




Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi
Jednostka Organizacyjna Samorządu Województwa Łódzkiego

Fundusze Europejskie

Usługi zdrowotne

w ramach programu regionalnego
Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
(FEŁ2027)



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską






Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi
Jednostka Organizacyjna Samorządu Województwa Łódzkiego

Fundusze Europejskie

Priorytet 07. Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem

Działanie FELD.07.09

Usługi społeczne i zdrowotne

Numer naboru: FELD.07.09-IP.01-002/25



Fundusze Europejskie dla Łódzkiego



Rzeczpospolita Polska

Dofinansowane przez Unię Europejską




TERMINY



ROZPOCZĘCIE NABORU

20

listopada

2025 r.

godzina 00:00:00

ZAKOŃCZENIE NABORU

12

stycznia

2025 r.

godzina 23:59:59



Planowany termin rozstrzygnięcia naboru:

czerwiec 2026 r.

3

JAK ZŁOŻYĆ WNIOSEK O DOFINASOWANIE?

Wyłącznie w wersji elektronicznej za pośrednictwem aplikacji SOWA EFS, dostępnej na stronie:

<https://sowa2021.efs.gov.pl/>



4

Dokumenty naboru:

Regulamin naboru projektów

Załącznik nr 1 – Kryteria wyboru projektów

Załącznik nr 2 – Wymagania dotyczące wsparcia oraz wskaźniki

Załącznik nr 3 – Wzór umowy o dofinansowanie projektu

Dokumenty powiązane:

Instrukcja wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu

Dokumenty dostępne są na stronie internetowej:

<https://wuplodz.praca.gov.pl/web/funduszeue/-/ogloszenie-naboru-nr-feld.07.09-ip.01-002/25-w-ramach-dzialania-feld.07.09-uslugi-spoeczne-i-zdrowotne-rozwoj-zdeinstytucjonalizowanych-uslug-zdrowotnych>

5

WNIOSKODAWCA

Podmiot wykonujący działalność leczniczą, uprawniony do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego.

Podmiot składający wniosek musi być wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

<https://rpwdl2.ezdrowie.gov.pl/wyszukiwarka>

Jeden podmiot może wystąpić maksymalnie raz w charakterze wnioskodawcy lub partnera.

W przypadku wpływu więcej niż jednego wniosku, w których podmiot występuje w charakterze wnioskodawcy bądź partnera, odrzucone zostaną kolejne złożone w odpowiedzi na nabór wnioski.



6

PARTNERSTWO

Art. 39 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027 (ustawa wdrożeniowa)

W celu **wspólnej realizacji projektu**, utworzone zostaje partnerstwo przez podmioty wnoszące do projektu zasoby ludzkie, organizacyjne, techniczne lub finansowe.

Wybór partnerów jest dokonywany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.

7

DEINSTYTUCJONALIZACJA USŁUG

Usługi muszą być świadczone wyłącznie w społeczności lokalnej.

Nie są tworzone miejsca opieki w formach instytucjonalnych oraz nie są utrzymywane dotychczas istniejące miejsca w podmiotach instytucjonalnych.

8

ZAKRES MERYTORYCZNY

Usługi zdrowotne, jakie można świadczyć w projekcie:

1. pielęgniarska opieka długoterminowa domowa,
2. usługi w ramach hospicjum domowego.

W projekcie można realizować:

- same usługi pielęgniarskiej opieki długoterminowej,
- same usługi hospicjum domowego,
- usługi pielęgniarskiej opieki długoterminowej, jak i hospicjum domowego



Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa

musi być realizowana zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej**, w szczególności zaś z warunkami realizacji określonymi w Załączniku 4 do ww. Rozporządzenia

UWAGA

Nie ma możliwości świadczenia opieki wykraczającej poza zapisy ww. Rozporządzenia.

Usługi w ramach hospicjum domowego

muszą być realizowane zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej**, w szczególności zaś z warunkami realizacji określonymi w Załączniku 2 do ww. Rozporządzenia.

