



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczypospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i LP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

[3/2024]

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju
Społecznego

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Instytucja Zarządzająca FERS

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Dominika Tadla, Z-ca Dyrektora, Departament EFS

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

Izabela Berta-Świderska, główny specjalista, Wydziału Innowacji i Wdrożeń
Izabela.berta-swiderska@mfipr.gov.pl, nr telefonu: 22 273 72 78

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

--

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.: <ul style="list-style-type: none"> - naboru, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego, - projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego. 							
II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Calkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	EFS+.CP4.K	FERS.5.K.1	Adaptacja uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami do wizyt stomatologicznych i podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych w tym zakresie.	6 000 000	5 700 000	300 000	2025.I.

¹ Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

IV.1 NUMER NABORU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.

FERS.5.K.1

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

FERS.05.01 Innowacje społeczne (Innowacyjne działania społeczne)

IV.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFS+

IV.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)

IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP

typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Skalowanie rozwiązań – dopracowanie (o ile będzie to konieczne) i zwiększenie wykorzystania nowych rozwiązań, stosowanych dotąd w ograniczonym zakresie lub o ograniczonym zasięgu

IV.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze

ogólnopolski

Województwo:

należy pozostawić słowo „regionalny”).	Powiat:
	TERYT powiat:
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	
IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji	Adaptacja do wizyt stomatologicznych dla uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Zgodnie z SZOOP FERS jako typ beneficjenta wskazano:</p> <p>administracje publiczną, instytucje nauki i edukacji, instytucje ochrony zdrowia, instytucje wspierające biznes, organizacje społeczne i związki wyznaniowe, osoby fizyczne, partnerstwa i partnerzy społeczni. przedsiębiorstwa, przedsiębiorstwa realizujące cele publiczne oraz służby publiczne.</p> <p>Zgodnie z kryterium dostępu nr 1 Projekt powinien być realizowany w partnerstwie co najmniej dwóch podmiotów, które na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie spełniają łącznie następujące warunki:</p> <p>a. co najmniej jeden z partnerów jest organizacją pozarządową, która posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w prowadzeniu działań z zakresu profilaktyki zdrowia jamy ustnej w szkołach lub ośrodkach rewalidacyjno-wychowawczych zdobyte na terenie przynajmniej 4 województw;</p> <p>b. co najmniej jeden z partnerów prowadzi co najmniej 5-letnią statutową działalność w obszarze wspierania osób z niepełnosprawnościami intelektualnymi.</p> <p>Wnioskodawca (partner wiodący) musi wykazać doświadczenie opisane w punkcie a lub b.</p>
---	---

<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem projektu jest poprawa dostępności opieki stomatologicznej dla uczniów i uczennic ze szkół podstawowych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności poprzez dopracowanie wieloetapowego modelu działania adaptującego uczniów i uczennice do wizyt stomatologicznych i profilaktyki dbania o jamę ustną. W projekcie mogą brać udział również wychowankowie i wychowanki ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych (OREW) .</p> <p>Działania w tym zakresie zwiększą akceptację badań stomatologicznych, w tym ułatwią leczenie oraz wdrożenie niezbędnej profilaktyki, poprzez ułatwienie kontaktu pacjenta ze stomatologiem lub stomatolożką oraz podniesienie skuteczności wizyt stomatologicznych.</p> <p>Działania przewidziane w projekcie mają w pierwszej kolejności wymiar wychowawczy. Przeprowadzanie cyklu zajęć stymulujących rozwój układu nerwowego poprzez dostarczenie rozmaitych bodźców związanych z poszczególnymi zmysłami w zdanym środowisku ma zwiększyć akceptowalność czynności i procedur dentystycznych. W ramach projektu planuje się przeprowadzenie sesji adaptacyjnych w zaimprovizowanym gabinecie stomatologicznym oraz przeprowadzenie przeglądu dentystycznego. Uczniowie i wychowankowie otrzymają paszport dentystyczny - zawierający informacje nt przeglądu dentystycznego oraz szczególnych potrzeb w zakresie przeprowadzania wizyt stomatologicznych. Dodatkowym elementem projektu jest wsparcie opiekunów wyżej wymienionej grupy w obszarze profilaktyki zdrowia</p>
---	--

