

Załącznik nr 3 do uchwały nr 88 Komitetu Monitorującego Program Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027 z dnia 6 czerwca 2024 r.

Roczny Plan Działania na rok: 2024

Nazwa fiszki: Adaptacja do wizyt stomatologicznych dla uczniów i uczennic ze specjalnymi potrzebami

Wersja fiszki: 1

Numer i data uchwały Komitetu Monitorującego: uchwała nr 88 z dnia 6 czerwca 2024

Informacje o instytucji opracowującej fiszkę:

Instytucja: Ministerstwo Funduszy i Polityki Regionalnej

Dane kontaktowe osoby do kontaktów roboczych: Izabela Berta-Świdorska, adres e-mail: izabela.bera-swiderska@mfiwr.gov.pl, nr telefonu: 22 273 72 78

Fiszka Konkursu

Podstawowe informacje o konkursie

Numer i nazwa Priorytetu: FERS.05 Innowacje społeczne (Innowacyjne działania społeczne)

Numer i nazwa działania FERS: FERS.05.01 Innowacje społeczne (Innowacyjne działania społeczne)

Cel szczegółowy w ramach którego projekty projekty będą realizowane:

EFS+.CP4.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; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej.

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-wychowawczych¹. 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.

Działania w konkursie będą bazować na dwóch mikro-innowacjach wypracowanych w PO WER: „Stomatologia bez barier” oraz „Coraz bliżej lekarza”, wspieranych w ramach Inkubatora Wielkich Jutra prowadzonego przez DGA S.A. Zostały one opracowane przez Fundację na rzecz wspierania osób niepełnosprawnych i ich rodzin „Razem na 103” (autorki innowacji: prof. dr hab. n. med. Maria Borysewicz-Lewicka, prof. dr hab. n. med. Karolina Gerreth, Lidia Wojsznis)². Rozwiązania te testowane były dotychczas wśród dzieci uczących się w szkołach specjalnych, gdzie skala

¹ Ilekroć w opisie celu jest mowa o uczniach i uczennicach, wówczas również odnosi się to do wychowanków i wychowanek ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych.

² <http://www.zss103.eu/index.php/nasze-projekty/>

problemu zdrowia stomatologicznego jest największa. W projekcie wyłonionym w niniejszym konkursie rozwiązania te zostaną dopracowane i zweryfikowane na szerszej grupie dzieci ze szczególnymi potrzebami.

Standardowa procedura przyjmowania dzieci przez lekarzy stomatologów, w przypadku dzieci ze szczególnymi potrzebami, w szczególności w przypadku dzieci z niepełnosprawnością intelektualną, w wielu przypadkach się nie sprawdza. Powoduje to duży poziom stresu, obaw, a nawet niemożność zdiagnozowania pacjenta i podjęcia we właściwym czasie adekwatnej terapii. Lęk związany z wizytą u stomatologa lub stomatolożki dezorganizuje podejmowanie racjonalnych działań profilaktycznych, kontrolnych, diagnostycznych i tym samym uniemożliwia stałe monitorowanie stanu zdrowia ucznia i uczennicy i określenie bieżących potrzeb w zakresie planowania działań medycznych³. Wpływa to na funkcjonowanie nie tylko samego ucznia i uczennicy oraz pogłębianie jego i jej problemów zdrowotnych, ale również oddziałuje bezpośrednio na opiekunów oraz możliwości podjęcia przez nich zadań profilaktycznych i leczniczych.

Stąd też konieczne jest wcześniejsze przygotowanie dziecka o szczególnych potrzebach do sytuacji wizyty u stomatologa lub stomatolożki oraz wykształcenie właściwych nawyków dbania o higienę jamy ustnej.

Zgodnie ze stanowiskiem Polskiego Towarzystwa Stomatologii Dziecięcej (PTSD), Sekcji Stomatologii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego (PTS), Polskiego Oddziału Sojuszu dla Przyszłości Wolnej od Próchnicy (ACFF) i konsultanta krajowego w dziedzinie stomatologii dziecięcej pacjenci z obniżoną sprawnością uważani są za

³ Zgodnie z informacjami przedstawionymi w innowacjach powstałych w ramach Inkubatora Wielkich Jutra – Stomatologia bez barier i Coraz bliżej lekarza: <https://innowacjespoleczne.pl/innowacja/stomatologia-bez-barier-adaptacja-i-kwalifikacja-pacjentow-z-niepelnosprawnoscia/>

populację charakteryzującą się większymi stomatologicznymi potrzebami leczniczymi w porównaniu do grupy osób zdrowych.

