Rejestr zmian do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 wersja 21.1 wraz z załącznikami

Spis treści

Rejestr zmian do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020..... 2

Rejestr zmian do Załącznika nr 1 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Tabela transpozycji PI na działania/ poddziałania w poszczególnych osiach priorytetowych..... 75

Rejestr zmian do Załącznika nr 2 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań..... 78

Rejestr zmian do Załącznika nr 3 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Kryteria wyboru projektów dla poszczególnych osi priorytetowych, działań i poddziałań..... 85

Rejestr zmian do Załącznika nr 4 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego..... 89

Rejestr zmian do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020				
Lp.	Rozdział/podrozdział, nr Osi Priorytetowej, Nr Działania pkt w tabeli, nr str.	Dotychczasowy zapis	Nowy zapis	Uzasadnienie
1.	I.2 Opis Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy str. 11	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Zmiana ma na celu dostosowanie nazewnictwa do planowanych trybów wyboru projektu tj. zastosowania trybu konkursowego i pozakonkursowego w ramach poddziałania 8.3.2. Wprowadzony nowy tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć, dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o

				samorządzie województwa (dotyczy typu operacji 1 i 4).
2.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne I.2 Opis Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Tabela str. 12	Brak zapisów.	Poddziałanie 9.2.9 Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy. Powyższe wynika z potrzeby realizacji projektu pozakonkursowego Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego pn. Wsparcie pieczy zastępczej w województwie śląskim.
3.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy	8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs	8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Zmiana ma na celu dostosowanie nazewnictwa do planowanych trybów wyboru projektu tj. zastosowania trybu konkursowego i pozakonkursowego w ramach poddziałania 8.3.2. Wprowadzony nowy tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć,

	1. Nazwa działania/ poddziałania s. 281			dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie województwa (dotyczy typu operacji 1 i 4).
4.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy 6. Typ beneficjenta s. 282	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.1 Poddziałanie 8.3.2 Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych)	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.1 Poddziałanie 8.3.2 Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych) Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.2 (tryb pozakonkursowy: typ 1 i 4 operacji) Samorząd Województwa Śląskiego	Wprowadzony w ramach SZOOP nowy tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie województwa (dotyczy typu operacji 1 i 4).
5.	Oś priorytetowa VIII	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.1	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.1	Dostosowanie zapisów. Wprowadzenie trybu

	Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy 11. Mechanizmy powiązania interwencji z innymi działaniami/ poddziałaniami w ramach PO lub z innymi PO s.283	Poddziałanie 8.3.2 Strategia ZIT, Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, Program Rewitalizacji. Projekty realizowane w OP VIII w ramach Poddziałania 8.3.1 mogą wspierać realizację kompleksowych działań rewitalizacyjnych, o ile zostały ujęte w obowiązujących programach rewitalizacji. Program rewitalizacji musi znajdować się w Wykazie programów rewitalizacji województwa śląskiego. Szczegółowe zasady wdrażania działań rewitalizacyjnych w ramach RPO WSL opisano w rozdz. IV SZOOP RPO WSL.	Poddziałanie 8.3.2 Strategia ZIT, Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia, Program Rewitalizacji, „Regionalna Polityka Zdrowia Województwa Śląskiego 2030” Projekty realizowane w OP VIII w ramach Poddziałania 8.3.1 mogą wspierać realizację kompleksowych działań rewitalizacyjnych, o ile zostały ujęte w obowiązujących programach rewitalizacji. Program rewitalizacji musi znajdować się w Wykazie programów rewitalizacji województwa śląskiego. Szczegółowe zasady wdrażania działań rewitalizacyjnych w ramach RPO WSL opisano w rozdz. IV SZOOP RPO WSL.	pozakonkursowego i planowane ogłoszenie naboru wynika z identyfikacji tematyki regionalnych programów zdrowotnych wskazanych w dokumencie „Regionalna Polityka Zdrowia Województwa Śląskiego 2030” (przyjętym w grudniu 2021 r.)
6.	Oś priorytetowa VIII	Poddziałanie 8.3.2 Tryb konkursowy	Poddziałanie 8.3.2 Tryb konkursowy	Wprowadzenie trybu pozakonkursowego wynika z

	Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy 13. Tryb(y) wyboru projektów oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów s. 283	Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego	Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Tryb pozakonkursowy Podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty: Protesty nie obejmują trybu pozakonkursowego	identyfikacji tematyki regionalnych programów zdrowotnych wskazanych w dokumencie „Regionalna Polityka Zdrowia Województwa Śląskiego 2030” (przyjętym w grudniu 2021 r.) oraz z zatwierdzenia na posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. Interwencji EFSI w obszarze zdrowia ogłoszenia w trybie pozakonkursowym naboru w ramach poddziałania 8.3.2 (typ 1 i 4 operacji) na opracowanie regionalnych programów zdrowotnych. (Plan działań dla województwa śląskiego został przyjęty uchwałą nr 31/2021/XXVI z 7.12.2021 r.)
7.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.2 Do 88%. Maksymalny % poziomu dofinasowania określony jest zgodnie z	Działanie 8.3 Poddziałanie 8.3.2 Tryb konkursowy Do 88%. Maksymalny % poziomu dofinasowania	Wprowadzony montaż jest zgodny z zapisami Kontraktu Terytorialnego w zał. 2d (dofinansowanie wskazanego projektu może maksymalnie wynieść 95%).

	Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy 21. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) (jeśli dotyczy) s.285	właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy publicznej.	określony jest zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy publicznej. Poddziałanie 8.3.2 Tryb pozakonkursowy Do 95%. Maksymalny % poziomu dofinasowania określony jest zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy publicznej.	
8.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki	Poddziałanie 8.3.2 12%	Poddziałanie 8.3.2 Tryb konkursowy 12%	Wprowadzony montaż dla tryby pozakonkursowego jest zgodny z zapisami Kontraktu Terytorialnego w

	opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy 22. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych s. 285		Poddziałanie 8.3.2 Tryb pozakonkursowy 5%	zał. 2d (dofinansowanie wskazanego projektu może maksymalnie wynieść 95%). Tym samym wskazano wkład własny na poziomie 5%
9.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w	Brak zapisu w treści	Tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć, dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie	Wprowadzenie zapisu dotyczącego pozakonkursowego trybu wyboru projektów zgodnie z treścią w Regionalnym Programie Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020. Wprowadzony nowy tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał

	zatrudnieniu i powrót do pracy 29. Dodatkowe wyjaśnienia s.287		województwa tj.: w zakresie opracowywania i realizacji programów polityki zdrowotnej wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa oraz opracowywanie i wdrażanie programów służących realizacji zadań w zakresie ochrony zdrowia.	zastosowanie w zakresie przedsięwzięć, dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie województwa. Tryb pozakonkursowy wynika z identyfikacji tematyki regionalnych programów zdrowotnych wskazanych w dokumencie „Regionalna Polityka Zdrowia Województwa Śląskiego 2030” (przyjętym w grudniu 2021 r.) oraz z zatwierdzenia na posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. Interwencji EFSI w obszarze zdrowia ogłoszenia w trybie pozakonkursowym naboru w ramach poddziałania 8.3.2 (typ 1 i 4 operacji) na opracowanie regionalnych programów zdrowotnych.
10.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy. Powyższe wynika z potrzeby realizacji projektu

