

Pytanie 1:

Mój projekt przewiduję na około 200 000 zł, czyli zgodnie z Regulaminem będzie rozliczany w sposób uproszczony. Przewiduję w nim koordynatora opieki oraz koordynatora projektu. O ile z koordynatorem opieki mam jasność, że to osoba z wykształceniem medycznym i niezbędnym do merytorycznego przebiegu projektu i będzie ujęty w kosztach bezpośrednich, co zatem z koordynatorem projektu, w tym obsługą kadrowo-administracyjną, czy powinnam to zawrzeć w kosztach pośrednich czy również bezpośrednich?

Odpowiedź:

Zgodnie z *Wytycznymi dotyczącymi kwalifikowalności wydatków na lata 2021-2027* koszty pośrednie projektu EFS+ stanowią m. in. koszty koordynatora lub kierownika projektu oraz innego personelu bezpośrednio zaangażowanego w zarządzanie, rozliczanie, monitorowanie projektu lub prowadzenie innych działań administracyjnych w projekcie, w tym koszty wynagrodzenia tych osób, wyposażenia ich stanowiska pracy, ich przejazdów, delegacji służbowych i szkoleń oraz koszty związane z wdrażaniem polityki równych szans przez te osoby.

Pytanie 2:

Czy wskaźnik:

- „Liczba niestacjonarnych miejsc świadczenia usług utworzonych w społeczności lokalnej” obejmuje wszystkie osoby świadczące opiekę w środowisku domowym w danym czasie? Czy zatem jeśli w sytuacji utworzenia trzech miejsc opieki pielęgniarskiej (tj. poprzez zatrudnienie 3 pielęgniarek), którym towarzyszą usługi rehabilitanta i dietetyka (przez zatrudnienie 1 rehabilitanta i 1 dietetyka), liczymy jako 5? Z uwagi na zatrudnienie 5 nowych osób, którzy świadczyć będą usługi domowe?
- „Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług” obejmuje podmiot, który wcześniej nie realizował usług teleopieki na OR, a po projekcie będzie je służył?

Odpowiedź:

- Wskaźnik pn. „Liczba niestacjonarnych miejsc świadczenia usług utworzonych w społeczności lokalnej” nie występuje w Regulaminie naboru.

- Wskaźnik pn. „Liczba podmiotów, które rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług” służy do monitorowania liczby podmiotów, które w ramach wniosku o dofinansowanie rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług. Zgodnie z Regulaminem naboru wskaźnik obejmuje podmioty, które świadczą usługi społeczne lub usługi zdrowotne w formie stacjonarnej, istniejące przed projektem, które dzięki wsparciu EFS+ rozszerzyły ofertę wsparcia lub podniosły jakość oferowanych usług. Przez rozszerzenie oferty wsparcia należy rozumieć w szczególności sytuację, gdy po zakończeniu realizacji projektu dany podmiot oferuje szerszy katalog świadczonych usług niż w momencie rozpoczęcia projektu. W związku z powyższym jeśli podmiot dotychczas świadczył usługi społeczne lub usługi zdrowotne w formie stacjonarnej, a dzięki realizacji projektu rozszerzy swoją ofertę o usługi świadczone w społeczności lokalnej (np. poprzez realizację teleopieki) wówczas dany podmiot należy wliczyć do wartości docelowej wskaźnika.

Pytanie 3:

Czy kryterium:

- „Premiujące nr 2: Partnerstwo z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej” zostanie spełnione jeśli partnerem będzie podmiot, który realizuje takie zadania, lecz ze środków innych niż samorządowe? np. realizuje zadania wskazane w ustawie ze środków UE? Czy zostanie spełnione, jeśli podmiot ten realizuje takie zadania poza granicami województwa?
- „Specyficzne kryterium dostępu nr 11: Wnioskodawca i/lub partner (jeśli dotyczy) od co najmniej 12 miesięcy posiada swoją siedzibę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego?”, zostanie

spełnione, jeśli tylko jeden z podmiotów tj. lider lub partner, posiada takie doświadczenie, a drugi z partnerów go nie posiada?

Odpowiedź:

- W ramach kryterium specyficznego premiującego nr 2 oceniane będzie, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z podmiotem realizującym zadania pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Źródło finansowania zadań nie jest kwestią podlegającą ocenie w ramach kryterium. Natomiast zgodnie z ustawą o pomocy społecznej, obowiązek realizacji jej zadań spoczywa bezpośrednio na organach administracji publicznej, które wykonują je przy pomocy wyspecjalizowanych jednostek organizacyjnych, a także mogą zlecać ich realizację podmiotom uprawnionym. W związku z powyższym podmiot musi realizować zadania z zakresu pomocy społecznej, na zasadach określonych w tej ustawie i posiadać odpowiednie zapisy w statucie organizacji lub być podmiotem wprost wskazanym w tej ustawie lub realizować zadanie zleczone. Ponadto podmiot ten powinien realizować zadania pomocy społecznej na terenie województwa warmińsko-mazurskiego w celu zapewnienia wspólnej koordynacji działań w zakresie opieki długoterminowej pomiędzy systemem zdrowia, a systemem pomocy społecznej.

