

Lp.	Program operacyjny	Instytucja zlecająca badanie	Tytuł badania	Wniosek wynikający z badania (strona w raporcie)	Treść rekomendacji	Podmiot odpowiedzialny za wdrożenie rekomendacji (adresat rekomendacji)	Proponowany przez Wykonawcę sposób wdrożenia rekomendacji	Proponowany termin wdrożenia rekomendacji (kwartał)	Klasyfikacja	Obszar tematyczny	Bazowy status rekomendacji	Sposób wdrożenia rekomendacji	Uzasadnienie
1	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	W jednym z realizowanych projektów Działania 9.2 zidentyfikowanym rozwiązaniem niskiej trwałości usług asystenckich, zapewniającym możliwość realizacji tych usług choć w ograniczonym zakresie jest utworzenie świetlic wytnieniowych, tj. miejsc, w których jeden asystent OzN może w trybie kilkogodzinnym zajmować się kilkoma podopiecznymi, przez co odpłatność dla potencjalnego uczestnika zostaje zredukowana z 40 zł do 10 zł za godzinę (str. 171)	Zaleca się premiowanie w kolejnej perspektywie finansowej przedsięwzięć, w ramach których zorganizowane będą świetlice wytnieniowe dla opiekunów OzN, zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej	III kwartał 2023	Programowa operacyjna	Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	Dopuszczenie możliwości realizacji usługi asystenckiej w sposób indywidualny (1 osoba=1 asystent), a także w sposób grupowy (1 asystent=kilka OzN). Od Beneficjenta będzie zależała forma sprawowanej opieki, biorąc potrzeby OzN.	Odrzucamy rekomendację w zakresie premiowania jednego rozwiązania kosztem indywidualizacji wsparcia, niemniej forma wsparcia zostanie dopuszczona jako taka. Ostateczna ocena możliwości wdrożenia rekomendacji nastąpi po wydaniu wytycznych obszarowych, które mogą odgórnie uregulować tę kwestię.
2	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Czynnikiem niskiej trwałości usług opiekuńczych i asystenckich jest brak wypracowanego i realizowanego w środowisku lokalnym systemu ich częściowej odpłatności przez mieszkańców. Usługi te, co do zasady kierowane były do osób zwolnionych w ewaluowanym okresie programowania z ich odpłatności. (str.171)	Zaleca się zastosowanie w perspektywie 2021-2027 kryterium premiującego udział uczestników nieuprawnionych do bezpłatnej usługi.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej	III kwartał 2023	Horyzontalna operacyjna	Włączenie społeczne	rekomendacja odrzucona		Ostateczna ocena możliwości wdrożenia rekomendacji nastąpi po wydaniu wytycznych obszarowych, które mogą odgórnie uregulować tę kwestię. Dotychczas wytyczne wskazywały, że pierwszeństwo udziału w projektach mają osoby o niskim dochodzie, które tym samym są zwolnione z uiszczania opłat. Wprowadzanie kryteriów premiujących w proponowanym zakresie byłoby sprzeczne z wymogami wytycznych. Należy wstrzymać się z oceną tej rekomendacji co najmniej do końca br.
3	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Mechanizmy koordynacji regionalnej zastosowane w RPO WD 2014-2020 wzmocniły partnerstwo JST z III sektorem, niemniej współpraca ta sporadycznie przekształca się w trwałą kooperację w celu realizacji usług społecznych w formie zdeinstytucjonalizowanej. Większość dolnośląskich JST nie zleca tych usług organizacjom czy stowarzyszeniom w drodze zadania publicznego. (str.172)	Zaleca się premiowanie w przyszłej perspektywie finansowej usług społecznych realizowanych w ramach centrów lub innych podmiotów, które mogą wykazać, iż poza okresem finansowania realizują partnerskie przedsięwzięcia z obszaru usług społecznych realizowane z udziałem lokalnej społeczności lub NGOs.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej	III kwartał 2023	Programowa operacyjna	Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	Premiowane będzie doświadczenie Beneficjenta/partnerów w realizacji projektów międzysektorowych w obszarze usług społecznych.	IZ FEDS może premiować doświadczenie w realizacji działań, które już się zakończyły, bo tylko takie mogą zostać poddane ocenie.