	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 1. Nazwa działania/ poddziałania s. 303	Poddziałanie 9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT Poddziałanie 9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI Poddziałanie 9.2.4 Rozwój usług społecznych – wsparcie działań wynikających z LSR obejmujących obszary wiejskie i rybackie Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs Poddziałanie 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs	Poddziałanie 9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT Poddziałanie 9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI Poddziałanie 9.2.4 Rozwój usług społecznych – wsparcie działań wynikających z LSR obejmujących obszary wiejskie i rybackie Poddziałanie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs Poddziałanie 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs Poddziałanie 9.2.7 Rozwój usług adopcyjnych – tryb Pozakonkursowy Poddziałanie 9.2.8 Działania na rzecz ograniczania skutków	pozakonkursowego Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego pn. Wsparcie pieczy zastępczej w województwie śląskim. Celem projektu jest zwiększenie szans na pozyskanie środowiska rodzinnego dla wychowanków pieczy zastępczej poprzez realizację specjalistycznych usług diagnostyczno – terapeutycznych przeciwdziałające ich wykluczeniu społecznemu, wsparcie procesu deinstytucjonalizacji wojewódzkiej pieczy zastępczej poprzez adaptację dwóch RPOT w Bytomiu do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz wsparcie realizatorów usług pieczy zastępczej. Powyższe wpisuje się w zapisy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Katowice grudzień 2021 r. (str. 280) – typy operacji realizowane w ramach celu 1 PI 9 iv, cel 1: • Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny:

		Poddziałanie 9.2.7 Rozwój usług adopcyjnych – tryb pozakonkursowy Poddziałanie 9.2.8 Działania na rzecz ograniczania skutków wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 – tryb nadzwyczajny	wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 – tryb nadzwyczajny Poddziałanie 9.2.9 Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy	o wsparcie i rozwój rodzinnych form pieczy zastępczej oraz podnoszenie jakości usług realizowanych w instytucjonalnych formach pieczy zastępczej.
11.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 2. Cel/e szczegółowy/e działania/ poddziałania s. 303	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.8 • Wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu • Wzrost dostępności do usług zdrowotnych w regionie	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.8 • Wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu • Wzrost dostępności do usług zdrowotnych w regionie	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy, wskazano cel szczegółowy poddziałania, tj. wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu.

		Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.7 Wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu Poddziałanie 9.2.6 Wzrost dostępności do usług zdrowotnych w regionie	Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.7 Poddziałanie 9.2.9 Wzrost dostępności i jakości usług społecznych zapobiegających ubóstwu i wykluczeniu społecznemu Poddziałanie 9.2.6 Wzrost dostępności do usług zdrowotnych w regionie	
12.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 3. Lista wskaźników rezultatu bezpośredniego s. 305	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 2. Liczba wspartych w programie miejsc	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 2. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - określono wskaźniki rezultatu bezpośredniego dla tego poddziałania.

		świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie; 4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i	po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie; 4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 6. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia	

		chronionych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 6. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz	usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie; 3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu	

		usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie; 3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu	(obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.6 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); Poddziałanie 9.2.7 Poddziałanie 9.2.9	

		(obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.6 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny); Poddziałanie 9.2.7 Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny).	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny).	
13.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - określono wskaźniki produktu dla tego poddziałania.

	Tabela: 4. Lista wskaźników produktu s. 306	wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 4. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w	społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 4. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 2);	

		postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 5. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym	5. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny); 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 3);	

		objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 3); 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 4. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.6	3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 2); 4. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie (obligatoryjny dla typu projektu nr 1). Poddziałanie 9.2.6 Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Poddziałanie 9.2.7 Poddziałanie 9.2.9 Liczba osób zagrożonych	

		Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Poddziałanie 9.2.7 Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Poddziałanie 9.2.8 1. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 2. Wartość wydatków kwalifikowalnych	ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Poddziałanie 9.2.8 1. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19 2. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19	

		przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19		
14.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 5. Typy projektów s. 315	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego lub	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - określono typy projektów dla tego poddziałania.

		młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego lub rozszerzenie oferty wsparcia, b. tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie	rozszerzenie oferty wsparcia, b. tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, c. wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w	

		kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, c. wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych; d. zwiększanie dostępności do usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego, poprzez	wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych; d. zwiększanie dostępności do usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego, poprzez zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3. Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług	

		zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3. Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły świadczenia, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub	opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły świadczenia, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub nowotworzonych ośrodkach zapewniających opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu' b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym	

		nowotworzonych ośrodkach zapewniających opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu’ b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym	m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu; poradnictwo, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób – potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej,	

		funkcjonowaniu; poradnictwo, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób –potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej, c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla osób	c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla osób potrzebujących wparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii, e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier	

		potrzebujących wparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii, e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier	architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako wsparcie uzupełniające projekty dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. 4. Działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z kierunkami określonymi w Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020. 5. Działania na rzecz rozwoju środowiskowych form usług społecznych świadczonych	

		architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako wsparcie uzupełniające projekty dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. 4. Działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z kierunkami określonymi w Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020. 5. Działania na rzecz rozwoju środowiskowych form usług społecznych świadczonych w ośrodkach	w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Poddziałanie 9.2.4 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego lub rozszerzenie oferty wsparcia,	

		wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Poddziałanie 9.2.4 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w	b. tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, c. wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w	

		funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego lub rozszerzenie oferty wsparcia, b. tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie kompetencji osób	wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, d. zwiększanie dostępności do usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego poprzez zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3. Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług	

		sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, c. wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, d. zwiększanie dostępności do usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego poprzez	opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub nowotworzonych ośrodkach zapewniających opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne	

		zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3. Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub nowotworzonych ośrodkach zapewniających	oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki ; poradnictwo, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej, c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla	

		opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki ; poradnictwo, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach	osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii), e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako	

		wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej, c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych,	wsparcie uzupełniające projekty dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. Poddziałanie 9.2.5 1.Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a.tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących placówkach wsparcia dziennego lub rozszerzenie oferty wsparcia, b.tworzenie rodzinnych form	

		wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii), e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako wsparcie uzupełniające projekty	pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą, c.wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych. d. zwiększanie dostępności do	

		dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. Poddziałanie 9.2.5 1.Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny oraz pieczy zastępczej, wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a.tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego w formie opiekuńczej, specjalistycznej i pracy podwórkowej, oferujących wsparcie dzienne dla dzieci i młodzieży; rozwijanie środowiskowych form opieki nad dziećmi i młodzieżą poprzez tworzenie nowych miejsc w funkcjonujących	usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego poprzez zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3.Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły, w tym prowadzone w miejscu	

