

- 1. Proszę o informację, jaki jest ostateczny termin naboru wniosków w ramach FEOP.07.01-IZ.00-002/23. W ogłoszeniu znajduje się data 30.11.2023, natomiast w systemie PW FEO widnieje data 15.01.2024:**

Nabór wniosków o dofinansowanie projektów w ramach działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* będzie prowadzony w terminie **21-30.11.2023 r.** Informacja, która pojawiła się w Panelu Wnioskodawcy była spowodowana błędem technicznym. Z informacji, które udało nam się uzyskać wiemy, że błąd ten został już skorygowany.

- 2. Proszę o potwierdzenie, że - zgodnie z Wytycznymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 w ramach niniejszego konkursu możliwe jest zapewnienie opieki dziennej w ramach DDP i opieki dziennej wytchnieniowej na terenie placówki która posiada powyżej 8 miejsc opieki całodobowej.**

W ramach działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* w zakresie usług społecznych zgodnie z zapisami *Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027*, opieka wytchnieniowa realizowana w formie dziennego pobytu może być realizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną (powyżej 8 miejsc opieki całodobowej).

Obostrzenia odnośnie opieki wytchnieniowej dotyczą formy pobytu całodobowego (w przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę, nie może być ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną - powyżej 8 miejsc opieki całodobowej).

Zwraca się uwagę, iż zgodnie z regulaminem wyboru projektów: podmioty prowadzące opiekę instytucjonalną mogą otrzymać wsparcie wyłącznie na działania pozwalające na rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej, o ile przyczyni się to do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej.

Opieka dzienna w ramach DDP i opieka dzienna wytchnieniowa może dotyczyć tylko i wyłącznie osób ze środowiska lokalnego tj. nie może dotyczyć osób przebywających aktualnie w opiece instytucjonalnej (powyżej 8 osób).

Natomiast zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym: w przypadku realizacji działań pozwalających na rozszerzenie oferty placówek instytucjonalnych o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej zapewnia się rozdzielność operacyjną oraz finansową od podstawowej działalności placówki realizującej wsparcie.

Ponadto zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* nie jest wspierana opieka instytucjonalna, tj. nie są tworzone nowe miejsca opieki w formach instytucjonalnych (powyżej 8 miejsc opieki całodobowej), nie są utrzymywane istniejące miejsca w tych placówkach oraz nie są realizowane usługi na rzecz osób w nich przebywających, z wyłączeniem poniższych zapisów. Wsparcie dla osób będących w opiece instytucjonalnej możliwe jest wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej. Wsparcie to musi przyczyniać się do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej.

Natomiast jeśli chodzi o wsparcie w ramach Dziennego Domu Pomocy (DDP) jest ono możliwe, gdyż zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* „Dzienny dom pomocy jest ośrodkiem wsparcia przeznaczonym dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, zapewniającym całodzielne usługi opiekuńcze, specjalistyczne usługi opiekuńcze oraz aktywizację w sferze fizycznej, intelektualnej oraz społecznej”.

Podkreśla się, że grupą docelową są:

- osoby starsze (po 60 r.ż.),
- z niepełnosprawnościami

pod warunkiem, że są to osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Ponadto zwraca się uwagę, że aktywizacja powinna stanowić jedynie uzupełnienie kompleksowego projektu dot. wsparcia w ramach realizacji usług opiekuńczych.

Należy pamiętać, że ostatecznej oceny dokona Komisja Oceny Projektów.

3. Proszę również o wyjaśnienie kwestii odpłatności za usługi w ramach projektu - czy dopuszczalne jest pobieranie opłat od uczestników, z założeniem, że nie stanowią one bariery uczestnictwa w projekcie. Jeśli nie jest to dopuszczalne (co zostało wskazane na spotkaniu informacyjnym w dniu 15.11.2023) proszę o podanie zapisów z dokumentacji konkursowej, które o tym mówią.

Zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* „IZ RP może określić minimalny poziom odpłatności osób korzystających ze wsparcia za oferowane w programie usługi”.

Instytucja Zarządzająca programem regionalnym FEO 2021-2027 nie określiła w regulaminie wyboru takiej możliwości, w związku z tym – nie ma możliwości pobierania takich opłat od uczestników.

4. Czy w ramach naboru 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa:

w zakresie typu projektu "Usługi dowozu dla osób o ograniczonej mobilności m.in. w celu zapewnienia podstawowych potrzeb życiowych (door to door), jako element projektu" możliwy jest zakup samochodu do transportu osób?

Zakup samochodu nie jest wykluczony, jednak należy pamiętać, że ostateczną decyzję dotyczącą kwalifikowalności wydatku podejmuje Komisja Oceny Projektów (KOP). Każdorazowo taki zakup/koszt musi być odpowiednio uzasadniony, z uwzględnieniem przede wszystkim jego racjonalności i zasadności ponoszenia w kontekście liczby zaplanowanych w projekcie przewozów i liczby osób z niego korzystających w trakcie trwania projektu. Ponadto należy wykazać, że zakup pojazdu będzie bardziej opłacalny niż np. zlecenie usługi transportu lub wynajęcie pojazdu

Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków... cross-financing w projektach EFS+ dotyczy wyłącznie:*

a) zakupu gruntu i nieruchomości, o ile warunki z podrozdziału 3.4 są spełnione,

b) zakupu infrastruktury rozumianej jako budowa nowej infrastruktury oraz wykonywanie wszelkich prac w ramach istniejącej infrastruktury, których wynik staje się częścią nieruchomości i które zostają trwale przyłączone do nieruchomości, w szczególności adaptacja oraz prace remontowe związane z dostosowaniem nieruchomości lub pomieszczeń do nowej funkcji (np. wykonanie podjazdu do budynku, zainstalowanie windy w budynku, renowacja budynku lub pomieszczeń, prace adaptacyjne w budynku lub pomieszczeniach),

c) zakupu mebli, sprzętu i pojazdów, z wyjątkiem sytuacji, gdy:

i) zakupy te zostaną zamortyzowane w całości w okresie realizacji projektu, z zastrzeżeniem podrozdziału 3.7, lub

ii) beneficjent udowodni, że zakup będzie najbardziej opłacalną opcją, tj. wymaga mniejszych nakładów finansowych niż inne opcje, np. najem lub leasing, ale jednocześnie jest odpowiedni do

osiągnięcia celu projektu; przy porównywaniu kosztów finansowych związanych z różnymi opcjami, ocena powinna opierać się na przedmiotach o podobnych cechach; uzasadnienie zakupu jako najbardziej opłacalnej opcji powinno wynikać z zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie projektu, lub

iii) zakupy te są konieczne dla osiągnięcia celów projektu (np. doposażenie pracowni naukowych); uzasadnienie konieczności tych zakupów powinno wynikać z zatwierdzonego wniosku o

dofinansowanie projektu (za niezasadny należy uznać zakup sprzętu dokonanego w celu wspomagania procesu wdrażania projektu, np. zakup komputerów na potrzeby szkolenia osób bezrobotnych).

Warunki z tiretów i-iii są rozłączne, co oznacza, że w przypadku spełnienia któregośkolwiek z nich, zakup mebli, sprzętu i pojazdów może być kwalifikowalny w ramach EFS+ poza

cross-financingiem. Zakup mebli, sprzętu i pojazdów niespełniający żadnego z warunków wskazanych w tirecie i-iii stanowi cross-financing.

W związku z tym co do zasady zakup pojazdu w ramach EFS+ będzie kwalifikowany jako cross-financing (w naborze dot. działania 7.1 FEO 2021-2027 jest on ograniczony procentowo do 15% kosztów kwalifikowalnych projektu), chyba że Wnioskodawca spełni jedną z przesłanek wskazanych powyżej.

5. Czy Wnioskodawcą może być Ośrodek Pomocy Społecznej?

Ośrodki Pomocy Społecznej jako jednostki organizacyjne samorządu terytorialnego nie mają osobowości prawnej, zatem wnioskodawcą jest gmina (JST) nadzorująca dany OPS. Realizacja projektu przez OPS wynikać będzie z opisu projektu oraz poszczególnych zadań merytorycznych.

6. Czy beneficjent może pobierać opłaty od uczestników projektu, w ramach wkładu własnego 5%? Zgodnie z zapisami dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 Podrozdział 4.3. Zasady dotyczące usług społecznych

9) IZ RP może określić minimalny poziom odpłatności osób korzystających ze wsparcia za oferowane w programie usługi. Nie znalazłam w treści Regulaminu informacji na ten temat.

Wytyczne wskazują, że IZ „może określić”, jednakże IZ FEO 2021-2027 nie dopuściła takiej możliwości. Dlatego też w regulaminie wyboru projektów dot. postępowania konkurencyjnego do działania 7.1 FEO 2021-2027, nie ma zapisów odnoszących się do przedmiotowej kwestii.