Osoby z niepełnosprawnościami są bardziej narażone na ryzyko chorób jamy ustnej i powinny częściej odwiedzać gabinety stomatologiczne, jednocześnie w praktyce rzadziej odwiedzają stomatologa lub stomatolożkę, pomimo większej intensywności próchnicy zębów, liczby zębów usuniętych, wad zgryzu i upośledzenia funkcji jamy ustnej. Jako przyczyny takiego stanu wskazano m.in. występowanie chorób ogólnoustrojowych, obecność ograniczeń w zakresie możliwości wykształcenia prawidłowych stomatologicznych zachowań zdrowotnych, niewystarczającą wiedzę rodziców dotyczącą zdrowia jamy ustnej czy obecność barier w dostępie do opieki stomatologicznej⁴.

Specyfika wskazanych rozwiązań, testowanych jako mikro-innowacje, wynikająca z problemów w przygotowaniu dzieci do wizyty stomatologicznych, zakłada, że działania adaptacyjne powinny być prowadzone w środowisku szkolnym ze względu na istniejący w nim potencjał kadrowy, organizacyjny, możliwość włączenia zajęć adaptacyjnych do toku nauczania oraz przyjazność i znajomość otoczenia. Należy zaznaczyć, że wsparcie w projekcie nie jest kierowane do placówek, lecz do uczniów. Model jest realizowany w szkołach, ponieważ dysponują one zasobami lokalowymi umożliwiającymi przeprowadzenie zajęć, kadrami nauczycielską zdolną wesprzeć prowadzenie zajęć, a dodatkowo zwiększają prawdopodobieństwo kontynuacji prowadzenia takich zajęć w kolejnych latach, po zakończeniu finansowania z UE.

Wsparcie skierowane jest do uczniów i uczennic szkół na poziomie podstawowym ze względu na potrzebę wykształcenia właściwych wzorców zachowania na wczesnym etapie rozwoju i konieczność przeciwdziałania poważniejszym skutkom zaniedbań higienicznych w przyszłości.

⁴ <https://www.czytelniamedyczna.pl/6319,stanowisko-polskiego-towarzystwa-stomatologii-dzieciecej-ptsd-sekcji-stomatologi.html>

W projekcie zakłada się, że model będzie adresowany przede wszystkim do uczniów i uczennic z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego lub z orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności, którzy podejmują edukację w szkołach podstawowych specjalnych i w oddziałach specjalnych szkół podstawowych. Skalowany model jest kierowany w szczególności do tych uczniów i uczennic, ponieważ są oni najbardziej zagrożeni trudnościami w adaptacji do wizyt stomatologicznych. Jest to też nierozproszona grupa, w przypadku której możliwe jest przeprowadzenie zajęć adaptacyjnych w stosunku do wszystkich uczniów i uczennic w danej klasie.

Ze względu na potrzebę kompleksowego podejścia do kwestii adaptacji do wizyt w gabinecie stomatologicznym i konieczność długofalowego zaangażowania personelu szkolnego, najlepszym środowiskiem do skalowania innowacji są szkoły specjalne, dysponujące wysoko wykwalifikowaną kadrą znaną uczniom i uczennicom oraz dostępnym, znanym i przyjaznym otoczeniem. Do tej grupy w pierwszej kolejności były też skierowane skalowane mikro-innowacje na etapie mikro-testów.

Zgodnie z danymi GUS, w specjalnych szkołach podstawowych uczyło się w 2022 r. 51,8 tys. dzieci. Ponadto, do oddziałów przy szkołach podstawowych ogólnodostępnych uczęszczało 113,8 tys. uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi. Łączna liczba dzieci z niepełnosprawnościami, które zostały objęte kształceniem specjalnym na poziomie podstawowym, wynosiła 165,6 tys., tj. 5,3% ogólnej liczby dzieci. Wśród 3,6 tys. dzieci nauczanych indywidualnie było 43,8% dzieci ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi⁵.