		placówkach wsparcia dziennego lub rozszerzenie oferty wsparcia, b.tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej oraz placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego do 8 dzieci i placówek opiekuńczo-wychowawczych typu socjalizacyjnego, interwencyjnego lub specjalistyczno-terapeutycznego do 14 osób; kształcenie kandydatów na rodziny zastępcze, prowadzących rodzinne domy dziecka i dyrektorów placówek opiekuńczo-wychowawczych typu rodzinnego, doskonalenie kompetencji osób sprawujących rodzinną pieczę zastępczą,	zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub nowotworzonych ośrodkach zapewniających opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki; poradnictwo, w tym	

		c.wsparcie i rozwój form pracy z rodziną, asystentury rodzinnej, instytucji rodzin wspierających, pomocowych jako wspierających rodzinę w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych. d. zwiększanie dostępności do usług poradnictwa rodzinnego jako wspierającego wypełnienie funkcji opiekuńczo-wychowawczej zgodnie ze zidentyfikowanymi terytorialnie potrzebami. 2. Działania na rzecz rozwoju usług mieszkalnictwa wspomaganego poprzez zapewnienie dostępu do usług świadczonych w mieszkaniach chronionych, mieszkaniach lub domach	psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej, c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i	

		treningowych i wspieranych skierowanych do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczonych wspierających proces ich integracji społecznej lub zawodowej; 3.Działania na rzecz rozwoju usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych z uwzględnieniem priorytetyzacji w kierunku środowiskowej formuły, w tym prowadzone w miejscu zamieszkania, obejmujące m.in.: a. tworzenie miejsc opieki w istniejących lub nowotworzonych ośrodkach zapewniających opiekę dzienną lub całodobową, w tym miejsc opieki krótkoterminowej w zastępstwie osób na co	inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii), e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako wsparcie uzupełniające projekty dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. 4.Dostarczanie i wsparcie we wdrożeniu narzędzi służących	

		dzień opiekujących się osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, b. wsparcie opiekunów faktycznych w opiece nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności poprzez: kształcenie, w tym szkolenie i zajęcia praktyczne oraz wymianę doświadczeń dla opiekunów faktycznych, w tym m.in. zwiększające ich umiejętności w zakresie opieki; poradnictwo, w tym psychologiczne oraz pomoc w uzyskaniu informacji umożliwiających poruszanie się po różnych systemach wsparcia, z których korzystanie jest niezbędne dla sprawowania wysokiej jakości opieki i odciążenia	rozwojowi środowiskowych usług społecznych na poziomie lokalnym i zwiększenie potencjału lokalnych usługodawców do świadczenia usług społecznych w formie środowiskowej obejmujące m.in.: a. Wsparcie działalności grup roboczych utworzonych przy jednostkach samorządu terytorialnego, innych instytucji i podmiotów na rzecz tworzenia i wzmocnienia opieki pozainstytucjonalnej/ środowiskowej dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (seniorzy, osoby z niepełnosprawnościami); b. Upowszechnianie działań na rzecz deinstytucjonalizacji usług opiekuńczych; c. Monitorowanie i	

		opiekunów faktycznych; sfinansowanie usługi asystenckiej lub opiekuńczej w celu umożliwienia opiekunom osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością podjęcie aktywności społecznej, zawodowej lub edukacyjnej, c. usługi dziennej opieki środowiskowej, w tym usługi świadczone przez opiekunów dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, asystentów osób niepełnosprawnych, wolontariat opiekuńczy, pomoc sąsiedzką i inne formy samopomocowe, d. rozwój usług opiekuńczych w oparciu o	ewaluacja działań grup roboczych ds. deinstytucjonalizacji/ opieki pozainstytucjonalnej w gminach i powiatach. 5. Działania na rzecz rozwoju środowiskowych form usług społecznych świadczonych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Poddziałanie 9.2.6 1. Wdrażanie regionalnych programów zdrowotnych w zakresie: a. poprawy opieki nad kobietą w ciąży w kontekście budowania postaw świadomego rodzicielstwa oraz wczesnego wykrywania i leczenia wad	

		nowoczesne technologie, np. teleopieki, aktywizacja środowisk lokalnych w celu tworzenia społecznych (sąsiedzkich) form samopomocy przy wykorzystaniu nowych technologii), e. usługi zwiększające mobilność, autonomię i bezpieczeństwo osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu /z niepełnosprawnością (np. likwidowanie barier architektonicznych w miejscu zamieszkania, dowożenie posiłków) – wyłącznie jako wsparcie uzupełniające projekty dotyczące usług asystenckich lub opiekuńczych. 4.Dostarczanie i wsparcie we wdrożeniu narzędzi	rozwojowych u dzieci w okresie prenatalnym poprzez: a.1) organizację szkół świadomego rodzicielstwa; a.2) opiekę perinatalną; a.3) działania edukacyjne dla personelu medycznego, w tym POZ, b. wczesnego wykrywania deformacji kręgosłupa u dzieci w wieku szkolnym oraz edukacja w zakresie ergonomii w codziennym życiu dziecka, c. profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym. 2. Działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z	

		służących rozwojowi środowiskowych usług społecznych na poziomie lokalnym i zwiększenie potencjału lokalnych usługodawców do świadczenia usług społecznych w formie środowiskowej obejmujące m.in.: a. Wsparcie działalności grup roboczych utworzonych przy jednostkach samorządu terytorialnego, innych instytucji i podmiotów na rzecz tworzenia i wzmocnienia opieki pozainstytucjonalnej/ środowiskowej dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (seniorzy, osoby z niepełnosprawnościami);	kierunkami określonymi w Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020. Poddziałanie 9.2.7 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. wsparcie usług na rzecz dzieci, kandydatów i rodzin uczestniczących w procesie adopcji, b. koordynacja i monitorowanie pracy ośrodków adopcyjnych w województwie śląskim służące podniesieniu jakości świadczonych usług,	

		b. Upowszechnianie działań na rzecz deinstytucjonalizacji usług opiekuńczych; c. Monitorowanie i ewaluacja działań grup roboczych ds. deinstytucjonalizacji/ opieki pozainstytucjonalnej w gminach i powiatach. 5. Działania na rzecz rozwoju środowiskowych form usług społecznych świadczonych w ośrodkach wsparcia, o których mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej Poddziałanie 9.2.6 1. Wdrażanie regionalnych programów zdrowotnych w zakresie:	c. promowanie i upowszechnianie idei adopcji (jako wsparcie uzupełniające). Poddziałanie 9.2.8 Działania w zakresie wzmocnienia bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie regionu w celu ograniczania negatywnego wpływu wystąpienia COVID-19, m.in.: a. zapewnienie ochrony osobistej grupie docelowej, b. wsparcie usług zdrowotnych i społecznych, c. zatrudnienie dodatkowego personelu. Poddziałanie 9.2.9 1. Wsparcie i rozwój rodzinnych form pieczy zastępczej oraz podnoszenie jakości usług realizowanych w instytucjonalnych formach pieczy zastępczej poprzez:	