7. Wnioskodawca prowadzi całodobowy dom opieki. Zgodnie z typem projektu 5) Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji placówek całodobowych, polegające na realizowaniu (w oparciu o posiadane zasoby) działań poza dotychczasowymi zadaniami w tym m.in.:

a) form wsparcia dziennego i środowiskowego oraz stacjonarnej opieki krótkoterminowej do 12 tyg. w roku (wyłącznie jako opieka wytchnieniowa), planuje realizację 12 tygodniowych turnusów opieki dziennej (w godz. od 8.00 do 16.00)- takiej formy wnioskodawca nie świadczył dotychczas. W jaki sposób mamy rozumieć kryterium nr 9? Moim zdaniem ono w tym przypadku nie dotyczy, ponieważ wnioskodawca nie jest placówką do 8 miejsc, tylko dużym podmiotem, który w oparciu o posiadane zasoby realizuje nową dla niego formę wsparcia.

Wnioskodawca prowadzi całodobowy dom opieki i nie jest placówką do 8 miejsc, tylko dużym podmiotem, a więc prowadzi opiekę instytucjonalną. Wskazane przez Panią kryterium dotyczy właśnie takich placówek, ale tylko w sytuacji, gdy zaplanują one w ramach projektu opiekę wytchnieniową do 12 tyg. w roku, ale w ramach całodobowej opieki w formie zdeinstytucjonalizowanej, tj. w której liczba miejsc pobytu całodobowego nie przekracza 8 osób.

Natomiast przedmiotowe kryterium nie dotyczy sytuacji wskazanej przez Panią, a więc gdy wskazany przez Panią wnioskodawca planuje realizację 12-tygodniowych turnusów, ale opieki dziennej (w godz. od 8.00 do 16.00). Przy czym należy podkreślić, że wsparcie dzienne może dotyczyć tylko i wyłącznie osób ze środowiska lokalnego, tj. nie może dotyczyć osób przebywających już w opiece instytucjonalnej (powyżej 8 osób).

Zwracamy uwagę, że zgodnie z regulaminem wyboru projektów: podmioty prowadzące opiekę instytucjonalną mogą otrzymać wsparcie wyłącznie na działania pozwalające na rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej, o ile przyczyni się to do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej.

Natomiast zgodnie z kryterium merytorycznym szczegółowym:

w przypadku realizacji działań pozwalających na rozszerzenie oferty placówek instytucjonalnych o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej zapewnia się rozdzielność operacyjną oraz finansową od podstawowej działalności placówki realizującej wsparcie.

Ponadto zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* nie jest wspierana opieka instytucjonalna, tj. nie są tworzone nowe miejsca opieki w formach instytucjonalnych (powyżej 8 osób), nie są utrzymywane istniejące miejsca w tych placówkach oraz nie są realizowane usługi na rzecz osób w nich przebywających, z wyłączeniem poniższych zapisów. Wsparcie dla osób będących w opiece instytucjonalnej możliwe jest wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej. Wsparcie to musi przyczyniać się do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w społeczności lokalnej.

8. Typ projektu

1) Opieka długoterminowa w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym m.in.:

a) usługi opiekuńcze i asystenckie, w tym dowożenie posiłków (jako element projektu),

Co oznacza "jako element projektu"? Czy odnosi się to do jakiegoś limitu wydatków? Jeżeli tak, to do wydatków bezpośrednich czy całkowitych projektu (łącznie z kosztami pośrednimi)?

W zapisie tym „element projektu” dotyczy dowożenia posiłków. Dowożenie posiłków może być uzupełnieniem kompleksowego projektu, a nie głównym celem samym w sobie. To usługi opiekuńcze i asystenckie są jednym z głównych celów projektu związanego z usługami społecznymi.

9. Opieka długoterminowa w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym m.in.:

a) usługi opiekuńcze i asystenckie, w tym dowożenie posiłków (jako element projektu), Czy elementem projektu limitowanym są tylko posiłki, czy cały pkt a)?

W zapisie tym „element projektu” dotyczy dowożenia posiłków. Dowożenie posiłków może być uzupełnieniem kompleksowego projektu, a nie głównym celem samym w sobie. To usługi opiekuńcze i asystenckie są jednym z głównych celów projektu związanego z usługami społecznymi.

10. W ramach projektu planujemy realizację usług asystenckich. Jednakże w Regulaminie znajduje się zapis „usługi opiekuńcze i asystenckie, w tym dowożenie posiłków (jako element projektu)”. Czy dopisek o „elemencie projektu” dotyczy wyłącznie dowożenia posiłków czy też całej usługi asystenckiej?

W zapisie tym „element projektu” dotyczy samemu dowożenia posiłków. Dowożenie posiłków może być uzupełnieniem kompleksowego projektu, a nie głównym celem samym w sobie. To usługi opiekuńcze i asystenckie są jednym z głównych celów projektu związanego z usługami społecznymi konkursu FEOP.07.01-IZ.00-002/23 działania 7.1 FEO 2021-2027.

11. W związku z ogłoszonym działaniem 7.1 w ramach FEO 2021-2027 proszę o sprecyzowanie czy dzienna opieka wytchnieniowa może być realizowana na nieruchomości w której obecnie prowadzony jest prywatny dom opieki całodobowej. Opieka wytchnieniowa realizowana byłaby jako rozszerzenie działalności, w wyodrębnionych pomieszczeniach oraz personelem, który nie jest obecnie zatrudniony u Beneficjenta.

W ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa w zakresie usług społecznych zgodnie z zapisami Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027, opieka wytchnieniowa realizowana w formie dziennego pobytu może być realizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną. Obostrzenia odnośnie opieki wytchnieniowej dotyczą formy pobytu całodobowego (w przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę, nie może być ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną).

Planując realizację wsparcia w formie opieki dziennej zlokalizowanej na tej samej nieruchomości należy zwrócić szczególną uwagę na kryterium merytoryczne pn. *W przypadku realizacji działań pozwalających na rozszerzenie oferty placówek instytucjonalnych o prowadzenie usług świadczonych w społeczności lokalnej zapewnia się rozdzielność operacyjną oraz finansową od podstawowej działalności placówki realizującej wsparcie.* Zgodnie z jego definicją należy we wniosku o dofinansowanie wskazać informacje potwierdzające, że w ramach placówki świadczącej w projekcie

usługi w formie pobytu dziennego zostanie zachowana rozdzielność operacyjna oraz finansowa od jej podstawowej działalności oraz informacje w jaki sposób będzie ona realizowana.

12. Czy możemy budynek zaadaptować na dzień dziennego pobytu dla seniora?

Proszę o informację jaki budynek chcą Państwo zaadaptować na Dom Dziennego Pobytu? Czy jest to budynek, w którym aktualnie prowadzi Państwo działalność? Czy jest to budynek będący waszą własnością? I czy chcą Państwo w ramach projektu stworzyć Dom Dziennego Pobytu?

Proszę mieć na uwadze, że zgodnie z dokumentacją naborową do działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa FEO 2021-2027 istotą projektu ma być deinstytucjonalizacja usług społecznych i zdrowotnych.

W ramach konkursu można realizować następujące typy projektów:

1) Opieka długoterminowa w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym m.in.:

a) usługi opiekuńcze i asystenckie, w tym dowożenie posiłków (jako element projektu),

b) usługi w rodzinnym domu pomocy, o którym mowa w Ustawie o pomocy społecznej,

c) usługi w ośrodkach wsparcia, o których mowa w Ustawie o pomocy społecznej, o ile liczba miejsc całodobowego pobytu w tych ośrodkach nie jest większa niż 8,

d) usługi w gospodarstwach opiekuńczych w formie pobytu dziennego lub całodobowego, o ile liczba miejsc pobytu całodobowego w tych gospodarstwach nie jest większa niż 8,

e) wsparcie psychologiczne i wytchnieniowe dla opiekunów faktycznych,

f) inne działania umożliwiające pozostanie grupy docelowej w społeczności lokalnej, jako element uzupełniający projektu, np. mieszkania adaptowalne, likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, zwiększenie dostępu do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego poprzez tworzenie wypożyczalni sprzętu, w tym szkolenia/doradztwo dotyczące nauki ich obsługi i wykorzystania.

2) Wdrożenie teleopieki – jako element projektu.

3) Usługi dowozu dla osób o ograniczonej mobilności m.in. w celu zapewnienia podstawowych potrzeb życiowych (door to door), jako element projektu.

4) Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji kadr na potrzeby świadczenia usług społecznych w społeczności lokalnej, w tym w szczególności dla pracowników opieki długoterminowej.

5) Wsparcie procesu deinstytucjonalizacji placówek całodobowych, polegające na realizowaniu (w oparciu o posiadane zasoby) działań poza dotychczasowymi zadaniami, w tym m.in.:

a) form wsparcia dziennego i środowiskowego oraz stacjonarnej opieki krótkoterminowej do 12 tyg. w roku (wyłącznie jako opieka wytchnieniowa),

b) podnoszenia i zmiany kompetencji i kwalifikacji pracowników,

c) wsparcia procesu usamodzielniania osób przebywających w placówkach całodobowych oraz działań zapobiegających umieszczeniu osób w placówkach całodobowych (asystentura osobista, kręgi wsparcia itp.).