Skalowany w ramach projektu model w toku realizacji projektu zostanie rozszerzony na inne szkoły podstawowe (inne niż specjalne szkoły podstawowe i oddziały specjalne w szkołach podstawowych i ośrodki rewalidacyjno-wychowawcze), ale - jednocześnie - nadal powinien

⁵⁵ file:///C:/Users/izabela_berta/Downloads/osoby_niepelnosprawne_w_2022_r..pdf

dotyczyć uczniów i uczennic z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego lub z orzeczeniem o niepełnosprawności lub orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności. Objęcie wsparciem szkół innych niż wyżej wskazane wymagać będzie dostosowania modelu w trakcie realizacji projektu.

W ramach dopracowanej innowacji przewiduje się świadczenie kompleksowej usługi obejmującej minimum 4 elementy⁶:

Pierwszym elementem powinno być przeprowadzenie cyklu zajęć przybliżających uczniom i uczennicom trudną dla nich sytuację, którą jest wizyta u stomatologa lub stomatolożki. Zajęcia powinny odbywać się na terenie szkoły, w znanym otoczeniu, środowisku oswojonym, przyjaznym i bezpiecznym przy istotnym wsparciu wykwalifikowanego personelu szkoły. Celem zajęć jest stymulacja rozwoju układu nerwowego ucznia i uczennicy oraz jego ogólnego rozwoju poprzez dostarczenie rozmaitych bodźców związanych z poszczególnymi zmysłami. Zajęcia powinny być prowadzone w formie interaktywnych doświadczeń (doznawanie bodźców kinestetycznych, dotykowych, węchowych, wzrokowych, słuchowych).

Uczniowie i uczennice otrzymają pakiet materiałów i pomocy dydaktycznych (indywidualnych lub grupowych), który wesprze ich w procesie przygotowania do wizyty adaptacyjnej. Częścią tego pakietu będą materiały informacyjne dla nauczycieli i nauczycielek pomagające im przeprowadzić zajęcia adaptacyjne dla uczniów i uczennic w szkole. Elementem kluczowym jest zaangażowanie personelu szkół, który posiada doświadczenie w pracy z uczniami i uczennicami o szczególnych potrzebach edukacyjnych, w przeprowadzenie niezbędnych zajęć.

Drugim elementem powinno być zorganizowanie około 3 sesji adaptacyjnych dla uczniów i uczennic w zaimprovizowanym gabinecie

⁶ Są to wstępne kierunkowe założenia opracowane na podstawie 2 skalowanych mikro-innowacji. Beneficjent będzie mógł wprowadzić zmiany do rozwiązania m.in. w toku jego dopracowania w trakcie realizacji projektu. Kwestie te zostaną doprecyzowane w regulaminie konkursu.

stomatologicznym przez stomatologa lub stomatolożkę z doświadczeniem w pracy z dziećmi ze szczególnymi potrzebami (lub odpowiednio przygotowanym lub przygotowaną w toku realizacji projektu) i kadre stomatologiczną wspomagającą, przy zaangażowaniu kadry szkolnej. Sesje adaptacyjne powinny być wystandaryzowane, dostępne oraz koncentrować się na zapoznaniu z gabinetem stomatologicznym, poznaniu zasad komunikacji dwutorowej oraz przyzwyczajeniu do zabiegów dentystycznych.

Trzecim elementem powinno być opracowanie przez stomatologa lub stomatolożkę - na podstawie przeprowadzonego przeglądu dentystycznego - paszportu dentystycznego wraz z opisanymi szczególnymi potrzebami danego ucznia i uczennicy w zakresie przeprowadzania wizyt stomatologicznych.

Czwartym elementem powinno być wsparcie opiekunów uczniów i uczennic w obszarze m.in. profilaktyki zdrowia jamy ustnej, możliwości podjęcia leczenia i przysługującej profilaktyce stomatologicznej.

W przypadku rozszerzenia wsparcia poza szkoły specjalne podstawowe i oddziały specjalne szkół podstawowych model będzie bazował na powyższych założeniach, przy jednoczesnym uwzględnieniu potrzeb tej grupy i specyfiki świadczenia usługi dla grupy bardziej rozporoszonej.

W konkursie do dofinansowania zostanie wybrany 1 projekt.