UWAGA

Nie ma możliwości świadczenia wsparcia wykraczającego poza zapisy ww. Rozporządzenia.

11

Wsparcie towarzyszące

1. transport indywidualny typu door - to – door,
2. teleopieka i systemy przywoławcze,
3. wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego,
4. **wsparcie** psychologiczne, szkolenia **dla opiekunów faktycznych** (w szczególności członków rodzin), w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

WYJAŚNIENIE

1. Nie ma obowiązku świadczenia wsparcia towarzyszącego z pkt. 1-3.
2. **Obligatoryjne jest świadczenie wsparcia dla opiekunów faktycznych z pkt. 4, przede wszystkim zaś wsparcia psychologicznego.**

12

Wsparcie towarzyszące

1. Wsparcie towarzyszące z pkt. 1 – 3 może być świadczone tylko i wyłącznie na rzecz osób, które w ramach projektu objęte są usługami długoterminowej opieki pielęgniarzkiej lub hospicjum domowym.
2. Realizacja wsparcia towarzyszącego powinna polegać na zakupie usługi (wyjątek stanowi wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego).

Wydatki kwalifikowalne:

- koszty zakupu usługi
- **wypożyczalnia sprzętu** - koszty wynajmu i eksploatacji pomieszczeń, koszty wynagrodzenia pracownika wypożyczalni, koszty zakupu sprzętu rehabilitacyjnego i opiekuńczego, dowozu sprzętu, szkoleń z obsługi.

13

Indywidualizacja wsparcia

Planowane wsparcie musi być dostosowane do indywidualnych potrzeb, potencjału i osobistych preferencji odbiorców usług.

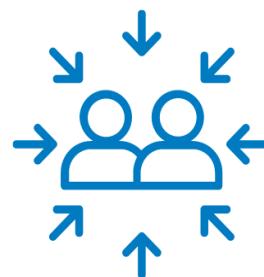
Dla każdego uczestnika projektu musi zostać stworzony **indywidualny plan opieki**.

14

GRUPA DOCELOWA

osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

- 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



otoczenie - opiekunowie faktyczni (nieformalni), czyli osoby opiekujące się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, niebędące opiekunami formalnymi (zawodowymi) i niepobierające wynagrodzenia z tytułu sprawowania takiej opieki, najczęściej członkowie rodziny.

15

Kwalifikowalność uczestnika

zamieszkiwanie na **obszarze województwa łódzkiego**

- zaświadczenie lekarskie,
- zaświadczenie wydane przez organ gminy z właściwej ewidencji ludności,
- decyzje administracyjne,
- rachunki z danymi adresowymi,
- deklaracja PIT,
- itp.

bycie osobą **potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**.

- zaświadczenie lekarskie,
- ocena skalą Barthel,
- dokumenty medyczne.

bycie **opiekunem nieformalnym /faktycznym**.

- dokumenty potwierdzające opiekowanie się osobą potrzebującą wsparcia,
- wywiad środowiskowy,
- zaświadczenie lekarskie.

16

Kwalifikowalność uczestnika

Pielęgniarska opieka
długoterminowa domowa

- ocena w skali Barthel do 60 punktów.

Hospicjum domowe

- dokumentacja medyczna potwierdzająca **chorowanie na nieuleczalne, postępujące, ograniczające życie choroby nowotworowe i nienowotworowe** zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej,

17

ŚRODKI NA DOFINANSOWANIE

Kwota przeznaczona na dofinansowanie projektów:

20 mln PLN



Maksymalny poziom dofinansowania
w projekcie wynosi: **95%**

Minimalny poziom wkładu własnego wynosi: **5%**

18

Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi

JEDNOSTKA ORGANIZACYJNA SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

90-608 Łódź, ul. Wólczańska 49

Oddział Naboru Wniosków II

tel. (42) 638 91 62/63

e-mail: nabory2@wup.lodz.pl

Fundusze Europejskie

Dziękuję za uwagę



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