6) Budowanie potencjału organizacji społeczeństwa obywatelskiego do świadczenia usług społecznych i zdrowotnych – jako element projektu.

7) Przeciwdziałanie ubóstwu energetycznemu poprzez wzmacnianie świadomości w zakresie konieczności oszczędnego korzystania z energii.

Proszę o uszczegółowienie zapytania lub kontakt telefoniczny, żeby dokładnie wyjaśnić na czym będzie polegał Państwa projekt. Postaramy się wyjaśnić wszystkie zależności wynikające z dokumentacji konkursowej.

13. Czy z tego projektu można zrobić inwestycje? Czy musimy jasno trzymać się typów projektów podlegających dofinansowaniu?

Proszę o doprecyzowanie co mają Państwo na myśli pod pojęciem inwestycje? Nabór wniosków do 7.1 FEO 2021-2027 jest naborem finansowanym z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, nie jest więc naborem inwestycyjnym i działania tzw. „twarde” nie są możliwe do realizacji w ramach tego konkursu - poza częścią objętą cross-finansowaniem (do 15% kosztów kwalifikowalnych).

14. W związku z chęcią przyłączenia się Gminy do projektu z zakresu usług społecznych(7.1 usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa) i problemem z interpretacją pkt 5 warunków realizacji projektu, prosimy o przeanalizowanie i w miarę możliwości udzielenie odpowiedzi na następujące pytania:

Czy w ramach działań stricte medycznych obarczonych następującymi obwarowaniami (dochód nie może przekroczyć 200% kryterium dochodowego)

- rozumiany jest tylko pkt 5 A Warunków realizacji projektu, tj. rehabilitacja ruchowa, psychiatryczna i logopedyczna? a pozostałe podpunkty punktu 5 są dopuszczalne bez względu na to kryterium?

2. Czy wyżej opisany pkt 5 podpunkt A można jakoś „obejść”?Dużą wagę przykładaliśmy do zapewnienia podopiecznym Dziennego Domu Senior + rehabilitacji ruchowej, a w sytuacji , gdy kryterium dochodowe traktowane jest , jako kryterium bezwzględnie konieczne całość tych działań niestety nam odpadnie.

Przede wszystkim trzeba podkreślić, iż postępowanie konkurencyjne dla działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa nie dotyczy usług zdrowotnych. Typy projektu podlegające dofinansowaniu wskazane w punkcie 6 Regulaminu wyboru projektów dotyczą zakresu usług społecznych. W punkcie 9 Regulaminu pn. Warunki realizacji projektów wskazano, iż w ramach projektu możliwe jest finansowanie leczenia w ramach opieki długoterminowej osób starszych i z niepełnosprawnościami w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym:

- a) rehabilitacja ruchowa, psychiatryczna i logopedyczna,
- b) świadczenia terapeutyczne,
- c) kontynuacja leczenia farmakologicznego i dietetycznego,
- d) długotrwała opieka pielęgniarska

jako element kompleksowego projektu dotyczącego usług społecznych, z zastrzeżeniem, że działania te stanowią maksymalnie 20% wartości projektu. Co istotne, wydatki związane z leczeniem będą kwalifikowalne od dnia złożenia przez Instytucję Zarządzającą programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (IZ) zmiany programu do Komisji Europejskiej. [IZ poinformuje o dacie, od której możliwe będzie ponoszenie ww. wydatków](#), na stronie internetowej [FEO 2021-2027](#) oraz na [portalu Funduszy Europejskich](#).

Dodatkowo rehabilitacja medyczna (ruchowa, psychiatryczna logopedyczna) kierowana jest do osób znajdujących się w trudnej sytuacji społeczno-ekonomicznej, czyli takich, których dochód nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), w myśl zapisów ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, oraz spełniających co najmniej dwie przesłanki określone w art. 7 ww. ustawy. Kryterium dochodowe będzie więc dotyczyło uczestników projektu objętych rehabilitacją medyczną i nie ma żadnej możliwości „obejścia” tego warunku. Jedynie pozostałe formy leczenia (wymienione w podpunktach b-d) są z niego zwolnione.

Należy też mieć na uwadze, że co do zasady, kwalifikowalność uczestnika projektu otrzymującego wsparcie jest potwierdzana bezpośrednio przed udzieleniem mu pierwszej formy wsparcia w ramach projektu, przy czym jeżeli charakter wsparcia uzasadnia prowadzenie rekrutacji na wcześniejszym etapie realizacji projektu – kwalifikowalność uczestnika projektu potwierdzana może być na etapie rekrutacji do projektu.

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 jednym z warunków kwalifikowalności uczestnika projektu jest spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, co jest potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo oświadczeniem uczestnika projektu, jeżeli kryterium kwalifikowalności nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot.

Zdaniem IŻ, dokumentem potwierdzającym kwalifikowalność uczestnika pod kątem wskazanego warunku może być np. zaświadczenie o dochodzie wydane przez właściwy podmiot. Oświadczenie nie jest wystarczającym dokumentem.

Ostatecznej oceny zasadności przyjętych przez Wnioskodawcę założeń dokona Komisja Oceny Projektów (KOP) na etapie złożonego wniosku o dofinansowanie, na podstawie przedstawionych opisów i ewentualnych złożonych wyjaśnień.

Na razie nie został ogłoszony żaden nabór w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa dedykowany usługom zdrowotnym. Mając na uwadze powyższe, zachęcamy do sprawdzania harmonogramu naborów na stronie <https://rpo.opolskie.pl/?p=50922>.

Podkreśla się, iż niedozwolone jest podwójne finansowanie wydatków (ze środków krajowych w ramach programu Senior+ i regionalnego programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027).

15. Proszę o informacje czy w ramach konkursu 7.1 w sytuacji gdy tworzone są w ramach projektu miejsca całodobowe (w liczbie 8) to w okresie trwałości - po zakończeniu projektu - ich liczba może ulec zwiększeniu?

W przypadku aktualnego naboru do działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* FEO 2021-2027 zasady realizacji wskaźników na etapie realizacji projektu oraz w

okresie trwałości projektu regulują zapisy decyzji o dofinansowaniu projektu. Zachowanie trwałości projektu jest tylko w odniesieniu do wydatków ponoszonych jako cross-financing (mówi o tym pkt 15 w załączniku nr 5 *Kryteria wyboru projektów dla działania 7.1*, strona 25). W przypadku działań miękkich nie ma trwałości projektu.

Każdorazowo, gdy mowa o trwałości w projekcie, zgodnie z art. 65 rozporządzenia ogólnego, trwałość projektu musi być zachowana przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP – w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta. W przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają inne wymogi w tym zakresie, wówczas stosuje się okres ustalony zgodnie z tymi przepisami. Co do zasady, w okresie trwałości czy też jeśli nie ma trwałości w projekcie, po jego zakończeniu nie ma przeciwskazań, by zwiększyć ilość miejsc świadczenia usług.

16. Proszę jeszcze o potwierdzenie, że w ramach projektu można realizować opiekę wychnieniową całodobową również na terenie placówki gdzie realizowana jest opieka instytucjonalna.

Wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021-2027 wskazują (Podrozdział 4.3 pkt 8), że „IZ RP zapewnia, że w przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę, nie jest ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną. IZ RP może zdecydować, że zasada ta nie dotyczy placówek zapewniających opiekę wychnieniową, pod warunkiem zachowania pozostałych zasad świadczenia usług w społeczności lokalnej.”. Instytucją Zarządzającą FEO 2021-2027 przyjęła, że zasada ta dotyczy wszystkich podmiotów/placówek (nie ma wyjątku dla placówek zapewniających opiekę wychnieniową).

Wytyczne wskazują również (sekcja 4.3.1 pkt 6), że „nie jest wspierana opieka instytucjonalna, tj. nie są tworzone nowe miejsca opieki w formach instytucjonalnych, nie są utrzymywane istniejące miejsca w tych placówkach oraz nie są realizowane usługi na rzecz osób w nich przebywających (...)”.

Zgodnie z definicją opieki instytucjonalnej, jest to opieka świadczona m.in. „w placówce opiekuńczo-pobytowej, czyli placówce wieloosobowego, całodobowego pobytu i opieki, w której liczba mieszkańców jest większa niż 8 osób”. Tym samym opieka wychnieniowa może być oferowana wyłącznie w placówkach, w których liczb miejsc całodobowego pobytu jest mniejsza niż 8.

Dodatkowo w Załączniku nr 5 do Regulaminu, jest kryterium nr 9 (str. 41) – W przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę, nie jest ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną (jeśli dotyczy). Zgodnie z definicją tego kryterium sprawdza się, czy we wniosku wskazano informacje potwierdzające, że w przypadku świadczenia usług w placówce zapewniającej całodobową opiekę (w formie zdeinstytucjonalizowanej tj. w której liczba miejsc pobytu całodobowego nie przekracza 8 osób), nie jest ona zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka świadcząca opiekę instytucjonalną. Jest to kryterium bezwzględne, jego niespełnienie będzie powodowało odrzuceniem wniosku o dofinansowanie.