Typ projektu przewidziany do realizacji w ramach konkursu:

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

Planowany kwartał i rok ogłoszenia konkursu: 3 kwartał 2024

Planowany miesiąc i rok rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie: wrzesień 2024

Tryb realizacji naboru:

Zamknięty

Czy w ramach konkursu będą wybierane projekty grantowe?:

Nie

Rodzaj sposobu rozliczenia projektu:

Inne

Planowana alokacja (PLN):

6 000 000,00

Wymagany wkład własny beneficjenta:

Nie

Cross-financing:

Nie

Główne grupy docelowe

- podmioty wykorzystujące wypracowane rozwiązania
- podmioty i indywidualne osoby wspierane z wykorzystaniem wypracowanych rozwiązań

Zakładane efekty konkursu wyrażone wskaźnikami**Wskaźniki rezultatu**

1. Nazwa wskaźnika: Liczba przeskalowanych innowacji społecznych

Wartość docelowa dla naboru: 2

Wskaźniki produktu

1. Nazwa wskaźnika: Liczba innowacji podlegających skalowaniu

Wartość docelowa dla naboru: 2

2. Liczba szkół podstawowych objętych wsparciem

Wartość docelowa dla naboru: 70

Szczegółowe kryteria wyboru projektów

Kryteria dostępu:

1. Projekt jest realizowany w partnerstwie co najmniej dwóch podmiotów, które na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie spełniają łącznie następujące warunki:

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;

b. co najmniej jeden z partnerów prowadzi co najmniej 5-letnią statutową działalność w obszarze wspierania osób z niepełnosprawnościami intelektualnymi.

Wnioskodawca (partner wiodący) musi wykazać doświadczenie opisane w punkcie a lub b.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Skalowane w konkursie rozwiązania wymagają doświadczenia w kilku obszarach – realizacja projektu w partnerstwie zapewni połączenie doświadczeń różnych podmiotów i umożliwi w ten sposób kompleksowe podejście do zadań w zakresie dopracowania innowacji i ich weryfikacji w praktyce na szerszej grupie podmiotów.

Beneficjent musi być podmiotem funkcjonującym w środowisku organizacji pozarządowych prowadzących działania w zakresie profilaktyki zdrowia jamy ustnej bezpośrednio w jednostkach oświatowych lub ośrodkach rewalidacyjno-wychowawczych. Doświadczenie i rozpoznawalność beneficjenta w tym zakresie, szczególnie nakierowane na wspieranie uczniów i uczennic z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego,

pozwołą na dotarcie do szkół lub ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych oraz efektywną realizację założeń projektu. Doświadczenie we współpracy z placówkami edukacyjnymi ma przysłużyć się skutecznej realizacji projektu o charakterze ogólnopolskim i wskazywać na rozeznanie beneficjenta w realizacji wspólnych inicjatyw ze szkołami.

Ze względu na planowane realizowanie wsparcia głównie w jednostkach oświatowych i adresowanie innowacji do uczniów i uczennic z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczeniami o niepełnosprawności lub z orzeczeniem o stopniu niepełnosprawności niezbędne jest posiadanie doświadczenia w zakresie wsparcia osób z niepełnosprawnościami intelektualnymi. Jest to niezbędne do właściwego rozeznania potrzeb oraz świadczenie efektywnej usługi.

Definicja organizacji pozarządowej została określona w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie⁷.

Poprzez działalność statutową wskazaną w ppkt. b kryterium rozumiane są zapisy statutu lub dokumentu równoważnego.

Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów⁸? : Tak

2. Do projektu zostaną zaangażowane 2 osoby, z których:

- a. jedna ma co najmniej 5-letnie doświadczenie w dziedzinie profilaktyki zdrowia jamy ustnej u dzieci oraz tytuł lekarza dentysty z pełnym prawem do wykonywania zawodu i zapewni merytoryczny nadzór nad standardem usług**

⁷ <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20030960873/U/D20030873Lj.pdf>

⁸ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

stomatologicznych w dopracowanym modelu oraz na etapie jego weryfikacji w praktyce na szerszej grupie podmiotów;
b. druga (koordynator projektu finansowany w ramach kosztów pośrednich) ma co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji i rozliczaniu projektów finansowanych z zewnętrznych źródeł.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Dla skutecznej i efektywnej realizacji projektu wymagane jest zaangażowanie do projektu osób o odpowiedniej wiedzy i doświadczeniu. Osoba wskazana w pkt a powinna być zaangażowana do dopracowania modelu, jego aktywnego monitorowania i dostosowywania do bieżących potrzeb uczniów i uczennic oraz optymalizowania jego zakresu w trakcie realizacji projektu.

