogłaszane konkursy na ich wdrażanie w formie konkretnych projektów w perspektywie 2021-2027.

19. Wnioskodawca składa jeden wniosek o dofinansowanie na opracowanie trzech regionalnych programów zdrowotnych w ramach dwóch typów operacji:

- 1 typ operacji – *Opracowywanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami;*

Wnioskodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, iż pracodawcy/organizacje pracodawców zostaną zaangażowani w opracowanie/opiniowanie Programu. Wnioskodawca uwzględni odpowiednie działania z tym związane w zadaniach projektowych.

- 4 typ operacji - *Opracowanie programów zdrowotnych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu;*

20. W ramach projektu nastąpi opracowanie nowych programów polityki zdrowotnej lub aktualizacja programów wdrażanych w perspektywie 2014-2020, w tym:

- programów rehabilitacji leczniczej ułatwiającej powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia, które dotyczą problemów zdrowotnych mieszczących się grupach chorób wskazanych w *"Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020. Krajowe ramy strategiczne"*, tj.: zaburzeń psychicznych oraz chorób układu kostnowęzłowego i mięśniowego,
- programu zdrowotnego dotyczącego chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu, dotyczącego zwalczania otyłości i przeciwdziałania cukrzycy.

Za istotny problem zdrowotny regionu uznaje się ten problem, który w porównaniu z innymi regionami kraju sytuuje go w szczególnie trudnej sytuacji pod względem zapadalności i umieralności

lub problem zdrowotny powodowany przez czynniki chorobotwórcze zidentyfikowany i wskazany przez samorząd województwa jako istotny na podstawie wiarygodnych danych.

Wskazane programy zdrowotne powinny wpisywać się w dokument „*Zdrowa przyszłość. Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r.*”, być zgodne z mapami potrzeb zdrowotnych, przyjętym dokumentem „*Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 oraz Wspólną Listą Wskaźników Kluczowych 2021-2027*”.

21. Wnioskodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji, że opracowane w ramach projektu *programy* będą miały zasięg regionalny.
22. Programy polityki zdrowotnej będą odpowiadać na zidentyfikowane w *Regionalnej Polityce Zdrowia Województwa Śląskiego 2030* problemy zdrowotne, które mimo dotychczas podejmowanych działań profilaktycznych /rehabilitacyjnych nie zostały zniwelowane i zostały dodatkowo uwypuklone przez czynnik jakim jest pandemia COVID-19.

Szczegółowy zakres programów zdrowotnych zostanie opracowany jako efekt realizacji projektu - analizy przez ekspertów problemów zdrowotnych (w tym: epidemiologii, udziału populacji, opracowanie zaplanowanej ścieżki wsparcia). W programach zdrowotnych będą udzielane świadczenia zdrowotne w tym rehabilitacyjne, działania z zakresu edukacji zdrowotnej, wsparcie szkoleniowe dla kadry medycznej i członków rodziny/osób bliskich pacjenta (jeśli będzie tego wymagać logika interwencji).

Nadrzędnym celem jest przygotowanie programów zdrowotnych, które w kompleksowy sposób będą eliminować deficyty we wskazanych jednostkach chorób.

23. Wnioskodawca w ramach realizacji projektu będzie zobowiązany do przedstawienia założeń do RPZ zgodnie z fiskłą stanowiącą załącznik nr 7.
24. Faza koncepcyjna RPZ obejmuje m.in. uzgodnienie zakresu i założeń merytorycznych programu z *Komitetem Sterującym do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia* i wpisanie go do *Planu działania w sektorze zdrowia*. Założenia programu wraz z opinią Ministerstwa są przedkładane pod obrady *Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia*. Programy zdrowotne finansowane

ze środków EFS wymagają opinii AOTMiT, a ich zakres powinien uwzględniać zasady określone i oceniane przez AOTMiT.

25. Wnioskodawca jest zobowiązany do korekty projektu każdego programu w przypadku warunkowej lub negatywnej opinii AOTMiT, wydanej na podstawie art. 48 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. 2021 poz. 1285).

26. Wnioskodawca na etapie realizacji przy konstrukcji budżetu każdego z programów, jest zobowiązany uwzględnić uproszczone metody rozliczania wydatków tj. opracować stawki jednostkowe (np. na poszczególne świadczenia/usługi zdrowotne/rehabilitacyjne, turnusy rehabilitacyjne, działania profilaktyczne, działania informacyjno – edukacyjne, działania szkoleniowe dla kadry medycznej i zawodów związanych z ochroną zdrowia¹):

- Wnioskodawca określa szczegółowy zakres i definicję, wartość stawki jednostkowej oraz wymagane wskaźniki i dokumenty do rozliczenia stawki jednostkowej,
- koszty oraz wartość stawki jednostkowej powinny zostać należycie oszacowane i udokumentowane w oparciu o przygotowaną metodykę wyliczenia stawki jednostkowej,
- Wnioskodawca określi zasady indeksacji stawki jednostkowej,
- stawki jednostkowe nie będą obejmować kosztów pośrednich.

Wydatki nie objęte stawką jednostkową w *programie* będą rozliczane przez Realizatorów wybranych w trybie konkursowym (konkurencyjnym) na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków².

27. Metodyka wyliczenia stawek jednostkowych musi zostać tak opracowana, aby wskazywać na to, że przyjęte stawki jednostkowe są:

- uczciwe/rzetelne – obliczenie musi być uzasadnione i odnosi się do rzeczywiście istniejących kategorii kosztów i stosowanych do ich rozliczenia kwot; przyjęte metody obliczeń powinny być dostosowane do potrzeb i warunków realizacji konkretnych projektów,

¹ Liczba i katalog stawek jednostkowych w ramach każdego z programów będzie uzależniona od rodzaju/specyfiki i zakresu oferowanego wsparcia w RPZ

² Wnioskodawca w budżecie programu dokona kalkulacji danego kosztu na podstawie rozeznania rynkowego

- sprawiedliwe – metodyka nie może faworyzować beneficjentów lub operacji; obliczenie stawki jednostkowej musi zapewnić równe traktowanie beneficjentów i/lub operacji,
- weryfikowalne – Instytucja Zarządzająca musi być w stanie wykazać ,na jakiej podstawie ustaliła stawkę jednostkową; kluczowym elementem jest zapewnienie zgodności z zasadą należytego zarządzania finansami.

Metodyka jest narzędziem niezbędnym do rzetelnego ustalenia wysokości stawek jednostkowych. W oparciu o metodykę, stawki jednostkowe mogą być zastosowane w projekcie bez konieczności weryfikacji dokumentów księgowych. Metodyka stawek jednostkowych zostanie zaopiniowana przez Instytucję Koordynującą EFS + (IK EFS+) a następnie zostanie przekazana do oceny przez Instytucję Audytową (IA).

28. Wnioskodawca uwzględni w budżecie wniosku o dofinansowanie działania związane z kosztem opracowania systemu identyfikacji wizualnej każdego z programów zdrowotnych. System identyfikacji wizualnej zostanie udostępniony Realizatorom wdrażającym regionalne programy zdrowotne (wybór Realizatorów nastąpi w trybie konkurencyjnym w perspektywie 2021-2027).

Załączniki:

1. Wzór wniosku o dofinansowanie
2. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie w ramach EFS
3. Wzór karty warunków formalnych
4. Wzór karty oceny formalno-merytorycznej
5. Wykaz dopuszczalnych stawek dla towarów i usług „Taryfikator”
6. Wzór zasad realizacji projektów wraz z załącznikami.
7. Wzór fiszki założeń RPZ