	jamy ustnej oraz możliwości podjęcia stosownego leczenia.
IV.10 Opis zakresu naboru opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).	Informacje w tym zakresie znajdują się w załączonym Rocznym Planie Działania na rok: 2024, który jest załącznikiem nr 3 do uchwały nr 88 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 6 czerwca 2024 r.
IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie	Cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia Cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Mapa potrzeb zdrowotnych:</p> <p>Niniejszy nabór jest uzupełnieniem kierunków działań wskazanych w mapie potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Zgodnie z rekomendacjami zawartymi w mapie potrzeb zdrowotnych brak opieki dentystycznej na terenie większości szkół, uniemożliwia zapewnienie kompleksowej opieki nad uczniami.</p> <p>Dodatkowo, Mapa potrzeb zdrowotnych wskazuje na niską dostępność świadczeń stomatologicznych finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>Z przeprowadzonej diagnozy wynika, iż zdecydowana większość respondentów (ponad 4/5) korzysta ze świadczeń stomatologicznych poza systemem finansowanym ze środków publicznych. Niewielki odsetek osób korzystających ze świadczeń stomatologicznych finansowanych ze środków publicznych (tylko 36%) jest związany z zakresem oferowanych świadczeń oraz deklarowaną przez pacjentów większą starannością i zaangażowaniem osób wykonujących usługi odpłatne. Projekt „Adaptacja do wizyty stomatologicznych dla uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami ” nie jest bezpośrednią odpowiedzią na powyższy obszar problemowy, jednocześnie działania profilaktyczne oraz szybsze diagnozowanie problemów stomatologicznych przyczyni się do skuteczności działań profilaktycznych.</p> <p>Celem prezentowanego projektu jest poprawa dostępności opieki stomatologicznej dla uczniów i uczennic ze szkół podstawowych ze specjalnymi potrzebami oraz wychowanków i wychowanej OREW poprzez wdrożenie wieloetapowego modelu działania adaptującego do wizyt stomatologicznych i profilaktyki dbania o jamę ustną. Działania</p>
---	--

w tym zakresie mają w pierwszej kolejności wymiar wychowawczy poprzez zwiększanie akceptowalności badań stomatologicznych podczas zajęć organizowanych w szkołach i OREW. Podjęte działania mają na celu ułatwienie leczenia oraz wdrożenia niezbędnej profilaktyki, poprzez ułatwienie kontaktu pacjenta ze stomatologiem lub stomatolożką oraz podniesienie skuteczności wizyt stomatologicznych. Elementem projektu jest również przeprowadzenie wizyt adaptacyjnych, przeglądu dentystycznego oraz edukowanie opiekunów uczniów i uczennic w obszarze m.in. profilaktyki zdrowia jamy ustnej oraz możliwości podejścia stosownego leczenia.

Krajowy Plan Transformacji:

Działania realizowane w projekcie są spójne z diagnozą wskazaną w KPT, zgodnie z którą dostępność do odpowiednich działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia w szkole była ograniczona. Planowane w ramach projektu działania wpisują się w celu cel 3.3 [Innowacje] Rozwój i upowszechnianie stosowania nowoczesnych i nowatorskich rozwiązań w ochronie zdrowia. Projekt stanowi próbę dopracowania innowacyjnego rozwiązania w zakresie adaptacji do wizyt stomatologicznych dla grupy uczniów/wychowanków ze specjalnymi potrzebami. Dodatkowo, prezentowany projekt wpisuje się w cel 2.2 [Obsługa pacjenta] Usprawnienie procesów obsługi pacjenta poprzez przygotowanie potencjalnych pacjentów do procedur medycznych. Powyższe potwierdza zgodność projektu z w/w strategiami. Proponowane w ramach projektu działania skierowane są do uczniów i

	uczennic ze szkół podstawowych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności oraz wychowanków i wychowanek ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych. Głównym celem projektu jest zwiększenie akceptowalności czynności i zabiegów stomatologicznych pośród wskazanej powyżej grupy ze względu na potrzebę wykształcenia właściwych wzorców zachowania na wczesnym etapie rozwoju i konieczność przeciwdziałania poważniejszym skutkom zaniedbań higienicznych w przyszłości.
IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	Projekt będzie realizowany w trybie konkurencyjnym, planowane ogłoszenie naboru w I kw. 2025 r.
IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: - e-zdrowia, - dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie

Liczba przeskalowanych innowacji społecznych	szt.	2	n/d
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba innowacji podlegających skalowaniu	szt.	2	n/d
Liczba szkół podstawowych objętych wsparciem	szt.	70	n/d
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

FERS.5.K.1

Nabór ma na celu wybór beneficjenta, który będzie realizował projekt innowacyjny. Roczny Plan Działania (Załącznik nr 3 do uchwały nr 88 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 6 czerwca 2024 r.) zawiera jedynie ogólne wymogi przedmiotowe i podmiotowe oraz kryteria dostępu. Pozostałe kryteria programowe wynikają z Programu FERS i SzOP.

Tworząc regulamin naboru IZ FERS będzie brała pod uwagę rekomendacje KS pn. „Zasady ogólne dla projektów realizowanych w obszarze zdrowia” (Uchwała Nr 5/2023/II z 28 sierpnia 2023)

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Adaptacja do wizyt stomatologicznych dla uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisuując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny	Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1			

2			
3			
...			

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1			
2			
3			
...			