		a. poprawy opieki nad kobietą w ciąży w kontekście budowania postaw świadomego rodzicielstwa oraz wczesnego wykrywania i leczenia wad rozwojowych u dzieci w okresie prenatalnym poprzez: a.1) organizację szkół świadomego rodzicielstwa; a.2) opiekę perinatalną; a.3) działania edukacyjne dla personelu medycznego, w tym POZ, b. wczesnego wykrywania deformacji kręgosłupa u dzieci w wieku szkolnym oraz edukacja w zakresie ergonomii w codziennym życiu dziecka, c. profilaktyki nadwagi i otyłości wśród dzieci w wieku przedszkolnym.	a) kompleksowe wsparcie dzieci przebywających w pieczy zastępczej oraz realizatorów usług pieczy zastępczej (rodzin zastępczych, pracowników placówek, organizatorów pieczy, innych realizatorów usług) w celu zwiększenia potencjału rodzinnej pieczy zastępczej, szans na pozyskanie dla dzieci środowiska rodzinnego lub usamodzielnienie wychowanków zakończone sukcesem, b) deinstytucjonalizację wojewódzkiej pieczy zastępczej polegającą na przekształcaniu dużych instytucji prowadzonych przez województwo w mniejsze, bardziej ukierunkowane na indywidualne potrzeby dzieci placówki, przy jednoczesnych wsparciu terapeutycznym dzieci i poszukiwaniu dla nich środowiska rodzinnego.	

		2. Działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z kierunkami określonymi w Wytycznych w zakresie zasad realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020. Poddziałanie 9.2.7 1. Działania w zakresie podniesienia jakości i dostępności usług wsparcia rodziny wspierające proces deinstytucjonalizacji, w tym: a. wsparcie usług na rzecz dzieci, kandydatów i		

		rodzin uczestniczących w procesie adopcji, b. koordynacja i monitorowanie pracy ośrodków adopcyjnych w województwie śląskim służące podniesieniu jakości świadczonych usług, c. promowanie i upowszechnianie idei adopcji (jako wsparcie uzupełniające). Poddziałanie 9.2.8 Działania w zakresie wzmocnienia bezpieczeństwa zdrowotnego na terenie regionu w celu ograniczania negatywnego wpływu wystąpienia COVID-19, m.in.: a. zapewnienie ochrony osobistej grupie docelowej,		

		b. wsparcie usług zdrowotnych i społecznych, c. zatrudnienie dodatkowego personelu.		
15.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 6. Typ beneficjenta s. 316	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Wszystkie podmioty (z wyłączeniem osób fizycznych, nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Poddziałanie 9.2.7 Samorząd Województwa Śląskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego/ Śląski Ośrodek Adopcyjny w Katowicach	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Wszystkie podmioty (z wyłączeniem osób fizycznych, nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Poddziałanie 9.2.7 Samorząd Województwa Śląskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego/ Śląski Ośrodek Adopcyjny w Katowicach	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - określono typ beneficjenta dla tego poddziałania.

		Poddziałanie 9.2.8 Samorząd Województwa Śląskiego/ ROPS; Fundusz Górnośląski S.A.	Poddziałanie 9.2.8 Samorząd Województwa Śląskiego/ ROPS; Fundusz Górnośląski S.A. Poddziałanie 9.2.9 Samorząd Województwa Śląskiego – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Województwa Śląskiego	
16.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 7. Grupa docelowa/ ostateczni odbiorcy wsparcia s. 317	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny wspierające lub zastępcze;	Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny wspierające lub zastępcze; • Podmioty realizujące usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej oraz społeczne	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - określono grupę docelową dla tego poddziałania.

		• Podmioty realizujące usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej oraz społeczne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców; • Podmioty realizujące usługi zdrowotne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie;	wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców; • Podmioty realizujące usługi zdrowotne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny wspierające, zastępcze; • Podmioty realizujące usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej oraz społeczne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość	

		• Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny wspierające, zastępcze; • Podmioty realizujące usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej oraz społeczne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.6 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Kobiety w ciąży, dzieci oraz młodzież w zakresie ochrony zdrowia, w tym diagnostyki i programów	usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.6 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Kobiety w ciąży, dzieci oraz młodzież w zakresie ochrony zdrowia, w tym diagnostyki i programów profilaktycznych i rehabilitacyjnych w zakresie chorób rozwojowych i cywilizacyjnych; • Podmioty realizujące usługi zdrowotne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.7	

		profilaktycznych i rehabilitacyjnych w zakresie chorób rozwojowych i cywilizacyjnych; • Podmioty realizujące usługi zdrowotne wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.7 • Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny adopcyjne; • Podmioty realizujące usługi wsparcia	• Osoby wykluczone lub zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym oraz ich otoczenie; • Rodziny, osoby sprawujące pieczę zastępczą, kandydaci na rodziców/rodziny adopcyjne; • Podmioty realizujące usługi wsparcia rodziny i pieczy zastępczej wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.8 • osoby dotknięte lub zagrożone skutkami epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2. • Podmioty realizujące usługi społeczne lub zdrowotne.	

		rodziny i pieczy zastępczej wyłącznie w zakresie działań podnoszących standard i jakość usług realizowanych na rzecz bezpośrednich odbiorców. Poddziałanie 9.2.8 • osoby dotknięte lub zagrożone skutkami epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2. • Podmioty realizujące usługi społeczne lub zdrowotne.	Poddziałanie 9.2.9 • dzieci przebywające w regionalnych placówkach opiekuńczo-terapeutycznych oraz interwencyjnym ośrodku preadopcyjnym na terenie województwa śląskiego oraz oczekujące na przyjęcie do tych placówek; • dzieci przebywające w rodzinnej i instytucjonalnej pieczy zastępczej na terenie województwa śląskiego; • rodziny zastępcze; • inni realizatorzy usług systemu pieczy zastępczej.	
17.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela:	Poddziałanie 9.2.1 Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego z siedzibą w Gliwicach (Zarząd Związku Gmin i Powiatów Subregionu	Poddziałanie 9.2.1 Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego z siedzibą w Gliwicach (Zarząd Związku Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego)	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - doprecyzowano zapisy odnośnie Instytucji Pośredniczącej dla tego poddziałania.

	8. Instytucja pośrednicząca s. 318	Centralnego Województwa Śląskiego) Poddziałanie 9.2.2 1. Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku (Zarząd Związku Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku) 2. Miasto Bielsko-Biała (Prezydent Miasta Bielska-Białej) 3. Gmina Miasto Częstochowa (Prezydent Miasta Częstochowy) Poddziałanie 9.2.3 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.4 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.5 Nie dotyczy	Poddziałanie 9.2.2 1. Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku (Zarząd Związku Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku) 2. Miasto Bielsko-Biała (Prezydent Miasta Bielska-Białej) 3. Gmina Miasto Częstochowa (Prezydent Miasta Częstochowy) Poddziałanie 9.2.3 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.4 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.5 Nie dotyczy	

		Poddziałanie 9.2.6 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.7 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.8 Nie dotyczy	Poddziałanie 9.2.6 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.7 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.8 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.9 Nie dotyczy	
18.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 10. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR) s. 318	Kategoria regionu Region słabiej rozwinięty Działanie 9.2 129 991 216 Poddziałanie 9.2.1 18 725 457 Poddziałanie 9.2.2 5 442 630 Poddziałanie 9.2.3 11 705 000 Poddziałanie 9.2.4 1 819 000 Poddziałanie 9.2.5 30 430 027 Poddziałanie 9.2.6 34 773 291 Poddziałanie 9.2.7	Kategoria regionu Region słabiej rozwinięty Działanie 9.2 129 991 216 Poddziałanie 9.2.1 18 725 457 Poddziałanie 9.2.2 5 442 630 Poddziałanie 9.2.3 11 070 000 Poddziałanie 9.2.4 1 819 000 Poddziałanie 9.2.5 29 458 527 Poddziałanie 9.2.6 34 373 291 Poddziałanie 9.2.7	Przesunięcie środków w łącznej wysokości 2 456 500 EURO z Poddziałania 9.2.3, 9.2.5, 9.2.6 i 9.2.8 do Poddziałania 9.2.9. Zmiany finansowe wprowadza się celem wyodrębnienia alokacji dla nowego Poddziałania.