17. Regulamin wniosku – zapisy dotyczące Typów projektów podlegających dofinansowaniu - „Wdrożenie teleopieki - jako element projektu”:

Wnioskodawca planuje w ramach planowanego do złożenia wniosku połączenie kilku rodzajów wsparcia społecznego i zdrowotnego w projekcie m.in. opiekę długoterminową dla osób starszych w formie zdeinstytucjonalizowanej, w postaci: usług opiekuńczych i asystenckich, czy też teleopiekę medyczną (np. telediagnostyka holterem EKG).

Pytanie nr 1: Czy IZ RPO dopuszcza możliwość sfinansowania usług w zakresie teleopieki medycznej dla osób starszych, powyżej 60 roku życia, spełniających kryteria udziału w projekcie (osoba wymagająca opieki / niesamodzielna w rozumieniu Skali Barthel), które nie będą objęte usługami Opieki długoterminowej w formie zdeinstytucjonalizowanej np. usługami opiekuńczymi i asystenckimi.

Wsparcie takie obejmowałoby dostęp do usług teleopieki medycznej np. założenie holtera EKG, holtera ciśnieniowego i wykonaniu przy ich pomocy screeningu medycznego na odległość przy wykorzystaniu nowoczesnych technik informacyjno-komunikacyjnych (telediagnostyka), jednak bez objęcia takich osób usługami opieki długoterminowej.

Należy zwrócić uwagę, iż postępowanie konkurencyjne dla działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* nie dotyczą usług zdrowotnych. Typy projektu podlegające dofinansowaniu wskazane w punkcie 6 Regulaminu wyboru projektów dotyczą zakresu usług społecznych. Wdrożenie teleopieki jako element projektu jest usługą społeczną, nie jest usługą zdrowotną. W punkcie 9 Regulaminu wyboru projektów pn. Warunki realizacji projektów wskazano, iż w ramach projektu możliwe jest finansowanie leczenia w ramach opieki długoterminowej osób starszych i z niepełnosprawnościami w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym:

- a) rehabilitacja ruchowa, psychiatryczna i logopedyczna,
- b) świadczenia terapeutyczne,
- c) kontynuacja leczenia farmakologicznego i dietetycznego,
- d) długotrwała opieka pielęgnarska

jako element kompleksowego projektu dotyczącego usług społecznych, z zastrzeżeniem, że działania te stanowią maksymalnie 20% wartości projektu. W ww. wsparciu nie ma możliwości realizacji teleopieki medycznej. Zwraca się również uwagę, iż wydatki związane z leczeniem będą kwalifikowalne od dnia złożenia przez IZ zmiany programu do KE. IZ poinformuje o dacie, od której możliwe będzie ponoszenie ww. wydatków, na stronie internetowej [FEO 2021-2027](#) oraz na [portalu Funduszy Europejskich](#).

Ponadto w Sekcji 4.3.1. *Usługi opiekuńcze i asystenckie Wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* wskazano, iż wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych, np. teleopieki, systemów przywoławczych, możliwe jest wyłącznie jako element wsparcia i pod warunkiem zagwarantowania kompleksowości usługi. Nie ma więc możliwości objęcia części osób z grupy docelowej tylko wsparciem w postaci teleopieki.

Na razie nie został ogłoszony żaden nabór w ramach działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* dedykowany usługom zdrowotnym. Mając na uwadze powyższe, zachęcamy do sprawdzania harmonogramu naborów na stronie <https://rpo.opolskie.pl/?p=50922>.

W Szczegółowym Opisie Priorytetów Programu Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 w ramach działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* zostały przewidziane

działania z zakresu usług zdrowotnych, w tym poprawa dostępu do usług zdrowotnych dla osób starszych i z niepełnosprawnościami poprzez wdrożenie rozwiązań regionalnych z zakresu telemedycyny – jako element projektu. Należy podkreślić, że w warunkach realizacji projektów zostało wskazane, iż działania powinny skupiać się w szczególności na upowszechnieniu rozwiązań telemedycznych w opiece zdrowotnej. Wdrażane powinny być rozwiązania regionalne z zakresu telemedycyny, które otrzymały pozytywną opinię w procesie oceny dokonywanej przez Ministerstwo Zdrowia.

18. Kryteria oceny Projektów – rozumienie Partnerstwa trzysektorowego?

W nawiązaniu do zapisów załącznika nr 5. do Regulaminu Konkursu pn. „Kryteria wyboru projektów dla działania 7.1. (...)” i zapisami jednego z kryteriów merytorycznych uniwersalnych punktowanych tj.:

- Projekt realizowany w partnerstwie wielosektorowym (społecznym, prywatnym, publicznym), zwracam się z prośbą o doprecyzowanie, czy jeden podmiot (Partner wniosku) może być zostać wykazany zarówno jako partner społeczny, jak również partner publiczny?

Pytanie związane jest z chęcią nawiązania współpracy z samorządem gminnym, który realizuje zarówno działania publiczne (Urząd Miasta lub Gminy), jak również poprzez podległe jednostki prowadzi działania w obszarze polityki i spraw społecznych (np. Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej). Należy przy tym zauważyć, że OPS posiadają status gminnej jednostki organizacyjnej, która nie posiada własnej osobowości prawnej tzw. ułomna osoba prawna.

Pytanie nr 2: Czy w przypadku nawiązaniu przez podmiot prywatny współpracy partnerskiej w ramach projektu z Gminą „X” oraz Gminnym Ośrodkiem Pomocy Społecznej Gminy „X” (nie wykazywanym w sekcji 2.7. wniosku o dofinansowanie „Partnerzy”, z uwagi na brak osobowości prawnej) spełniony zostaje łączny warunek kryterium dotyczącego zawiązania partnerstwa trzysektorowego (publiczno-prywatno-społecznego)?

Celem projektu partnerskiego powinno być osiągnięcie znaczącej wartości dodanej poprzez podział realizacji zadań pomiędzy niezależne podmioty o różnorodnej specyfice, wypracowywanie wspólnych rozwiązań problemów oraz odejście od rozproszonych (i często nietrwałych) działań podejmowanych przez różne podmioty w tych samych obszarach na rzecz skoordynowanej i kompleksowej aktywności. Po stronie Wnioskodawcy pozostaje wykazanie, że dane partnerstwo jest racjonalnie uzasadnione w kontekście celów i zakresu danego projektu oraz że jego wspólna realizacja przez partnerów pozwoli na osiągnięcie ww. wartości dodanej.

Należy jednak pamiętać, iż Partner podobnie jak Lider musi wpisywać się w typ beneficjenta określony w dokumentacji konkursowej. W przypadku przedmiotowego działania o wsparcie finansowe mogą ubiegać się m.in. Instytucje integracji i pomocy społecznej, Jednostki Samorządu Terytorialnego (JST) oraz MŚP. W sytuacji, kiedy jednak OPS jest jednostką organizacyjną JST nieposiadającą osobowości prawnej, nie może wystąpić jako samodzielny Partner. Partnerem będzie JST, a OPS może przypaść rola realizatora zadań, jakie założył we wniosku samorząd gminny. Realizator nie jest stroną umowy o dofinansowanie projektu, w związku z czym nie można mówić o partnerstwie trzysektorowym.

Zwraca się również uwagę, iż zgodnie z art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (tzw. ustawy wdrożeniowej), partnerstwo może zostać utworzone przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe, na warunkach określonych w porozumieniu lub umowie partnerskiej, lub na podstawie odrębnych przepisów. Aby uznać zawiązane partnerstwo za zasadne i racjonalne niezbędna jest realizacja przez partnera/ów zadań merytorycznych zaplanowanych w ramach kosztów bezpośrednich i tym samym korzystanie przez partnera/ów projektu z dofinansowania UE, które musi być przewidziane dla partnera/ów w budżecie projektu.

Ponadto zarówno Gmina jak i Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej należą do sektora publicznego. Zawiązane partnerstwo pomiędzy podmiotem z sektora prywatnego, a gminą jest partnerstwem dwusektorowym. Podkreślić należy, że oceny wniosku o dofinansowanie projektu dokona Komisja Oceny Projektów.

19. Regulamin konkursu – zapisy dotyczące Warunków realizacji projektu – sposób weryfikacji tzw. kryterium dochodowego w myśl ustawy o pomocy społecznej:

Jeden z podpunktów regulaminu projektu mówi, cytując:

„9. Rehabilitacja medyczna, o której mowa w punkcie 5 podpunkcie a), kierowana jest do osób znajdujących się w trudnej sytuacji społeczno-ekonomicznej, czyli osób, których dochód nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej oraz spełniających co najmniej dwie przesłanki określone w art. 7 ww. ustawy”

Pytanie nr 3: W jaki sposób przyszły Beneficjent, w trakcie Rekrutacji Uczestników do Projektu ma dokonać weryfikacji spełnienia przez potencjalnego uczestnika przesłanki dotyczącej osoby znajdującej się w trudnej sytuacji społeczno-ekonomicznej, czyli takiej, których dochód nie przekracza 200% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie) w myśl przywołanej Ustawy?

