

## Uchwała nr 169

### Komitetu Monitorującego

### Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego 2014-2020

z dnia 16 grudnia 2016 roku

w sprawie

#### **zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 (Priorytet Inwestycyjny 9 iv)**

Na podstawie art. 49 i 110 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. U. UE. L. 2013. 347. 320 ze zm.) zwanego dalej „rozporządzeniem ogólnym”; art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 217).

#### § 1

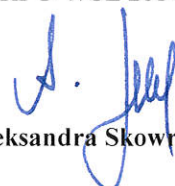
1. Zatwierdza się kryteria wyboru projektów dla Poddziałania 9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014–2020*.
2. Zestawienie kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT, Osi Priorytetowej IX Włączenie społeczne *Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014–2020* stanowi załącznik do niniejszej uchwały.
3. Kryteria, o których mowa w ust. 2 obowiązują dla naborów ogłoszonych po dniu wejścia w życie niniejszej uchwały.

#### § 2

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący

KM RPO WSL 2014-2020

  
Aleksandra Skowronek

Zastępca Dyrektora  
Wydziału Rozwoju Regionalnego

  
Stefania Kobzar-Sikora

**Kryteria dla Poddziałania 9.2.2**

Lp.	Treść kryterium	Definicja	Działanie/ Poddziałanie	Rodzaj kryterium	Sposób weryfikacji	Etap oceny kryterium
1.	Czy okres realizacji projektu nie jest dłuższy niż 24 miesiące?	Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie punktu VIII. Okres realizacji projektu.	9.2 9.2.2	Dostępu	0/1	Formalna
2.	Czy projekt wynika z aktualnego i pozytywnie zaopiniowanego przez IZ RPO programu rewitalizacji (kryterium dotyczy sytuacji, w której składany projekt jest planowany do realizacji na obszarze rewitalizowanym) lub wskazano, że jest komplementarny z interwencją podejmowaną w ramach EFRR?	Kryterium w części odnoszącej się do wynikania z PR zostanie zweryfikowane na etapie oceny wniosku o dofinansowanie na podstawie deklaracji wskazanej w pkt. B.10 (EFS)/B.9(EFRR) <b>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</b> , że właściwy PR znajduje się w Wykazie programów rewitalizacji województwa śląskiego prowadzonym przez IZ RPO WSL, dostępnym pod adresem <a href="https://rpo.slaskie.pl/czytaj/rewitalizacja/">https://rpo.slaskie.pl/czytaj/rewitalizacja/</a> , co będzie równoznaczne ze spełnieniem przez PR wymogów określonych w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020 oraz na podstawie opisu wskazanego w części B 4. Czy projekt wynika z programu rewitalizacji? W przypadku komplementarności z interwencją podejmowaną w ramach EFRR będzie sprawdzane, czy wskazany we wniosku o dofinansowanie projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego znajduje się co najmniej na liście projektów wybranych do dofinansowania zatwierdzonej przez Zarząd Województwa Śląskiego lub czy projekt zakłada realizację działań w	9.2 9.2.2	Dostępu	0/1	Formalna

	istniejącej infrastrukturze, która została współfinansowana ze środków EFRR.				
	Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych</i> oraz informacji zawartych w pkt. B.5. Komplementarność projektu i powiązanie z projektami.				
3.	<b>Czy w przypadku realizacji świadczeń opieki zdrowotnej mogą być one świadczone wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego?</b>	Projektodawca deklaruje, że świadczenia opieki zdrowotnej udzielane są wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.	9.2 9.2.2	Dostępu 0/1	Formalna
4.	<b>Czy projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine? (kryterium dotyczy projektu, który przewiduje realizację usług zdrowotnych)</b>	Projektodawca jest zobowiązany do zamieszczenia we wniosku deklaracji o udzieleniu usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine. Definicja Evidence Based Medicine: jest to skrupulatne, precyzyjne i roztropne wykorzystywanie w postępowaniu klinicznym najlepszych dostępnych dowodów naukowych dotyczących skuteczności, efektywności i bezpieczeństwa. Medycyna oparta na faktach umożliwia klinicystom korzystanie z najlepszej dostępnej wiedzy pochodzącej z systematycznych badań naukowych. Zasada Evidence Based Medicine odnosi się do	9.2 9.2.2	Dostępu 0/1	Formalna