4	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Wsparcie Działania 9.3 w zakresie projektów DDOM jest skuteczne przy zachwianiu logiki interwencji, czyli rezygnacji z preferencji grupy docelowej odnoszącej się do osób zagrożonych wykluczeniem społecznym. Problemem jest brak trwałości usługi ze względu na zbyt wysokie koszty pobytu w DDOM, nawet dla osób o przeciętnych dochodach, bez przynajmniej częściowej refundacji. (str.174)	W przypadku braku decyzji NFZ o przynajmniej częściowej refundacji pobytu w DDOM zaleca się rezygnację ze wspierania tej usługi w przyszłym okresie programowania ze względu na jej wyłącznie doraźny charakter. Zaleca się premiowanie realizacji projektów integrujących usługi społeczne i zdrowotne skierowane do osób starszych, niesamodzielnych i z niepełnosprawnościami, np. oferujących obok usług opiekuńczych i asystenckich utworzenie w danej lokalizacji wypożyczalni sprzętu medycznego, dofinansowania usług medycznych, w tym specjalistycznych.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej oraz zapisach SZOP FEDS 2021-2027.	III kwartał 2023	Programowa operacyjna	Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	Zaleca się dopuszczenie możliwości realizacji projektów integrujących usługi społeczne i zdrowotne skierowane do osób starszych, niesamodzielnych i z niepełnosprawnościami, np. oferujących obok usług opiekuńczych i asystenckich utworzenie w danej lokalizacji wypożyczalni sprzętu medycznego, dofinansowania usług medycznych, w tym specjalistycznych (np. opieki pielęgniarstwa).
5	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Przedsięwzięcia podjęte w ramach Działania 6.2 są trafne, skuteczne i użyteczne. Jednocześnie w województwie występuje nadal duże zapotrzebowanie na infrastrukturę ochrony zdrowia (zwłaszcza w przypadku leczenia szpitalnego), a także na działania związane z deinstytucjonalizacją. W przypadku wsparcia dla AOS należy wziąć pod uwagę nierówności terytorialne w dostępie do usług zdrowotnych (str.172)	Kontynuacja wsparcia dla infrastruktury ochrony zdrowia, przede wszystkim w zakresie leczenia i szpitalnego, ale także wsparcia AOS (w tym drugim przypadku z uwzględnieniem działań deinstytucjonalizacyjnych oraz różnic terytorialnych w dostępie do usług zdrowotnych)	IZ FEDS 2021-2027	Organizacja konkursów dedykowanych dla leczenia szpitalnego zgodnie z dotychczasowymi zasadami (zgodność z Policy Paper i mapami potrzeb zdrowotnych) oraz konkursu AOS z ewentualnym rozważeniem kryteriów premiujących działania deinstytucjonalizacyjne i projekty realizowane na obszarach, na których dostęp do usług zdrowotnych jest najmniejszy	II kwartał 2024	Programowa operacyjna	Ochrona zdrowia	rekomendacja zatwierdzona w części	Rekomendacja do wdrożenia, o ile znajdzie odzwierciedlenie w zapisach dokumentów programowych w ramach perspektywy 2021-2027. W kwestii kryteriów do ew. wykorzystania lub zastanowienia.