Czy oświadczenie Kandydata na uczestnika projektu jest wystarczające, czy obowiązkiem Wnioskodawcy jest zbadanie fakt spełnienia takiej przesłanki na podstawie dokumentów? Jeśli tak, prosi się o wskazanie rodzaju dokumentu, na podstawie którego Wnioskodawca winien dokonać weryfikacji wskazanej przesłanki.

Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027 jednym z warunków kwalifikowalności uczestnika projektu jest spełnienie przez niego kryteriów kwalifikowalności uprawniających do udziału w projekcie, co jest potwierdzone właściwym dokumentem, w szczególności zaświadczeniem lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot, albo oświadczeniem uczestnika projektu, jeżeli kryterium kwalifikowalności nie może zostać potwierdzone dokumentem wystawionym przez właściwy podmiot.

Co do zasady, kwalifikowalność uczestnika projektu otrzymującego wsparcie jest potwierdzana bezpośrednio przed udzieleniem mu pierwszej formy wsparcia w ramach projektu, przy czym jeżeli charakter wsparcia uzasadnia prowadzenie rekrutacji na wcześniejszym etapie realizacji projektu – kwalifikowalność uczestnika projektu potwierdzana może być na etapie rekrutacji do projektu.

Zdaniem IZ dokumentem potwierdzającym kwalifikowalność uczestnika pod kątem wskazanego w pytaniu warunku może być np. zaświadczenie o dochodzie wydane przez właściwy podmiot. Oświadczenie nie jest wystarczającym dokumentem.

20. Regulamin konkursu – pomoc de minimis, w tym: zakup środków trwałych:

Wnioskodawca w ramach planowanego projektu, planuje realizować m.in. usługi teleopieki medycznej. W związku z tym planuje się zakup środków trwałych/wyposażenia, związanego z możliwością świadczenia w/w usług m.in. nowoczesne urządzenia do screeningów medycznych na odległość (np. zegarki SOS, holtery EKG, ciśnieniowe, urządzenia do badania bezdechu sennego itd.)

Czy w ramach konkursu jest przewidziany limit dotyczący puli środków związanych z zakupem środków trwałych?

Tak jak wskazano w odpowiedzi na pytanie nr 1, postępowanie konkurencyjne dla działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* dotyczy usług społecznych, w ramach niniejszego postępowania nie ma możliwości realizacji wsparcia w postaci teleopieki medycznej.

W obecnym okresie programowania 2021-2027 nie został określony limit środków trwałych, jedynie limit w ramach cross-financingu, który zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027* dotyczy wyłącznie:

- a) zakupu gruntu i nieruchomości, o ile warunki z podrozdziału 3.4 Wytycznych są spełnione^[1],
- b) zakupu infrastruktury rozumianej jako budowa nowej infrastruktury oraz wykonywanie wszelkich prac w ramach istniejącej infrastruktury, których wynik staje się częścią nieruchomości i które zostają trwale przyłączone do nieruchomości, w szczególności adaptacja oraz prace remontowe związane z dostosowaniem nieruchomości lub pomieszczeń do nowej funkcji (np. wykonanie podjazdu do budynku, zainstalowanie windy w budynku, renowacja budynku lub pomieszczeń, prace adaptacyjne w budynku lub pomieszczeniach)^[2],
- c) zakupu mebli, sprzętu i pojazdów^[3], z wyjątkiem sytuacji, gdy:
 - i) zakupy te zostaną zamortyzowane w całości w okresie realizacji projektu, z zastrzeżeniem podrozdziału 3.7 Wytycznych, lub
 - ii) beneficjent udowodni, że zakup będzie najbardziej opłacalną opcją, tj. wymaga mniejszych nakładów finansowych niż inne opcje, np. najem lub leasing, ale jednocześnie jest odpowiedni do osiągnięcia celu projektu; przy porównywaniu kosztów finansowych związanych z różnymi opcjami, ocena powinna opierać się na przedmiotach o podobnych cechach; uzasadnienie zakupu jako najbardziej opłacalnej opcji powinno wynikać z zatwierzonego wniosku o dofinansowanie projektu, lub

^[1] Koszt nabycia innych niż własność praw do nieruchomości (np. dzierżawa, najem) może być

kwalifikowalny w ramach EFS+ poza cross-financjowaniem, o ile warunki z sekcji 3.4.3 są spełnione.

^[2] Koszt nabycia innych niż własność praw do infrastruktury (np. dzierżawa, najem) może być kwalifikowalny w ramach EFS+ poza cross-financjowaniem.

^[3] Koszt nabycia innych niż własność praw do mebli, sprzętu i pojazdów (np. dzierżawa, najem) może być kwalifikowalny w ramach EFS+ poza cross-financjowaniem.

- iii) zakupy te są konieczne dla osiągnięcia celów projektu (np. doposażenie pracowni naukowych); uzasadnienie konieczności tych zakupów powinno wynikać z zatwierdzonego wniosku o dofinansowanie projektu (za niezasadny należy uznać zakup sprzętu dokonanego w celu wspomagania procesu wdrażania projektu, np. zakup komputerów na potrzeby szkolenia osób bezrobotnych).

Warunki z tiretów i-iii są rozłączne, co oznacza, że w przypadku spełnienia któregokolwiek z nich, zakup mebli, sprzętu i pojazdów może być kwalifikowalny w ramach EFS+ poza cross-financingiem. Zakup mebli, sprzętu i pojazdów niespełniający żadnego z warunków wskazanych w tirecie i-iii stanowi cross-financing.

Zgodnie z zapisami Regulaminu wyboru projektów wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 15% wydatków kwalifikowalnych projektu.

21. Bardzo proszę o wyjaśnienie zagadnienia związanego z kwestią pomocy publicznej dla przedsiębiorców zainteresowanych złożeniem wniosku w ramach działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa:

W SZOP zawarta jest informacja, iż w ramach tego działania, projekty są realizowane bez pomocy publicznej. Na konkretne typy wydatków może być udzielona pomoc de minimis (pokrycie kosztów uczestnictwa w szkoleniu czy zakup środków trwałych).

Czy w takim razie Beneficjent – przedsiębiorca, który prowadzi instytucję (np. dom seniora), a w ramach typu projektu 5: wsparcie procesu deinstytucjonalizacji chciałby realizować działania związane ze wsparciem procesu usamodzielnienia nie podlega pomocy publicznej? Poziom dofinansowania takich wydatków będzie wynosił 95%?

W SZOP FEO 2021-2027, w karcie działania 7.1, wskazana została możliwość realizacji projektów zarówno bez pomocy publicznej, jak i z pomocą – na podstawie wymienionych w SZOP rozporządzeń.

Regulamin wyboru projektów precyzuje, że w aktualnie ogłoszonym naborze może być udzielona pomoc *de minimis* m.in. na:

- pokrycie kosztów uczestnictwa w szkoleniu przedsiębiorcy lub personelu przedsiębiorstwa delegowanego na szkolenie,
- zakup środków trwałych w ramach projektu.

Jednocześnie regulamin wyboru projektów nie przewiduje możliwości udzielania w ogłoszonym naborze pomocy publicznej.

Warto przy tym zaznaczyć, że pomoc *de minimis* stanowi szczególną kategorię wsparcia udzielanego przez państwo, gdyż uznaje się, że ze względu na swą małą wartość nie powoduje ona zakłócenia konkurencji w wymiarze unijnym. W związku z powyższym, nie stanowi ona *de facto* pomocy publicznej w rozumieniu art. 107 ust. 1 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (więcej można przeczytać na stronie [Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów](#) w zakładce: Pomoc publiczna).

Wydaje się, że w opisywanym przez przypadku należałoby rozważyć przede wszystkim:

- czy przedsiębiorca, który będzie ubiegał się o dofinansowanie (lub jego pracownicy) planuje np. wziąć udział w szkoleniach, zakupić środki trwałe, a tym samym uzyskać korzyść gospodarczą dla swojego przedsiębiorstwa?

Ponadto należy mieć na uwadze, że objęcie wydatku pomocą *de minimis*, która jako taka może być sfinansowana w 100%, nie ma wpływu na maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania projektu określony w regulaminie wyboru projektu. W związku z tym bez względu na to, czy projekt zawiera wydatki objęte pomocą *de minimis*, czy nie, maksymalny poziom dofinansowania projektu w naborze nie może przekroczyć 95% wydatków kwalifikowalnych.