		2 245 000 Poddziałanie 9.2.8 24 850 811	2 245 000 Poddziałanie 9.2.8 24 400 811 Poddziałanie 9.2.9 2 456 500	
19.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 12. Instrumenty terytorialne s. 319	Poddziałanie 9.2.1 Zintegrowane Inwestycje Terytorialne Poddziałanie 9.2.2 Regionalne Inwestycje Terytorialne Poddziałanie 9.2.3 Obszary Strategicznej Interwencji Poddziałanie 9.2.4 W ramach poddziałania zaplanowano realizację przedsięwzięć wynikających z Lokalnych Strategii Rozwoju obejmujących obszary wiejskie i rybackie.	Poddziałanie 9.2.1 Zintegrowane Inwestycje Terytorialne Poddziałanie 9.2.2 Regionalne Inwestycje Terytorialne Poddziałanie 9.2.3 Obszary Strategicznej Interwencji Poddziałanie 9.2.4 W ramach poddziałania zaplanowano realizację przedsięwzięć wynikających z Lokalnych Strategii Rozwoju obejmujących obszary wiejskie i rybackie.	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - doprecyzowano zapisy dot. Instrumentów terytorialnych dla tego poddziałania.

		Poddziałanie 9.2.5 • Obszary Strategicznej Interwencji • W ramach poddziałania zaplanowano realizację przedsięwzięć wynikających z Lokalnych Strategii Rozwoju obejmujących obszary wiejskie i rybackie Poddziałanie 9.2.6 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.7 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.8 Nie dotyczy	Poddziałanie 9.2.5 • Obszary Strategicznej Interwencji • W ramach poddziałania zaplanowano realizację przedsięwzięć wynikających z Lokalnych Strategii Rozwoju obejmujących obszary wiejskie i rybackie Poddziałanie 9.2.6 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.7 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.8 Nie dotyczy Poddziałanie 9.2.9 Nie dotyczy	
20.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 13. Tryb(y) wyboru projektów	Poddziałanie 9.2.1 Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego;	Poddziałanie 9.2.1 Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano tryb wyboru projektów oraz podmiot odpowiedzialny za nabór i ocenę wniosków dla tego poddziałania. Protesty nie obejmują trybu pozakonkursowego – więc nie wskazano podmiotu

	oraz wskazanie podmiotu odpowiedzialnego za nabór i ocenę wniosków oraz przyjmowanie protestów s. 320	Związek Gmin i Powiatów Subregionu Centralnego Województwa Śląskiego z siedzibą w Gliwicach Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.2 Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku; Miasto Bielsko-Biała; Miasto Częstochowa Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.3	Województwa Śląskiego z siedzibą w Gliwicach Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.2 Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; Związek Gmin i Powiatów Subregionu Zachodniego Województwa Śląskiego z siedzibą w Rybniku; Miasto Bielsko-Biała; Miasto Częstochowa Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6	odpowiedzialnego za przyjmowanie protestów.

		Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.7 Tryb pozakonkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty nie obejmują trybu pozakonkursowego Poddziałanie 9.2.8 Tryb nadzwyczajny	Tryb konkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty: Departament Rozwoju Regionalnego Poddziałanie 9.2.7 Tryb pozakonkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty nie obejmują trybu pozakonkursowego Poddziałanie 9.2.8 Tryb nadzwyczajny Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków:	

		Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty nie obejmują trybu nadzwyczajnego	Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty nie obejmują trybu nadzwyczajnego Poddziałanie 9.2.9 Tryb pozakonkursowy Podmioty odpowiedzialne za nabór i ocenę wniosków: Departament Europejskiego Funduszu Społecznego Protesty nie obejmują trybu pozakonkursowego	
21.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela:	Działanie 9.2 Wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 10% finansowania unijnego[1]	Działanie 9.2 Wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 10% finansowania unijnego[2] Poddziałanie 9.2.9 W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.9	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%). Jednym z planowanych działań projektu pozakonkursowego pn.

[1] W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.6 (typ 2), obejmujących tworzenie Dziennych Domów Opieki Medycznej, wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 20% finansowania unijnego

[2] W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.6 (typ 2), obejmujących tworzenie Dziennych Domów Opieki Medycznej, wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 20% finansowania unijnego

	15. Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%) s. 320		wartość wydatków w ramach cross-financingu nie może stanowić więcej niż 80% finansowania unijnego.	Wsparcie pieczy zastępczej w województwie śląskim w ramach Poddziałania 9.2.9 jest zmiana sposobu funkcjonowania RPOT (Regionalnej Placówki Opiekuńczo-Terapeutycznej) w Bytomiu, poprzez utworzenie dwóch mniejszych max. 13 osobowych placówek, oraz ich adaptację oraz przystosowane do potrzeb i niepełnosprawności dzieci w nich zamieszkujących oraz utworzenie siedziby Regionalnego Centrum Wsparcia Pieczy Zastępczej wraz z mieszkaniami wspomaganymi dla usamodzielnianych mieszkańców RPOT (cross -finacing). Żadna z nowotworzonych placówek nie będzie zlokalizowana na nieruchomości, na której znajduje się inna placówka całodobowa. Cel projektu nie może zostać osiągnięty bez odpowiedniej adaptacji infrastrukturalnej, stąd zakładany poziom cross-financingu.
22.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE	Działanie 9.2	Działanie 9.2	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej -

	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 16. Dopuszczalna maksymalna wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych s. 320	Cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 10% finansowania unijnego[3] Poddziałanie 9.2.8 Cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 20% finansowania unijnego	Cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 10% finansowania unijnego[4] Poddziałanie 9.2.8 Cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 20% finansowania unijnego Poddziałanie 9.2.9 W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.9 , cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 80% finansowania unijnego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów, zawartych w punkcie 15 Warunki i planowany zakres stosowania cross-financingu (%)	wskazano dopuszczalną maksymalną wartość zakupionych środków trwałych jako % wydatków kwalifikowalnych.