6	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Wśród czynników utrudniających osiąganie celów projektów w Działaniu 8.7 były: niskie zainteresowanie udziałem w badaniach profilaktycznych, co wynika z niskiej świadomości społecznej, niskie zainteresowanie udziałem w badaniach poza miejscem zamieszkania, brak zainteresowania skorzystaniem z transportu do miejsca realizacji badania, lub skorzystania z zastępstwa przy opiece nad osobą zależną. Podejmowane przez beneficjentów działania zaradcze pozwalają na zidentyfikowanie dobrych praktyk, wartych powielenia w kolejnych latach. (str.173)	Rekomenduje się wykorzystywanie w projektach w zakresie profilaktyki zdrowia najbardziej skutecznych rozwiązań, takich jak: • Indywidualizacja podczas rekrutacji, np. wysyłanie spersonalizowanych zaproszeń, rekrutacja poprzez infolinię dedykowaną temu celowi, • Elastyczność oferty (szczególnie istotne dla osób pracujących) – wyjście z ofertą poza standardowe godziny pracy placówek medycznych (np. do 6 dni w tygodniu w godzinach 7.00-21.00), • Telefoniczne przypominanie o terminie badania, • Zwiększenie liczby punktów, w których można zrobić badania oraz zwiększenia liczby punktów mobilnych do wykonania badań – tak aby uczestnik nie musiał opuszczać miejsca zamieszkania.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie proponowanych rozwiązań jako dobrych praktyk w regulaminie konkursów w okresie programowania 2021-2027 (IZ). Uwzględnienie proponowanych rozwiązań w planowanych projektach (beneficjenci).	III kwartał 2023	Programowa operacyjna	Rynek pracy + Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	IZ FEDS może zobowiązać się do ujęcia propozycji takich rozwiązań (jeśli są adekwatne dla danego wsparcia) w ramach opracowywanych przez region RPZ. <u>Niemniej, należy pamiętać, że ostateczne działania ujęte w RPZ podlegają ocenie AOTMiT (która może to zakwestionować), zapisów dokumentów nadrzędnych (Zdrowa przyszłość oraz wytycznych obszarowych).</u>
7	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Z punktu widzenia potrzeb beneficjentów, samo otrzymanie wyniku badania profilaktycznego nie jest wystarczające w sytuacji, kiedy zdiagnozowane zostaną nieprawidłowości (niekoniecznie muszą to być np. zmiany nowotworowe). W takich sytuacjach wsparcie powinno być połączone z możliwością podjęcia leczenia np. w ramach kontraktu NFZ. Jednocześnie należy mieć na względzie to, że dalsze leczenie może obejmować wyłącznie usługi mieszczące się w limitach określonych przez NFZ, a usługi te w projektach stanowiłyby koszty niekwalifikowalne. (str.173)	Rekomenduje się premiowanie projektów, w których uwzględniono działania możliwe do podjęcia w przypadku, kiedy w wyniku wykazania nieprawidłowości w badaniu profilaktycznym, konieczne jest podjęcie dalszego leczenia. Wymagałoby to realizacji projektów przez placówki zdrowotne o odpowiednim potencjale.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej, wskazanie takiego rodzaju projektów jako dobrą praktykę.	III kwartał 2023	Programowa/horyzontalna operacyjna	Rynek pracy + Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	Rekomenduje się premiowanie projektów, których liderem lub partnerem jest podmiot medyczny posiadający potencjał do objęcia wsparciem poprojektowym uczestników projektu w ramach publicznego systemu zdrowia (kierowanie na dalsze leczenie finansowane z NFZ w ramach własnej lub innej placówki).
8	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	W Działaniu 8.7 odnotowano problem niskiego zainteresowania realizacją programów profilaktycznych wśród potencjalnych beneficjentów. Z tego względu wystąpiła konieczność powtórzenia niektórych naborów, a w subregionie walbrzyskim nie udało się wybrać realizatora programu w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy. Jednym z powodów były zniechęcające i trudne do spełnienia wymagania nakładane na projekty – konieczność ograniczenia wsparcia wyłącznie do osób pracujących. (str.173)	W okresie programowania 2021-2027 rekomenduje się złagodzenie warunków stawianym projektom (odejście od wymogu kierowania wsparcia wyłącznie do osób pracujących na rzecz rozszerzenia grupy o osoby w wieku produkcyjnym, przy zachowaniu określonego parytetu osób czynnych na rynku pracy).	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej oraz zapisach SZOOP FEDS 2021-2027.	0	Programowa Operacyjna	Rynek pracy + Włączenie społeczne	rekomendacja odrzucona	Wymogi dotyczące grupy docelowej wynikają z Rozporządzeń Rady, ustaleń i negocjacji z KE, zapisów Umowy Partnerstwa przekładających się na zapisy FEDS.