					<p>sztuki lekarskiej, indywidualnej praktyki lekarskiej, instytucji i całego systemu opieki zdrowotnej, dostępności badań diagnostycznych, leków, zabiegów, umiejętności i doświadczenia lekarza itp., w aspekcie rozpoznania sytuacji klinicznej, ustalenia diagnozy i dostępności opcji postępowania, które zależą od uwarunkowań systemu opieki zdrowotnej.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych.</i></p>			
5.	<p><b>Czy projektodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia?</b></p>		9.2 9.2.2	<p>We wniosku należy wskazać czy projektodawca lub partner jest placówką POZ. Jeżeli placówka POZ jest partnerem w projekcie, we wniosku o dofinansowanie weryfikowane jest formalne partnerstwo.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 <i>Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych wniosku.</i></p>	Dodatkowe	0/3	Merytoryczna	
6.	<p><b>Czy projekt przewiduje realizację usług zdrowotnych?</b></p>		9.2 9.2.2	<p>Projektodawca deklaruje, że projekt przewiduje świadczenie usług zdrowotnych wraz ze wskazaniem rodzaju usług oraz grupy docelowej, która będzie objęta wsparciem w przedmiotowym zakresie.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10</p>	Dodatkowe	0/6	Merytoryczna	

		Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych oraz informacji zawartych w pkt B.11 Uzasadnienie potrzeby realizacji projektu w odniesieniu do grupy docelowej oraz C.1 Zadania w projekcie (zakres rzeczowy) wniosku.				
		Projektodawca w odniesieniu do usług świadczonych w lokalnej społeczności we wniosku o dofinansowanie powinien jasno wskazać, które z usług będą realizowane zgodnie z rodzajem usług oraz zachowaniem sposobu ich świadczenia wskazanych w 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 (Rozdział 3, pkt. 30).	9.2 9.2.2	Dodatkowe	0/6	Merytoryczna
7.	Czy projekt zakłada realizację co najmniej czterech usług świadczonych w lokalnej społeczności?	Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie deklaracji wnioskodawcy wskazanej w pkt. B.10 Uzasadnienie spełnienia kryteriów dostępu, horyzontalnych i dodatkowych oraz zapisów we wniosku w części C.1. Zadania w projekcie (zakres rzeczowy) wniosku.				
8.	Czy projekt jest realizowany w formalnym partnerstwie lub zakłada współpracę lub zlecenie zadań?	Weryfikowane będzie czy projekt zakłada: <ul style="list-style-type: none"> <li>współpracę międzysektorową formalna współpraca bez zawierania partnerstwa do realizacji, wskazanego w pkt. A.2. wniosku o dofinansowanie) – 1 pkt.</li> </ul>	9.2 9.2.2	Dodatkowe	0/1/3/4	Merytoryczna

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• formalne partnerstwo wskazane w pkt. A.2. wniosku o dofinansowanie) - 3 pkt</li> <li>• zlecenie zadań na zasadach określonych w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub w oparciu o art. 15a ustawy o spółdzielniach socjalnych – 4 pkt</li> <li>• brak partnerstwa lub współpracy pomiędzy jednostkami/podmiotami – 0 pkt.</li> </ul> <p>Projekt zakładający współpracę przyczynia się do osiągnięcia celów zawartych w Strategii RIT, wykorzystując wiedzę i doświadczenia współpracujących podmiotów/Jednostek. Projekty te mogą zatem korzystać z już gotowych i stosowanych w innych miejscach rozwiązań oraz przewidywać ich adaptowanie, bądź też wypracowywać nowe rozwiązania przy wspólnym udziale, w tym wspólne rozwiązania problemów zidentyfikowanych w Strategii RIT.</p> <p>Projekt zakładający partnerstwo pomiędzy jednostkami/podmiotami musi opierać się na formalnie zawartej umowie partnerstwa.</p> <p>W przypadku projektu zakładającego współpracę Projektodawca jest zobowiązany opisać zakres działań w projekcie, na których efektywność będzie miała bezpośredni wpływ przedmiotowa współpraca. Projektodawca opisuje we wniosku zasady i podstawy współpracy między tymi podmiotami, które powinny być sformalizowane umową lub innym dokumentem określającym</p>
--	--

	<p>zasady współdziałania.</p> <p>Definicja sektorów w rozumieniu ogólnie pojmowanej działalności społeczno-gospodarczej dzieli się na:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sektor I (publiczny): instytucje państwa np. administracja, w tym samorządowa;</li> <li>• Sektor II (prywatny): organizacje gospodarcze działające dla zysku, w tym przedsiębiorstwa prowadzące działalność gospodarczą;</li> <li>• Sektor III (społeczny): pozostałe podmioty nie ujęte w I i II sektorze, w tym organizacje pozarządowe (NGO), społeczne/obywatelskie, itp. np. fundacje, stowarzyszenia, organizacje pracodawców/samorządów.</li> </ul>				
<p>9.</p> <p><b>Czy zapewniono spójność projektu z przedsięwzięciami realizowanymi na obszarze objętym Strategią RIT?</b></p>	<p>W ramach kryterium ocenie będzie podlegać zapewnienie spójności interwencji oraz wpływu miast i gmin z obszarów funkcjonalnych Subregionów na kształt i sposób realizacji działań na ich obszarze. Kryterium weryfikowane w oparciu o zapisy wniosku o dofinansowanie, zgodnie z poniżej wskazanymi kategoriami punktowymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brak rekomendacji – 0 pkt.</li> <li>• Projekt bezpośrednio odpowiadający na problemy wskazane w Strategii RIT oraz realizujący zapisane w niej cele, i posiadający rekomendację gminy będącej Członkiem Związku RIT lub sygnatariusza</li> </ul>	<p>9.2</p> <p>9.2.2</p>	<p>Dodatkowe</p> <p>0/3/7/10</p>	<p>Merytoryczna</p>	