[3] W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.6 (typ 2), obejmujących tworzenie Dziennych Domów Opieki Medycznej, cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 40% finansowania unijnego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów, zawartych w przypisie powyżej

[4] W przypadku projektów w ramach poddziałania 9.2.6 (typ 2), obejmujących tworzenie Dziennych Domów Opieki Medycznej, cross-financing i środki trwałe stanowią łącznie nie więcej niż 40% finansowania unijnego, z uwzględnieniem odpowiednich zapisów, zawartych w przypisie powyżej

23.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 21. Maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję) s. 322	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Poddziałanie 9.2.7 Do 93%. Maksymalny % poziomu dofinasowania określony jest zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy publicznej. Poddziałanie 9.2.8 Do 100 %	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2 Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Poddziałanie 9.2.7 Do 93%. Maksymalny % poziomu dofinasowania określony jest zgodnie z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego dotyczącymi zasad udzielania pomocy publicznej. Poddziałanie 9.2.8 Do 100 % Poddziałanie 9.2.9 85%	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano maksymalny % poziom dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych na poziomie projektu (środki UE + ewentualne współfinansowanie z budżetu państwa lub innych źródeł przyznawane beneficjentowi przez właściwą instytucję).
24.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.1 Poddziałanie 9.2.2	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano minimalny wkład własny

	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 22. Minimalny wkład własny beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych s. 322	Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Poddziałanie 9.2.7 7% Poddziałanie 9.2.8 0%	Poddziałanie 9.2.3 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Poddziałanie 9.2.7 7% Poddziałanie 9.2.8 0% Poddziałanie 9.2.9 15%	beneficjenta jako % wydatków kwalifikowalnych.
25.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Tabela: 23. Minimalna i maksymalna wartość projektu (PLN)) s. 322	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Typ projektu: 1b, 1c, 2 Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty rozliczane za pomocą uproszczonych metod.	Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.4 Poddziałanie 9.2.5 Poddziałanie 9.2.6 Typ projektu: 1b, 1c, 2 Poddziałanie 9.2.9 Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty rozliczane za pomocą uproszczonych metod. Minimalna wartość projektu (PLN)	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano minimalną i maksymalną wartość projektu.

		Minimalna wartość projektu (PLN) 100 000 PLN Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które nie może przekroczyć wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty, w których wartość dofinansowania jest większa od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR Minimalna wartość projektu (PLN) Minimalna wartość projektu = dofinansowanie	100 000 PLN Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które nie może przekroczyć wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty, w których wartość dofinansowania jest większa od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR Minimalna wartość projektu (PLN) Minimalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które musi być większe od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Maksymalna wartość projektu	

		w projekcie, które musi być większe od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu nie przekracza wysokości alokacji przewidzianej na Działanie, chyba że w ramach konkursu ma zastosowanie kryterium, które stanowi inaczej Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.6 Typ projektu: 1a Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty rozliczane za	(PLN) Maksymalna wartość projektu nie przekracza wysokości alokacji przewidzianej na Działanie, chyba że w ramach konkursu ma zastosowanie kryterium, które stanowi inaczej Działanie 9.2 Poddziałanie 9.2.6 Typ projektu: 1a Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty rozliczane za pomocą uproszczonych metod. Minimalna wartość projektu (PLN) 50 000 PLN Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które nie może przekroczyć	

		pomocą uproszczonych metod. Minimalna wartość projektu (PLN) 50 000 PLN Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które nie może przekroczyć wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty, w których wartość dofinansowania jest większa od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR Minimalna wartość projektu (PLN)	wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Dotyczy naborów, w ramach których mogą być składane wyłącznie projekty, w których wartość dofinansowania jest większa od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR Minimalna wartość projektu (PLN) Minimalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które musi być większe od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu nie przekracza wysokości alokacji przewidzianej na Działanie, chyba że w ramach konkursu ma zastosowanie kryterium, które stanowi inaczej	

		Minimalna wartość projektu = dofinansowanie w projekcie, które musi być większe od wyrażonej w PLN równowartości 100 000 EUR + wkład własny Maksymalna wartość projektu (PLN) Maksymalna wartość projektu nie przekracza wysokości alokacji przewidzianej na Działanie, chyba że w ramach konkursu ma zastosowanie kryterium, które stanowi inaczej		
26.	II.10.1 pkt 10 Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR) Str. 336	Działanie 10.1: 91 345 853 Typ projektu 1: 67 610 853 Typ projektu 2: 23 735 000	Działanie 10.1: 92 645 853 Typ projektu 1: 66 510 853 Typ projektu 2: 26 135 000	Zmiana alokacji
27.	II.10.2 pkt 10 Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR)	Działanie 10.2: 38 368 750 Poddziałanie 10.2.1: 14 081 099	Działanie 10.2: 37 068 750 Poddziałanie 10.2.1: 13 941 099 Poddziałanie 10.2.2: 12 366 401 Poddziałanie 10.2.3: 8 104 250	Zmiana alokacji

	Str. 344	Poddziałanie 10.2.2: 12 696 401 Poddziałanie 10.2.3: 8 904 250 Poddziałanie 10.2.4: 2 687 000	Poddziałanie 10.2.4: 2 657 000	
28.	Oś Priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego Działanie 11.2 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe uczniów Tabela 10. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR) s. 384	Kategoria regionu Region słabiej rozwinięty Działanie 11.2 50 993 650 Poddziałanie 11.2.1 14 186 662 Poddziałanie 11.2.2 9 070 606 Poddziałanie 11.2.3 27 736 382	Kategoria regionu Region słabiej rozwinięty Działanie 11.2 50 340 650 Poddziałanie 11.2.1 13 988 662 Poddziałanie 11.2.2 9 070 606 Poddziałanie 11.2.3 27 281 382	Przesunięcie środków w łącznej wysokości 653 000 EURO z Poddziałania 11.2.1 i 11.2.3 do Działania 11.3. Zmiany finansowe wprowadza się celem maksymalizacji wykorzystania środków UE.

29.	Oś Priorytetowa XI Wzmocnienie potencjału edukacyjnego II.11.3 Dostosowanie oferty kształcenia zawodowego do potrzeb lokalnego rynku pracy – kształcenie zawodowe osób dorosłych Tabela 10. Kategoria(e) regionu(ów) wraz z przypisaniem kwot UE (EUR) s. 392	31 184 471	31 837 471	Przesunięcie środków w łącznej wysokości 653 000 EURO z Poddziałania 11.2.1 i 11.2.3 do Działania 11.3. Zmiany finansowe wprowadza się celem maksymalizacji wykorzystania środków UE.
30.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa IX Poddziałanie 9.2.3 Str. 465	Poddziałanie 9.2.3 - alokacja UE: 11 705 000	Poddziałanie 9.2.3 - alokacja UE: 11 070 000	Przesunięcie alokacji z 9.2.3 na 9.2.9 (celem pełnego wykorzystania środków)
31.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa IX Poddziałanie 9.2.5 Str. 465	Poddziałanie 9.2.5 - alokacja UE: 30 430 027	Poddziałanie 9.2.5 - alokacja UE: 29 458 527	Przesunięcie alokacji z 9.2.5 na 9.2.9 (celem pełnego wykorzystania środków)