- Zgodnie z nazwą oraz definicją kryterium specyficznego dostępu nr 11 siedzibę na terenie województwa warmińsko-mazurskiego przez okres co najmniej 12 miesięcy musi posiadać Wnioskodawca i/lub Partner, oznacza to że co najmniej jeden z wymienionych podmiotów musi spełniać warunek kryterium.

Pytanie 4:

Potencjał:

Czy w sytuacji, gdy Wnioskodawca zatrudnia w obrębie stałej współpracy, kadre medyczną na umowy cywilne, planując zaangażować kadry te do projektu, może zaplanować wybór tej kadry w oparciu o zasadę konkurencyjności, deklarując złożenie przez współpracującą kadre medyczną oferty w ten sposób i czy sytuacja ta nie wpłynie na ocenę potencjału kadrowego? Pytanie to wiąże się z sytuacją w służbie zdrowia tj. dominującym stosunkiem zatrudnienia opartym o umowy cywilne oraz sytuacja, w której konieczność zatrudnienia osób na umowę o pracę, angażowałyby dodatkowe koszty urlopów, nadgodzin, L4 etc., zwłaszcza w sytuacji konieczności pracy w weekendy, wieczorami?

Odpowiedź:

Wnioskodawca może zaplanować wybór kadry medycznej na umowy cywilnoprawne w oparciu o zasadę konkurencyjności, ale nie może z góry deklarować ani gwarantować w treści wniosku, że konkretne osoby złożą oferty i wygrają to postępowanie. Taka deklaracja stanowiłaby naruszenie zasady równego traktowania, uczciwej konkurencji oraz przejrzystości.

Ocena potencjału kadrowego dokonywana jest na etapie oceny formalno-merytorycznej, w związku z czym na tym etapie nie można udzielić jednoznacznej odpowiedzi na wynik oceny potencjału ze względu na sposób zaangażowania kadry do projektu.

Pytanie 5:

Załączniki:

Czy w sytuacji braku któregoś załącznika, będzie można go uzupełnić na etapie poprawek formalnych?

Odpowiedź:

Zgodnie z kryterium ogólnym zerojedynkowym nr 12 o nazwie: „Wnioskodawca wraz z wnioskiem o dofinansowanie projektu złożył wszystkie obligatoryjne załączniki, wskazane w Regulaminie wyboru projektów (o ile dotyczy)”, wymagane jest złożenie załączników, ich brak będzie skutkować niespełnieniem kryterium i oceną negatywną wniosku o dofinansowanie.

Pytanie 6:

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o doprecyzowanie zapisów Regulaminu wyboru projektów dotyczących wymogu posiadania doświadczenia w świadczeniu usług z zakresu opieki długoterminowej. Mianowicie czy za doświadczenie spełniające ww. wymóg można uznać działalność obejmującą m.in.:

- realizację szkoleń przygotowujących do wykonywania zawodu opiekuna osób starszych,
- prowadzenie wsparcia psychologicznego dla osób starszych oraz ich opiekunów,
- świadczenie usług opiekuńczych, towarzyszenia i wsparcia osób starszych, realizację działań na rzecz osób starszych i ich opiekunów w ramach prowadzonego Centrum Integracji Społecznej.

Prosimy również o potwierdzenie, czy organizacja posiadająca wyłącznie powyższe doświadczenie spełnia wymóg określony w Regulaminie i może występować w przedmiotowym naborze jako Wnioskodawca lub Partner projektu.

Odpowiedź:

Kwestia poruszona w pytaniu podlega ocenie na etapie oceny formalno-merytorycznej. Ocena ta dokonywana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie całokształtu zapisów wniosku o dofinansowanie oraz szczegółowego opisu zadań i potencjału Wnioskodawcy. W związku z czym nie ma możliwości jednoznacznego rozstrzygnięcia tej kwestii na obecnym etapie. Niemniej jednak podmiot ubiegający się o dofinansowanie powinien posiadać doświadczenie w realizacji usług odpowiadających zakresowi wsparcia objętemu naborem tj. doświadczenie w świadczeniu usług z zakresu opieki długoterminowej, hospicyjnej lub paliatywnej. Oznacza to doświadczenie w organizowaniu i realizacji świadczeń skierowanych do osób wymagających długotrwałej opieki ze względu na stan zdrowia, niesamodzielność lub chorobę przewlekłą, w szczególności w warunkach stacjonarnych, domowych lub ambulatoryjnych.