Informacje o pomocy publicznej i pomocy *de minimis* znajdują się również w pkt 3.4 *Charakterystyka projektu* Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu. Zgodność projektu z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej/pomocy *de minimis* (jeśli dotyczy) jest jednym z kryteriów bezwzględnych, pod względem których oceniany będzie projekt, a zatem ostatecznie prawidłowość przyjętych w tym aspekcie założeń będzie mogła sprawdzić Komisja Oceny Projektów.

22. Czy w ramach tego naboru można świadczyć usługi w formie mieszkań wspomaganych?

W aktualnym naborze nie ma możliwości finansowania usług w formie mieszkań wspomaganych.

23. Czy w ramach projektu można świadczyć usługi w formie Klubu Seniora, którego podstawowym elementem będą usługi opiekuńcze, które zostaną uzupełnione o integracyjne i aktywizacyjne zajęcia?

Każdy wniosek podlega indywidualnej ocenie Komisji Oceniającej Projekt (KOP). Mamy za mało informacji, by ocenić czy usługi świadczone w formie Klubu Seniora będą spełniały warunki określone w regulaminie dot. naboru oraz czy spełniają niezbędne kryteria. Ponadto zwraca się uwagę iż grupa docelowa jaką można objąć wsparciem w ramach postępowania, to:

osoby starsze (po 60 r.ż.),

z niepełnosprawnościami

pod warunkiem, że są to osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Są to osoby, których stan zdrowia nie pozwala raczej na to, aby mogły być uczestnikami Klubu Seniora. Co do zasady w postępowaniu nie zostało przewidziane utworzenie takiej formy wsparcia jak Klub Seniora.

W ramach typu pierwszego możliwa jest opieka długoterminowa w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym m.in.:

usługi opiekuńcze i asystenckie, w tym dowożenie posiłków (jako element projektu),

usługi w rodzinnym domu pomocy, o którym mowa w Ustawie o pomocy społecznej,

usługi w ośrodkach wsparcia, o których mowa w Ustawie o pomocy społecznej,

o ile liczba miejsc całodobowego pobytu w tych ośrodkach nie jest większa niż 8,

usługi w gospodarstwach opiekuńczych w formie pobytu dziennego lub całodobowego,

o ile liczba miejsc pobytu całodobowego w tych gospodarstwach nie jest większa niż 8,

wsparcie psychologiczne i wytchnieniowe dla opiekunów faktycznych,

inne działania umożliwiające pozostanie grupy docelowej w społeczności lokalnej, jako element uzupełniający projektu, np. mieszkania adaptowalne, likwidowanie barier architektonicznych w

miejscu zamieszkania, zwiększenie dostępu do sprzętu pielęgnacyjnego, rehabilitacyjnego i wspomagającego poprzez tworzenie wypożyczalni sprzętu, w tym szkolenia/doradztwo dotyczące nauki ich obsługi i wykorzystania .

Każdorazowo ocena działań zaplanowanych w ramach projektu należy do KOP.

Zwraca się uwagę, że zgodnie z ogólnie przyjętą definicją "klubem seniora" nazywa się rodzaj placówek, które są miejscem spotkań osób starszych. Placówki te nie prowadzą leczenia i nie zapewniają opieki, natomiast koncentrują się one na stworzeniu przestrzeni przyjaznej dla seniorów, gdzie mogą oni wspólnie spędzać czas.

Działania typu zajęcia integracyjne, aktywizacyjne będą możliwe do realizacji po ewentualnej zmianie programu regionalnego FEO 2021-2027.

24. Czy za podmiot składający wniosek, który musi spełnić min. 1 z przesłanek wymienionych na str. 11-12 (Regulamin wyboru projektów) powinno się uważać Wnioskodawcę i Lidera w projekcie? Czy podmiotem składającym wniosek są wszystkie podmioty wchodzące w skład partnerstwa i czy w związku z tym wszystkie podmioty powinny spełniać min. 1 z przesłanek wymienionych na str. 11-12 (Regulamin wyboru projektów)?

W tym samym punkcie regulaminu jest informacja: „Każdy partner podobnie jak wnioskodawca musi być podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia w ramach działania 7.1, zgodnie z powyższym.” (str. 12). Zatem, tak, zarówno wnioskodawca, jak i partner/partnerzy projektu muszą spełnić te warunki. Dodatkowo jest to kryterium formalne bezwzględne (kryterium nr 3) i jego niespełnienie powoduje odrzucenie wniosku o dofinansowanie.

25. Czy w związku z zapisem ppkt. 4 w pkt. 9 Regulaminu Wyboru Projektów o treści: „Grupą docelową są: - osoby starsze (po 60 r.ż.), - z niepełnosprawnościami” mamy rozumieć, że uczestnik wymagający wsparcia w codziennym funkcjonowaniu obligatoryjnie musi być powyżej 60 roku życia albo musi posiadać niepełnosprawność? Czy w ramach projektu nie możemy objąć wsparciem osób poniżej 60 roku życia, którzy nie posiadają niepełnosprawności, a wymagają wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na stan zdrowia?

Odpowiadając na pierwsze pytanie, tak, uczestnik wymagający wsparcia w codziennym funkcjonowaniu obligatoryjnie musi być powyżej 60 roku życia albo musi posiadać niepełnosprawność. Jeśli chodzi o drugie pytanie, to nie można w projekcie objąć wsparciem osób poniżej 60 roku życia, które nie posiadają niepełnosprawności, a wymagają jedynie wsparcia w codziennym funkcjonowaniu ze względu na stan zdrowia. Grupa docelowa projektu jest bardzo jasno określona.

Grupą docelową są:

- osoby starsze (po 60 r.ż.),
- z niepełnosprawnościami,

pod warunkiem, że są to osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, to osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny stopnia samodzielności fizycznej stosowana jest skala Barthel. Bierze się w niej pod uwagę podstawowe czynności dnia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, mycie, kąpiel całego ciała, poruszanie się po powierzchniach płaskich, wchodzenie i schodzenie po schodach, ubieranie się i rozbieranie oraz kontrolowanie czynności fizjologicznych. Do projektu będą kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów wg skali Barthel.

26. Działania dotyczące finansowania leczenia w ramach opieki długoterminowej muszą być realizowane przez podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia. Czy dopuszczalne zatem jest, by Wnioskodawca lub Partner (którzy nie działają w obszarze ochrony zdrowia) zaplanował zlecenie takich działań podwykonawcy - podmiotowi (niewchodzącemu w skład partnerstwa), który działa w obszarze ochrony zdrowia?

Tak, można te usługi zlecić na zewnątrz jako podwykonawstwo podmiotom działającym w obszarze ochrony zdrowia. Jednak należy pamiętać, że działania dotyczące finansowania leczenia w ramach opieki długoterminowej osób starszych i z niepełnosprawnościami mogą być realizowane jedynie w formie zdeinstytucjonalizowanej (jako element kompleksowego projektu dotyczącego usług społecznych z zastrzeżeniem, że działania te stanowią maksymalnie 20% wartości projektu).

Poprzez podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia rozumie się:

podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych w ww. zakresie i/lub

podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada obszarowi ochrony zdrowia i i/lub

podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności

w przedmiotowym zakresie i/lub

podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze ochrony zdrowia.

27. Czy Wnioskodawca i Partnerzy mogą porównywać roczne wydatki w projekcie z obrotami, które osiągnęli w różnych latach? Czy jednak do prawidłowego zbadania potencjału finansowego Wnioskodawca i Partnerzy (niebędący jsfp) powinni porównać swoje łączne obroty w ramach tego samego roku?

Nie, nie mogą porównywać obrotów z różnych lat. Dokładnie jest to opisane w załączniku nr 5 Kryteria wyboru projektów dla działania 7.1/Kryteria formalne bezwzględne i tu kryterium nr 4. Roczny obrót Wnioskodawcy i Partnera/Partnerów jest równy lub wyższy od średnich rocznych wydatków w projekcie (nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych). Poniżej pełna definicja:

Ocena potencjału finansowego dokonywana jest w kontekście planowanych wydatków założonych

w budżecie projektu. Polega ona na porównaniu poziomu średnich rocznych wydatków w projekcie z łącznymi rocznymi obrotami Wnioskodawcy (Lidera) i Partnera/Partnerów (jeśli dotyczy) za wybrany przez Wnioskodawcę jeden z trzech ostatnich:

zatwierdzonych lat obrotowych zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (jeśli dotyczy), lub zamkniętych i zatwierdzonych lat kalendarzowych.

Poprzez średnie roczne wydatki w projekcie rozumie się:

$(\text{wartość wydatków w projekcie}) / (\text{liczba miesięcy w projekcie}) \times 12 \text{ miesięcy}$.

W wartości wydatków w projekcie niezbędnych do obliczenia średnich rocznych wydatków w projekcie nie uwzględnia się wydatków ponoszonych przez jednostkę/jednostki sektora finansów publicznych występującą/występujące w roli Partnera/Partnerów projektu.