32.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa IX Poddziałanie 9.2.6 Str. 465	Poddziałanie 9.2.6 - alokacja UE: 34 773 291	Poddziałanie 9.2.6 - alokacja UE: 34 373 291	Przesunięcie alokacji z 9.2.6 na 9.2.9 (celem pełnego wykorzystania środków)
33.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa IX Poddziałanie 9.2.8 Str. 465	Poddziałanie 9.2.8 - alokacja UE: 24 850 811	Poddziałanie 9.2.8 - alokacja UE: 24 400 811	Przesunięcie alokacji z 9.2.8. na 9.2.9 (celem pełnego wykorzystania środków)
34.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa IX Poddziałanie 9.2.9 Str. 465	Poddziałanie 9.2.9 - alokacja UE: brak	Poddziałanie 9.2.9 - alokacja UE: 2 456 500	Przesunięcie alokacji z 9.2.3, 9.2.5, 9.2.6, 9.2.8. na 9.2.9 (celem pełnego wykorzystania środków)
35.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Działanie 10.1 Str. 465	Działanie 10.1 - alokacja UE: 91 345 853	Działanie 10.1 - alokacja UE: 92 645 853	Przesunięcie alokacji z 10.2.1, 10.2.2, 10.2.3, 10.2.4 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
36.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Działanie 10.2 Str. 465	Działanie 10.2 - alokacja UE: 38 368 750	Działanie 10.2 - alokacja UE: 37 068 750	Przesunięcie alokacji z 10.2 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
37.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.1 Str. 465	Poddziałanie 10.2.1 - alokacja UE: 14 081 099	Poddziałanie 10.2.1 - alokacja UE: 13 941 099	Przesunięcie alokacji z 10.2.1 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
38.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.2	Poddziałanie 10.2.2 RIT Południowy - alokacja UE:	Poddziałanie 10.2.2 RIT Południowy - alokacja UE:	Przesunięcie alokacji z 10.2.2 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)

	RIT Południowy Str. 465	3 055 000	3 045 000	
39.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.2 RIT Północny Str. 465	Poddziałanie 10.2.2 RIT Północny - alokacja UE: 2 955 401	Poddziałanie 10.2.2 RIT Północny - alokacja UE: 2 905 401	Przesunięcie alokacji z 10.2.2 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
40.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.2 RIT Zachodni Str. 465	Poddziałanie 10.2.2 RIT Zachodni - alokacja UE: 6 686 000	Poddziałanie 10.2.2 RIT Zachodni - alokacja UE: 6 416 000	Przesunięcie alokacji z 10.2.2 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
41.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.3 Str. 465	Poddziałanie 10.2.3 - alokacja UE: 8 904 250	Poddziałanie 10.2.3 - alokacja UE: 8 104 250	Przesunięcie alokacji z 10.2.3 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
42.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa X Poddziałanie 10.2.4 Str. 465	Poddziałanie 10.2.4 - alokacja UE: 2 687 000	Poddziałanie 10.2.4 - alokacja UE: 2 657 000	Przesunięcie alokacji z 10.2.4 na 10.1 (celem pełnego wykorzystania środków)
43.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa XI Poddziałanie 11.2.1 Str. 466	Poddziałanie 11.2.1 - alokacja UE: 14 186 662	Poddziałanie 11.2.1 - alokacja UE: 13 988 662	Przesunięcie alokacji z 11.2.1 na 11.3 (celem pełnego wykorzystania środków)
44.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa XI Poddziałanie 11.2.3	Poddziałanie 11.2.3 - alokacja UE: 27 736 382	Poddziałanie 11.2.3 - alokacja UE: 27 281 382	Przesunięcie alokacji z 11.2.3 na 11.3 (celem pełnego wykorzystania środków)

	Str. 466			
45.	Tabela finansowa, Oś priorytetowa XI Działanie 11.3 Str. 466	Działanie 11.3 - alokacja UE: 31 184 471	Działanie 11.3 - alokacja UE: 31 837 471	Przesunięcie alokacji z 11.2.1, 11.2.3 na 11.3 (celem pełnego wykorzystania środków)
46.	Tabela finansowa 2, Kody zakresu interwencji Str. 469	Oś priorytetowa X: Kod zakresu interwencji: 53: 82 211 268 54: 41 541 447 55: 122 240 530 101: 13 934 585	Oś priorytetowa X: Kod zakresu interwencji: 53: 83 381 268 54: 41 168 987 55: 121 312 990 101: 14 064 585	Wprowadzenie zmian finansowych w celu maksymalizacji wykorzystania środków UE.
47.	A.1.2 Indykatywna alokacja UE planowana na projekty rewitalizacyjne Str. 481	Aktualizacja danych		Dostosowanie tabeli do zmian finansowych wprowadzonych w celu maksymalizacji wykorzystania środków UE
48.	A.1.3. Obszary Strategicznej Interwencji – miasta i dzielnice miast wymagające rewitalizacji Str. 484	Aktualizacja danych		Dostosowanie tabeli do zmian finansowych wprowadzonych w celu maksymalizacji wykorzystania środków UE
49.	A.2.2 Alokacja UE przeznaczona na ZIT wojewódzki Str. 486	Aktualizacja danych		Dostosowanie tabeli do zmian finansowych wprowadzonych w celu maksymalizacji wykorzystania środków UE

50.	B.2.2. Alokacja i wkład krajowy Str. 493	Aktualizacja danych	Dostosowanie tabeli do zmian finansowych wprowadzonych w celu maksymalizacji wykorzystania środków UE

Rejestr zmian do Załącznika nr 1 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Tabela transpozycji PI na działania/ poddziałania w poszczególnych osiach priorytetowych				
Lp.	**Rozdział/podrozdział, nr Osi Priorytetowej, Nr Działanie pkt w tabeli, nr str.**	**Dotychczasowy zapis**	**Nowy zapis**	**Uzasadnienie**
1.	Oś priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki opartej na wiedzy, Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy, s. 8	8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs	8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Zmiana ma na celu dostosowanie nazewnictwa do planowanych trybów wyboru projektu tj. zastosowania trybu konkursowego i pozakonkursowego w ramach poddziałania 8.3.2. Wprowadzony nowy tryb pozakonkursowy w ramach poddziałania 8.3.2 będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć, dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie województwa (dotyczy typu operacji 1 i 4).
2.	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE	9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych - ZIT	9.2.1 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – ZIT 9.2.2 Rozwój usług	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - dodano zapisy w tym zakresie w Załączniku nr 1 do SZOOP, tj. nr

	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Nr poddziałania (jeśli dotyczy) s.10	9.2.2 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – RIT 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych–OSI 9.2.4 Rozwój usług społecznych – wsparcie działań wynikających z LSR obejmujących obszary wiejskie i rybackie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs 9.2.7 Rozwój usług adopcyjnych – tryb pozakonkursowy 9.2.8 Działania na rzecz ograniczania skutków wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 – tryb nadzwyczajny	społecznych i zdrowotnych – RIT 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych– OSI 9.2.4 Rozwój usług społecznych – wsparcie działań wynikających z LSR obejmujących obszary wiejskie i rybackie 9.2.5 Rozwój usług społecznych – konkurs 9.2.6 Rozwój usług zdrowotnych – konkurs 9.2.7 Rozwój usług adopcyjnych – tryb pozakonkursowy 9.2.8 Działania na rzecz ograniczania skutków wystąpienia zagrożenia epidemiologicznego wywołanego koronawirusem SARS-CoV-2 – tryb nadzwyczajny 9.2.9 Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy	poddziałania 9.2.9 Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy.