9	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	W Działaniu 8.7 nadmierna biurokracja związana z przystąpieniem do programu zdrowotnego zniechęcała uczestników do udziału we wsparciu. M.in. zniechęcająca była konieczność wypełniania wielu dokumentów i podawania szczegółowych danych, w tym osobistych, dotyczących np. zatrudnienia. (str.173)	Rekomenduje się ograniczenie do minimum wymogów stawianych beneficjentom pod względem gromadzenia danych i pozyskiwania dokumentów/ podpisów od uczestników (przy jednoczesnej zgodności z minimalnym zakresem danych koniecznych do wprowadzenia do SL2014 w zakresie uczestników projektów, określonych w Wytycznych zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej). Warto również rekomendować beneficjentom wdrożenie rozwiązań minimalizujących formalności, np. unikania wielokrotnego podawania tych samych danych w różnych dokumentach.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach dokumentacji konkursowej. Informowanie i zachęcanie beneficjentów do wdrożenia uproszczeń (np. rejestracji elektronicznej uczestników, ograniczania liczby wypełnianych dokumentów) podczas spotkań z potencjalnymi wnioskodawcami.	III kwartał 2023	Programowa Operacyjna	Rynek pracy + Włączenie społeczne	rekomendacja odrzucona	Zasady potwierdzania kwalifikowalności uczestników wynikają z dokumentów wyższego rzędu (ustaw, wytycznych obszarowych). Są wynikiem wdrożenia rekomendacji otrzymanych podczas kontroli systemu wydatkowania środków UE.
10	RPO WD	IZ RPO WD	Wpływ inwestycji w zakresie usług społecznych i zdrowotnych na jakość życia, poziom wykluczenia społecznego i ubóstwa w województwie dolnośląskim	Potrzeby związane z wdrożeniem interwencji nakierowanej na utrzymanie i przedłużenie aktywności zawodowej mieszkańców województwa nie zdezaktualizowały się. Choroby potencjalnie zagrażające życiu lub skutkujące niepełnosprawnością nie są wykrywane dostatecznie szybko, co zmniejsza szansę na skuteczne wyleczenie i w efekcie negatywnie wpływa na aktywność zawodową mieszkańców. Nowym, krytycznym obszarem jest zdrowie psychiczne i potrzeba realizacji programów zapobiegających np. próbom samobójczym, promującym korzystanie ze specjalistów, psychoterapii etc. Rośnie udział czynników psychospołecznych w ogólnej strukturze nieobecności w pracy. Nastąpił wzrost liczby dni absencji wynikającej z chorób nowotworowych. Mimo licznych kampanii i programów zdrowotnych, zachorowalność na choroby cywilizacyjne, do których zalicza się m.in. cukrzycę, nadwagę, otyłość, choroby układu krążenia i nowotwory, jest nadal wysoka. (str.174)	Rekomenduje się w okresie programowania 2021-2027 intensyfikację programów zdrowotnych i profilaktycznych w celu zatrzymania niekorzystnego trendu zachorowalności na choroby cywilizacyjne w regionie.	IZ FEDS 2021-2027	Uwzględnienie w zapisach SZOOP FEDS 2021-2027.	IV kwartał 2023	Programowa operacyjna	Rynek pracy + Włączenie społeczne	rekomendacja zatwierdzona częściowo (realizowana)	W FEDS wskazano możliwość realizacji profilaktycznych programów zdrowotnych. Ich zakres merytoryczny nie będzie ujęty ani w FEDS, ani w SzOP. Po opracowaniu RPZ będzie on załącznikiem do Regulaminu konkursu. Merytoryczne obszary interwencji (jednostki chorobowe) będą wynikać z analiz regionalnych i zapotrzebowania w tym zakresie.