Jako dziecko rozumiana jest osoba do momentu osiągnięcia pełnoletności. Spełnienie kryterium weryfikowane jest na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów⁹? : Tak

3. Podmiot będący wnioskodawcą lub partnerem w projekcie jest wnioskodawcą lub partnerem tylko w 1 wniosku składanym w odpowiedzi na konkurs.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Skoncentrowanie się wnioskodawcy lub partnera na przygotowaniu, a następnie wdrożeniu 1 projektu, przyczyni się do zapewnienia skutecznej i efektywnej realizacji projektu.

⁹ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

W przypadku gdy 1 podmiot wystąpi jako wnioskodawca lub partner w więcej niż 1 wniosku o dofinansowanie, wszystkie wnioski, których ta sytuacja dotyczy, zostaną odrzucone z udziału w konkursie, w związku z niespełnieniem kryterium dostępu.

Spełnienie kryterium weryfikowane jest przez IZ na podstawie posiadanych danych.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹⁰? : Nie

4. Projekt dotyczy wsparcia w zakresie adaptacji do wizyt stomatologicznych i podejmowania działań profilaktycznych i leczniczych w tym zakresie.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Kryterium służy ukierunkowaniu na zakres modelu, który będzie dopracowywany i wdrażany w ramach projektu.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹¹? : Tak

5. Szkoły podstawowe specjalne, oddziały specjalne szkół podstawowych i ośrodki rewalidacyjno-wychowawcze nie będą wspierane w zakresie infrastruktury i wyposażenia. Działania nie mogą wzmacniać potencjału instytucjonalnego tych placówek.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Kryterium ma na celu zapewnienie zgodności z zapisami Umowy partnerstwa dla realizacji polityki spójności 2021-2027 oraz odzwierciedlać przesłanki wsparcia wskazane w Wytycznych dotyczących realizacji

¹⁰ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

¹¹ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027.

Poprzez wzmocnienie potencjału instytucjonalnego rozumie się m.in. finansowanie personelu, szkolenia personelu, remonty, wyposażenie.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów^{12?}: Tak

6. Beneficjent zapewni, że rodzice lub opiekunowie prawni będą aktywnie włączeni do udziału w projekcie.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Celem kryterium jest włączenie rodziców lub opiekunów prawnych do aktywnego uczestnictwa w projekcie. Wnioskodawca zaproponuje sposób aktywnego włączania rodziców lub opiekunów prawnych do udziału w projekcie w strategii realizacji projektu. Sposób ich zaangażowania będzie również elementem, który powinien zostać uwzględniony w dopracowanym w ramach projektu modelu.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów^{13?}: Tak

7. Beneficjent zapewni realizację projektu w sposób komplementarny do projektu wdrażanego w ramach działania 3.3 Systemowa poprawa dostępności FERS pn. Dostępna stomatologia.

Opis i uzasadnienie kryterium:

W ramach działania 3.3. Systemowa poprawa dostępności FERS planowany jest do realizacji projekt pn. Dostępna stomatologia, realizowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób

¹² Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

¹³ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Niepełnosprawnych (PFRON), w ramach którego planuje się zwiększenie dostępności usług stomatologicznych dla pacjentów z niepełnosprawnościami oraz szczególnymi potrzebami poprzez opracowanie standardu dostępności dla gabinetów i świadczenia usług stomatologicznych, wsparcie podmiotów świadczących usługi stomatologiczne oraz szkolenia z zakresu opracowanego standardu.

Komplementarność rozumiana jest jako minimum przekazanie rodzicom lub opiekunom prawnym informacji nt. realizowanych działań w projekcie pn. Dostępna stomatologia oraz oferty gabinetów stomatologicznych wspieranych lub planowanych do wsparcia w projekcie pn. Dostępna stomatologia.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹⁴? : Tak

8. W projekcie realizowane są co najmniej następujące działania:

- 1) Dopracowanie modelu innowacji;**
- 2) Przygotowanie i świadczenie usług zgodnie z modelem, w tym ciągle dostosowywanie modelu do potrzeb użytkowników i odbiorców;**
- 3) Opracowanie ostatecznej wersji modelu uwzględniającego wyniki świadczenia usług w projekcie.**

Opis i uzasadnienie kryterium:

Wskazane działania są niezbędne dla prawidłowej realizacji celów projektu.

Spełnienie kryterium weryfikowane jest na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.

¹⁴ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹⁵? : Tak

9. Projekt ma charakter ogólnopolski.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Ogólnopolski charakter projektu oznacza, że beneficjent dotrze z informacją o możliwości udziału w projekcie do szkół i ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych na terenie całego kraju.