	<p>Porozumienia w sprawie realizacji RIT w Subregionie – 3 pkt.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Projekt bezpośrednio odpowiadający na problemy wskazane w Strategii RIT oraz realizujący zapisane w niej cele, i zarekomendowany przez Związek RIT lub właściwy organ/y Porozumienia w sprawie realizacji RIT w Subregionie (w formie uchwały Zarządu Związku RIT (Subregion Zachodni) lub decyzji Lidera RIT po uzyskaniu opinii Rady RIT (Subregion Południowy)/Komitetu Sterującego RIT (Subregion Północny) – 7 pkt.</li> <li>Projekt bezpośrednio odpowiadający na problemy wskazane w Strategii RIT oraz realizujący zapisane w niej cele, i realizowany przez Członka/-ów Związku RIT lub sygnatariusza/-y Porozumień w sprawie realizacji RIT w Subregionie –10 pkt.</li> </ul>				
<p><b>Czy projekt zakłada komplementarność z innymi znajdującymi się na liście projektów wybranych do dofinansowania, lub trwającymi projektami?</b></p> <p>10.</p>	<p>Weryfikowane będzie czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>jest komplementarny z trwającym lub zakończonym projektem realizowanym w ramach programów operacyjnych współfinansowanych ze środków UE – 2 pkt.</li> <li>jest zintegrowany/ komplementarny z innymi projektami zrealizowanymi, trwającymi lub znajdującymi się na liście projektów wybranych do dofinansowania w ramach Regionalnych Inwestycji Terytorialnych – 3 pkt</li> <li>jest komplementarny z projektem w</li> </ul>	9.2	9.2.2	Dodatkowe	2/3/5
					Merytoryczna



	ramach poddziałania 10.2, 10.3 - 5 pkt.					
	Wskazane doświadczenie projektodawcy (znajomość lokalnego/regionalnego rynku oraz rozeznanie w potrzebach lokalnych/regionalnych podmiotów) znacznie usprawni realizację działań i usług oferowanych uczestnikom projektu. Weryfikowane będzie czy Wnioskodawca/Partner: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Posiada doświadczenie w realizacji jednego projektu na obszarze danej RIT – 2 pkt.</li> <li>• Posiada doświadczenie w realizacji dwóch lub więcej projektów na obszarze danej RIT – 3 pkt.</li> </ul> Przez projekt rozumie się każde zakończone przedsięwzięcie finansowane zarówno ze środków zewnętrznych, jak i własnych - zrealizowanych na terenie obszaru funkcjonalnego RIT .					
11.	<b>Czy Wnioskodawca/Partner posiada doświadczenie w realizacji projektów na obszarze danej RIT?</b>		9.2 9.2.2	Dodatkowe	0/2/3	Merytoryczna
12.	<b>Czy projekt przewiduje realizację wskaźników, których realizacja jest najbardziej pożądana z punktu widzenia osiągnięcia celów Strategii RIT?</b>		9.2 9.2.2	Dodatkowe	0/3/5/7/10	Merytoryczna

	<p>Strategii RIT, tj.:</p> <p>1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie. 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie .</p> <p>3. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu.</p> <p>Wartość wskaźnika powinna zostać wyliczona w sposób następujący:</p> <p><math>WD = \frac{A}{B} * 100</math> Przy czym: WD- wartość docelowa wskaźnika %, A – wartość wskaźnika osiągnięta przez projekt, B – ogólna wartość wskaźnika dla Subregionu, W przypadku gdy projekt będzie realizował wskaźnik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poniżej 5% - 0 pkt. - od 5% do 10% - 3 pkt. –</li> <li>- powyżej 10% do 20% - 5 pkt.</li> <li>- powyżej 20% do 30% - 7 pkt.</li> <li>- powyżej 30% - 10 pkt.</li> </ul> <p>Oceniający powinien wybrać najkorzystniejszy dla wnioskodawcy wskaźnik spośród ww. wskaźników produktu bądź rezultatu bezpośredniego, wskazanego we wniosku.</p>			
--	---	--	--	--

13.	Czy projekt rozwiązuje konkretne problemy i realizuje cele wskazane w Strategii RIT?	<p>Weryfikowane będzie czy projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• zawiera rozwiązanie jednego problemu/ realizację jednego celu w danym obszarze – 2 pkt.</li> <li>• zawiera rozwiązanie przynajmniej dwóch problemów/ realizację przynajmniej dwóch celów w danym obszarze – 3 pkt.</li> </ul>	9.2 9.2.2	Dodatkowe	2/3	Merytoryczna
-----	--	--	--------------	-----------	-----	--------------