W przypadku gdy:

jednostka sektora finansów publicznych jest Wnioskodawcą, kryterium nie jest badane,

podmiot niebędący jednostką sektora finansów publicznych jest Wnioskodawcą, łączny obrót Wnioskodawcy oraz wszystkich partnerów nie należących do sektora finansów publicznych (jeśli dotyczy) musi być równy lub wyższy od średnich rocznych wydatków w projekcie (w których nie uwzględniono wydatków Partnerów będących jednostką sektora finansów publicznych).

Dodatkowo w projekcie partnerskim Wnioskodawca (Lider) jest odpowiedzialny za posiadanie potencjału ekonomicznego zapewniającego prawidłową realizację projektu partnerskiego, stąd roczny obrót Wnioskodawcy musi być wyższy niż 50 % średnich rocznych wydatków w projekcie (w których nie uwzględniono wydatków Partnerów będących jednostką sektora finansów publicznych).

W przypadku gdy łączny roczny obrót Wnioskodawcy i Partnera/Partnerów (jeśli dotyczy) jest niższy niż średnie roczne wydatki w projekcie i/lub roczny obrót Wnioskodawcy w projekcie partnerskim jest równy lub niższy niż 50 % średnich rocznych wydatków w projekcie, stwierdza się niespełnienie kryterium.

Kryterium jest weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie i/lub wyjaśnień udzielonych przez Wnioskodawcę i/lub informacji dotyczących projektu pozyskanych w inny sposób.

Informacje wskazane przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie będą weryfikowane zgodnie z zapisami regulaminu wyboru projektów.

28. Czy w przypadku usług zdrowotnych i społecznych wymagana jest trwałość? Jeśli tak, to czy ma być zapewniona poprzez instytucjonalną gotowość czy poprzez realne świadczenie usług? Chodzi o przypadek projektu, w którym nie są planowane wydatki w ramach cross-finansingu.

W kryteriach merytorycznych uniwersalnych - kryterium 15 jest mowa tylko o zachowaniu trwałości projektu w odniesieniu do wydatków ponoszonych jako cross-financing. Jednakże zasady realizacji wskaźników na etapie realizacji projektu oraz w okresie trwałości projektu regulują zapisy decyzji o dofinansowaniu projektu. Dodatkowo w załączniku nr 7 Lista wskaźników na poziomie projektu są zawarte definicje poszczególnych wskaźników, sposób ich realizacji i trwałości. Należy przeanalizować te dokumenty pod kątem działań realizowanych/wpisanych do wniosku o dofinansowanie oraz wybranych wskaźników.

29. Czy można rozszerzyć grupę osób, które będą preferowane na etapie rekrutacji o osoby, które nie zostały wymienione w kryterium merytorycznym szczegółowym bezwzględny nr 2?

Jest to kryterium bezwzględne, które bezwzględnie należy spełnić i preferować wymienione w kryterium osoby. Musielibyśmy otrzymać więcej informacji żeby jednoznacznie odpowiedzieć na powyższe pytanie. Proszę mieć na uwadze, że ostateczną decyzję podejmuje Komisja Oceniająca Projekty na etapie ich oceny merytorycznej.

30. Czy Wnioskodawca powinien we wniosku o dofinansowanie zawrzeć wszystkie wskaźniki produktu i rezultatu, które zostały ujęte we wskaźnikach dla działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczna oraz opieka długoterminowa, nawet jeśli wskaźnik przyjmie wartość „0”? Czy w świetle zapisu „Wnioskodawca jest zobowiązany do wyboru i określenia wartości docelowej we wniosku o dofinansowanie adekwatnych wskaźników produktu i rezultatu ujętych we wskaźnikach dla działania 7.1”, Wnioskodawca powinien wskazać tylko te wskaźniki, które przyjmą wartość większą niż „0” (zgodnie z zapisami w Instrukcji wypełniania wniosku, str. 22)?

Powyższe zostało opisane w punkcie 20 regulaminu wyboru projektów, pn. Wskaźniki produktu i rezultatu oraz Sekcji 4. Wskaźniki projektu załącznika nr 3 pn. Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektów ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (zakres EFS+).

Część wskaźników (tzw. wskaźniki horyzontalne) jest automatycznie wykazywanych w generatorze wniosków. Jeżeli zakres rzeczowy projektu dotyczy danego wskaźnika, wnioskodawca powinien w tabeli określić wartość docelową większą od zera, natomiast gdy zakres ten nie dotyczy danego wskaźnika, należy pozostawić wartość docelową „0”.

Natomiast z pozostałych wskaźników możliwych do wyboru w generatorze wniosków, wnioskodawca wybiera tylko te, które będzie realizować, tj. adekwatne z wartością docelową większą niż „0”.

Jest to zgodne z definicją kryterium formalnego bezwzględnego, pn. Wnioskodawca określił wartość docelową większą od zera dla wszystkich wybranych wskaźników w projekcie: wnioskodawca określa wartość docelową większą od zera dla wszystkich wybranych wskaźników w projekcie. Kryterium nie dotyczy wskaźników horyzontalnych.

31. Czy Wnioskodawca w jakikolwiek sposób we wniosku o dofinansowanie powinien się odnosić do wskaźników wspólnych EFS+, które nie są ujęte we wskaźnikach dla działania 7.1?

Wnioskodawca nie odnosi się we wniosku o dofinansowanie do wskaźników wspólnych EFS+, które nie są ujęte w grupie wskaźników horyzontalnych oraz przypisanych dla danego działania, tj. możliwych do wyboru w generatorze wniosków.

Wskaźniki wspólne EFS+ zostały pomocniczo zamieszczone na liście wskaźników w związku z tym, iż w definicjach niektórych wskaźników dla Działania 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa znajdują się odwołania do zapisów zawartych w definicjach wskaźników wspólnych

EFS+. Ponadto definicje wskaźników wspólnych EFS+ mogą być pomocne dla beneficjenta w czasie realizacji projektu w zakresie monitorowania uczestników projektu.

32. Proszę o potwierdzenie, że w projektach, których wartość wynosi poniżej 926 860,00 (200 tys. euro podane w PLN, wg kursu podanego na stronie naboru), koszty bezpośrednie rozliczane są kwotami ryczałtowymi.

Regulamin jasno definiuje sposób realizacji uproszczonych form rozliczania wydatków – pkt. 27 (od strony 37):

Zgodnie z art. 53 ust. 2 rozporządzenia ogólnego, projekt, którego łączny koszt wyrażony w PLN nie przekracza równowartości 200 tys. EUR w dniu zawarcia umowy o dofinansowanie projektu/podjęcia decyzji o dofinansowaniu projektu, rozliczany jest obligatoryjnie za pomocą uproszczonych metod rozliczania wydatków.

Oznacza to, że w powyższych projektach:

koszty pośrednie projektu są obowiązkowe i rozliczane wyłącznie z wykorzystaniem stawek ryczałtowych wskazanych w Wytycznych dotyczących kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027:

25% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości kosztów bezpośrednich do 830 tys. PLN włącznie,

20% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości kosztów bezpośrednich powyżej 830 tys. PLN do 1 740 tys. PLN włącznie,

15% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości kosztów bezpośrednich powyżej 1 740 tys. PLN do 4 550 tys. PLN włącznie,

10% kosztów bezpośrednich – w przypadku projektów o wartości kosztów bezpośrednich przekraczającej 4 550 tys. PLN.

pozostałe koszty, czyli koszty bezpośrednio rozliczane są wyłącznie na podstawie rzeczywiście poniesionych wydatków, nie ma możliwości rozliczenia kosztów bezpośrednich na podstawie kwot ryczałtowych.

Do przeliczenia ww. kwoty na PLN należy stosować miesięczny obrachunkowy kurs wymiany stosowany przez Komisję Europejską aktualny na dzień ogłoszenia naboru. Kurs euro obowiązujący w październiku 2023 r. z dnia 28 września 2023 r. wynosi 4,6343 PLN.

33. Proszę o potwierdzenie, że w ramach naboru 07.01 nie ma potrzeby tworzenia analizy ryzyka we wniosku o dofinansowanie i jej brak nie wpłynie na ocenę merytoryczną?

Zgodnie z Załącznikiem nr 3 Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu w odniesieniu do pkt. 7.2 Analiza ryzyka (we Wniosku o dofinansowanie) znajduje się zapis: Konieczność przeprowadzenia analizy ryzyka będzie wynikała z zapisów w regulaminie wyboru projektów. W przypadku braku konieczności przeprowadzenia takiej analizy należy zaznaczyć checkbox: „Nie dotyczy”. W Regulaminie do działania 7.1 FEO 2021-2027 nie ma zapisów mówiących o przeprowadzeniu analizy ryzyka, zatem w pkt. 7.2 należy zaznaczyć checkbox „Nie dotyczy”. Brak analizy ryzyka nie wpłynie negatywnie na ocenę merytoryczną wniosku o dofinansowanie projektu.

34. Czy w projekcie, którym świadczone będą usługi społeczne i zdrowotne oraz w którym nie występują wydatki objęte cross-financingiem, należy we wniosku wykazywać zgodność z zasadą DNSH?