Spełnienie kryterium weryfikowane jest na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹⁶? : Tak

10. Wnioskodawca przedstawi strategię realizacji projektu (w formie załącznika do wniosku o dofinansowanie), która zawiera co najmniej informacje na temat:

- 1) Mapy interesariuszy projektu wraz z opisem ich specyfiki oraz uzasadnieniem konieczności uwzględnienia ich w projekcie, w tym analizy potencjalnych barier oraz korzyści postrzeganych przez interesariuszy;
- 2) Sposobu dotarcia z informacją do przedstawicieli instytucji decydujących o wykorzystaniu nowych rozwiązań na szerszą skalę oraz sposobów przekonania ich do wprowadzenia innowacji;
- 3) Metodyki pracy z interesariuszami na poszczególnych etapach realizacji projektu;

¹⁵ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

¹⁶ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

- 4) Sposobu oceny efektywności wdrożenia oraz sposobu monitoringu skuteczności działań w trakcie projektu;
- 5) Sposobu monitorowania zarządzania zmianą w instytucjach wdrażających innowacje;
- 6) Metod dalszego wykorzystywania innowacji po ustaniu finansowania z projektu.
- 7) Sposobu włączenia rodziców lub opiekunów prawnych do aktywnego uczestnictwa w projekcie.

Opis i uzasadnienie kryterium:

Strategia realizacji projektu zawiera informacje, na podstawie których można ocenić jakość projektu i potencjał wnioskodawcy do skutecznego włączenia danego rozwiązania do praktyki określonej grupy użytkowników. Zapisy strategii mają pozwolić ocenić, czy wnioskodawca posiada koncepcję włączenia innowacji do praktyki również w innych regionach lub instytucjach lub organizacjach, które dotychczas z danego rozwiązania nie korzystały.

Beneficjent będzie zobowiązany do realizacji projektu zgodnie ze strategią. Na etapie realizacji projektu, możliwe są odstępstwa od jej zapisów, w związku z pojawieniem się nowych okoliczności, nieznanych na etapie tworzenia wniosku.

Kryterium weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie – obowiązkowo załącznikiem do wniosku jest strategia realizacji projektu.

Czy treść wniosku o dofinansowanie w części dotyczącej spełniania kryterium może być uzupełniana lub poprawiana w zakresie określonym w regulaminie wyboru projektów¹⁷? : Tak

Kryteria premiujące:

¹⁷ Na podstawie art. 55 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027.

1. Projekt przewiduje zaangażowanie w wymiarze co najmniej 0,5 etatu osoby lub osób z niepełnosprawnością.

Waga: 5 punktów

Opis i uzasadnienie kryterium:

Kryterium ma na celu promowanie zaangażowania osób z niepełnosprawnością w projektach współfinansowanych ze środków UE.

Osoba lub osoby z niepełnosprawnością może być zaangażowana zarówno do realizacji zadań merytorycznych, jak i administracyjnych.

Zaangażowanie może być czasowe, tzn. nie jest wymagane zaangażowanie w całym okresie realizacji projektu.

Spełnienie kryterium weryfikowane jest na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.

2. Wnioskodawcą lub partnerem jest organizacja pozarządowa lub podmiot wskazany w art. 7 ust 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Podmiot ten posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w zakresie stomatologii dziecięcej.

Waga: 5 punktów

Opis i uzasadnienie kryterium:

Kryterium ma na celu premiowanie podmiotów posiadającym specjalistyczną i ekspercką wiedzę z zakresu stomatologii dziecięcej, niezbędną do efektywnej realizacji założeń projektu.

Podmiot wniesie do projektu zasoby kadrowe, które zostaną wykorzystane co najmniej na etapie tworzenia i doprecyzowywania modelu innowacji.

Definicja organizacji pozarządowej została określona w art. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie¹⁸.

¹⁸ <https://isap.sejm.gov.pl/isap.nsf/download.xsp/WDU20030960873/U/D20030873Lj.pdf>

Spełnienie kryterium weryfikowane jest na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie.

Podpis osoby upoważnionej do podejmowania decyzji w zakresie Roczego Planu Działania:

.....

.....

Miejscowość, data

Podpis osoby upoważnionej

.....

Data zatwierdzenia fiszki w ramach Roczego Planu Działania