Proszę przeanalizować sobie zapisy dot. Sekcji 9. Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi UE w Załączniku nr 3 Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu. Jest to bardzo pomocny dokument, w którym wytłumaczone jest krok po kroku w jaki sposób należy rozumieć poszczególne elementy wniosku o dofinansowanie. W wielu punktach wpisane jest dokładnie co należy zrobić/wpisać lub zaznaczyć we wniosku o dofinansowanie.

Ze względu na charakter interwencji przewidzianej do realizacji w programie Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 - zakres EFS+, realizowane przedsięwzięcia co do zasady są zgodne z zasadą DNSH. Ze względu na ich charakter przyjmuje się, że nie mają negatywnego wpływu na środowisko. DNSH dotyczy wyłącznie projektów, w których występują wydatki objęte cross-financingiem. Mając na uwadze powyższe, z zapisów wniosku o dofinansowanie projektu powinno wynikać, iż ze względu na charakter działań podejmowanych w ramach projektu, które z zasady nie mają negatywnego wpływu na środowisko, realizowane przedsięwzięcia są zgodne z zasadą DNSH.

35. Jeśli dobrze rozumiem, to w zakładce „Wnioski” w generatorze uzupełniam wniosek i jeśli wszystkie pola są uzupełnione poprawnie, to wtedy w zakładce „Projekty” mogę wybrać wniosek i podpisać go elektronicznie. Czy po podpisaniu wniosku elektronicznie mogę wprowadzać poprawki w treści wniosku? Czy w momencie, w którym wniosek będzie już podpisany, to wprowadzenie poprawek unieważni podpis i trzeba będzie podpisywać wniosek jeszcze raz?

Na etapie przed złożeniem wniosku (oficjalnym wysłaniem do instytucji organizującej nabór) wprowadzenie zmiany we wniosku będzie wymagało od pana ponownie wyboru wniosku w projektach i ponownego podpisania. Inaczej rzecz ma się, gdy projekt (uzupełniony i podpisany wniosek) został już wysłany do instytucji i na etapie oceny będzie należało coś poprawić lub uzupełnić, wówczas robi to pan w zakładce projekty.

36. Zwracam się z prośbą o przesłanie dokumentów określających merytoryczny zakres działań i usług, które mogą być objęte dofinansowaniem w ramach naboru 7.1 Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa. Pod wzorem umowy o dofinansowanie zawarto wyłącznie dokument REGIONALNY PLAN ROZWOJU USŁUG SPOŁECZNYCH I DEINSTYTUCJONALIZACJI DLA WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO NA LATA 2023-2025. Pozostałe opisy dostępne na stronie nie są dla mnie jasne, stąd prośba jak wyżej. Jestem zainteresowana przygotowaniem wniosku w zakresie zinstytucjonalizowanej opieki osób starszych, w tym z niepełnosprawnościami. Ponadto proszę o informację, czy wnioskodawcy posiadający status MŚP we wniosku o dofinansowanie mogą wybrać dofinansowanie z EFS oraz z budżetu państwa zgodnie z zapisami regulaminu?

Wszystkie informacje dotyczące merytorycznego zakresu działań i usług, które mogą być objęte dofinansowaniem w ramach postępowania konkurencyjnego dla działania 7.1 *Usługi zdrowotne i społeczne oraz opieka długoterminowa* programu regionalnego FEO 2021-2027 znajdują się w ogłoszeniu opublikowanym na stronie [FEO 2021-2027](#). W treści [Regulaminu](#) wyboru projektów w punkcie 6. *Typy projektów podlegających dofinansowaniu* wskazano jakie działania można realizować w ramach projektu. Zwraca się uwagę, iż wyżej wspomniane postępowanie dotyczy wyłącznie realizacji wsparcia w formie zdeinstytucjonalizowanej, o czym mówi kryterium merytoryczne szczegółowe bezwzględne w brzmieniu:

Realizowane w ramach projektu wsparcie z zakresu usług społecznych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej.

Nie ma możliwości wsparcia „zinstytucjonalizowanej opieki” jak wskazano w zapytaniu.

Zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027* opieka instytucjonalna, to usługi świadczone:

- a) w placówce opiekuńczo-pobytowej, czyli placówce wieloosobowego, całodobowego pobytu i opieki, w której liczba mieszkańców jest większa niż 8 osób, lub w której spełniona jest co najmniej jedna z poniższych przesłanek:
 - i) usługi nie są świadczone w sposób zindywidualizowany (dostosowany do potrzeb i możliwości danej osoby);
 - ii) wymagania organizacyjne mają pierwszeństwo przed indywidualnymi potrzebami mieszkańców;
 - iii) mieszkańcy nie mają wystarczającej kontroli nad swoim życiem i nad decyzjami, które ich dotyczą w zakresie funkcjonowania w ramach placówki;
 - iv) mieszkańcy są odizolowani od ogółu społeczności lub zmuszeni do mieszkania razem;
- b) w placówce opiekuńczo-wychowawczej typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego, regionalnej placówce opiekuńczo-terapeutycznej lub interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym w rozumieniu ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 447, z późn. zm.) lub w innej placówce wieloosobowego, całodobowego pobytu lub opieki;
- c) w placówce interwencyjnego zakwaterowania (noclegownie, schroniska dla osób bezdomnych, ogrzewalnie).

Ponadto wsparcie możliwe do realizacji w ramach projektu dotyczy usług społecznych. Możliwe jest finansowanie leczenia w ramach opieki długoterminowej osób starszych i z niepełnosprawnościami w formie zdeinstytucjonalizowanej, w tym:

- a) rehabilitacja ruchowa, psychiatryczna i logopedyczna,
- b) świadczenia terapeutyczne,
- c) kontynuacja leczenia farmakologicznego i dietetycznego,
- d) długotrwała opieka pielęgnarska,

jako element kompleksowego projektu dotyczącego usług społecznych z zastrzeżeniem, że działania te stanowią maksymalnie 20% wartości projektu, co zostało wskazane w regulaminie wyboru

projektów w warunkach realizacji projektów w punkcie 5. Należy podkreślić, iż wydatki związane z leczeniem będą kwalifikowalne od dnia złożenia przez Instytucję Zarządzającą programem regionalnym Fundusze Europejskie dla Opolskiego 2021-2027 (IZ) zmiany programu do Komisji Europejskiej. IZ poinformuje o dacie, od której możliwe będzie ponoszenie ww. wydatków na stronie internetowej [FEO 2021-2027](#) oraz na [portalu Funduszy Europejskich](#).

Odnosząc się do drugiego pytania, uprzejmie informuję, iż każdy wnioskodawca wpisujący się w typy beneficjenta wskazane w punkcie 6 regulaminu wyboru projektów może ubiegać się o dofinansowanie ze środków EFS+ i Budżetu Państwa. Maksymalny dopuszczalny poziom dofinansowania projektu wynosi 95%, w tym maksymalny udział Budżetu Państwa 10%, a maksymalny % poziom dofinansowania wydatków kwalifikowalnych w projekcie (środki UE) – 85 %.

MŚP wpisują się w typy beneficjenta wskazane w regulaminie wyboru projektów, jednak zwraca się uwagę, iż:

podmiot składający wniosek na realizację usług społecznych w ramach typów projektów wskazanych w punkcie 6 regulaminu musi spełnić co najmniej jedną z poniższych przesłanek:

- działać na podstawie obowiązujących regulacji prawnych w obszarze pomocy i integracji społecznej,
- prowadzić działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada działalności w ww. zakresie,
- posiadać w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie,
- posiadać sprawozdanie finansowe, sporządzone na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazujące, iż przeważający przychód został uzyskany z prowadzenia działalności w ww. zakresie.

Zaplanowane w ramach projektu działania dotyczące finansowania leczenia w ramach opieki długoterminowej osób starszych i z niepełnosprawnościami w formie zdeinstytucjonalizowanej (jako element kompleksowego projektu dotyczącego usług społecznych z zastrzeżeniem, że działania te stanowią maksymalnie 20% wartości projektu), muszą być realizowane przez podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia.

Poprzez podmioty działające w obszarze ochrony zdrowia rozumie się:

- podmioty działające na podstawie obowiązujących regulacji prawnych w ww. zakresie i/lub
- podmioty prowadzące działalność gospodarczą, której przeważający numer PKD odpowiada obszarowi ochrony zdrowia i i/lub
- podmioty posiadające w statucie lub w innym dokumencie (np. w umowie spółki) stanowiącym podstawę jego funkcjonowania zapisy o prowadzeniu działalności w przedmiotowym zakresie i/lub
- podmioty, które w sprawozdaniu finansowym, sporządzonym na koniec roku obrachunkowego poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie, wykazują, iż przeważający przychód uzyskały z prowadzenia działalności w obszarze ochrony zdrowia.

Każdy partner podobnie jak wnioskodawca musi być podmiotem uprawnionym do otrzymania wsparcia w ramach działania 7.1, zgodnie z powyższym.