Rejestr zmian do Załącznika nr 2 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań				
Lp.	Rodzaj wskaźnika, nr działania/poddziałania, nazwa wskaźnika	Dotychczasowy zapis	Nowy zapis	Uzasadnienie
1.	Wskaźnik rezultatu bezpośredniego Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy s. 33. dot. zmiany przy pozycji: Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie (obligatoryjny) Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej – konkurs	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Zmiana ma na celu dostosowanie nazewnictwa poddziałania do planowanych trybów wyboru projektu tj. zastosowania trybu konkursowego i pozakonkursowego w ramach 8.3.2. Nazwa i wartość wskaźnika pozostaje bez zmian.

	(obligatoryjny)			
2.	Wskaźnik rezultatu bezpośredniego Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.5 – Rozwój usług społecznych – konkurs dot. zmiany przy pozycji: Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny)	Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Poddziałanie 9.2.5 – Rozwój usług społecznych – konkurs Nazwa wskaźnika Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny) Szacowana wartość docelowa (2023) 140 Jednostka miary szt.	Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Poddziałanie 9.2.5 – Rozwój usług społecznych – konkurs Nazwa wskaźnika Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny) Szacowana wartość docelowa (2023) 70 Jednostka miary szt.	Uaktualniono wartość wskaźnika na poziomie 70 szt. 70 szt. (wartość o jaką został zmniejszony ten wskaźnik) zostanie wykonane w ramach wprowadzanego do SZOOP projektu pozakonkursowego w ramach poddziałania 9.2.9.
3.	Wskaźnik rezultatu bezpośredniego	Brak zapisu	Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie

	Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne		Poddziałanie 9.2.9- Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy Nazwa wskaźnika Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu (obligatoryjny) Jednostka miary szt. Kategoria regionu Regiony słabiej rozwinięte Wartość bazowa 16 558 Rok bazowy 2013 Szacowana wartość docelowa (2023) 70 Źródło LSI/SL2014	pieczy zastępczej - wskazano wskaźniki rezultatu bezpośredniego dla tego poddziałania.
4.	Wskaźnik produktu Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie	Poddziałanie 8.3.2 Realizowanie aktywizacji zawodowej poprzez zapewnienie właściwej opieki zdrowotnej	Zmiana ma na celu dostosowanie nazewnictwa poddziałania do planowanych trybów wyboru projektu tj. zastosowania

	ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy s. 102 dot. zmiany przy pozycji: Liczba osób objętych programem zdrowotnym współfinansowanym z EFS (obligatoryjny) Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu, w tym pracodawców (obligatoryjny) Liczba opracowanych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb regionu Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania	właściwej opieki zdrowotnej – konkurs		trybu konkursowego i pozakonkursowego w ramach 8.3.2.

	lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19			
5.	Wskaźnik produktu Działanie 8.3 Poprawa dostępu do profilaktyki, diagnostyki i rehabilitacji leczniczej ułatwiającej pozostanie w zatrudnieniu i powrót do pracy s. 102 dot. zmiany przy pozycji: Liczba opracowanych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb regionu	Liczba opracowanych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb regionu - 6 szt.	Liczba opracowanych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb regionu - 10 szt.	Uaktualniono wartość na poziomie 10 szt – dodano uwzględniające regionalne programy zdrowotne, które powstaną w ramach naboru w trybie pozakonkursowym (3 szt) Do tej pory opracowano 7 RPZ (a nie 6) z zakresu rehabilitacji leczniczej. Opracowane 7 regionalnych programów zdrowotnych było efektem projektu w ramach naboru nr RPSL.08.03.02-IZ.01-24-074/16
6.	Wskaźnik produktu Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE	Nazwa wskaźnika Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych	Nazwa wskaźnika Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi	Uaktualniono wartość wskaźnika na poziomie 3 368 szt. 200 szt. (wartość o jaką został zmniejszony ten

	Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne Poddziałanie 9.2.5 – Rozwój usług społecznych – konkurs dot. zmiany przy pozycji: Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny	usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Szacowana wartość docelowa (2023) 3 568 Jednostka miary osoby	świadczonymi w interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Szacowana wartość docelowa (2023) 3 368 Jednostka miary osoby	wskaźnik) zostanie wykonane w ramach wprowadzanego do SZOOP projektu pozakonkursowego w ramach poddziałania 9.2.9.
7.	Wskaźnik produktu Oś priorytetowa IX WŁĄCZENIE SPOŁECZNE Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne	Brak zapisu	Oś priorytetowa, działanie, poddziałanie Poddziałanie 9.2.9- Regionalne wsparcie pieczy zastępczej – tryb pozakonkursowy Nazwa wskaźnika Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w	Wprowadzone zostało w SZOOP nowe poddziałanie 9.2.9 - Regionalne wsparcie pieczy zastępczej - wskazano wskaźniki produktu dla tego poddziałania.

			interesie ogólnym w programie (obligatoryjny) Jednostka miary Osoby Kategoria regionu Regiony słabiej rozwinięte Wartość pośrednia (2018) 0 Szacowana wartość docelowa (2023) 200 Źródło LSI/SL2014	

Rejestr zmian do Załącznika nr 3 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Kryteria wyboru projektów dla poszczególnych osi priorytetowych, działań i poddziałań				
l.p.	Rozdział/podrozdział, nr Osi Priorytetowej, nr str.	Aktualny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.	Rozdział II/Podrozdział 1, Oś priorytetowa VIII, Kryteria dla poddziałania 8.3. (1) str. 380	Kryteria dla Poddziałania 8.3.2, typ projektu nr 1: Opracowywanie i wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami.	Kryteria dla Poddziałania 8.3.2, typ projektu nr 1: Opracowywanie i wdrażanie programów zdrowotnych dot. rehabilitacji leczniczej, ułatwiających powroty do pracy i utrzymanie zatrudnienia we współpracy z pracodawcami[5]	Na posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. Interwencji EFSI w obszarze zdrowia 7 grudnia 2021 r. uchwałą nr 31/2021/XXVI został przyjęty Plan Działań dla województwa śląskiego dotyczący ogłoszenia w trybie pozakonkursowym naboru w ramach poddziałania 8.3.2 (typ 1 i 4 operacji) na opracowanie regionalnych programów zdrowotnych. Realizacja projektu wynika z potrzeb określonych w dokumencie strategicznym pn. „Regionalna Polityka Zdrowia Województwa Śląskiego 2030”, w którym projekt pt. Śląskie. Regionalne programy zdrowotne został wykazany jako kluczowy.

[5] W ramach trybu pozakonkursowego nie przewiduje się kryteriów szczegółowych

				Możliwość realizacji projektu stanowi wyjątek od reguły przyjętej w "Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 – 2020. Krajowe ramy strategiczne" umożliwiającej na poziomie regionalnym realizację wyłącznie programów zdrowotnych. Komisja Europejska podczas negocjacji RPO WSL 2014-2020 wyraziła zgodę dla Województwa Śląskiego na realizację oddzielnych typów operacji mających na celu opracowanie Regionalnych Programów Zdrowotnych (RPZ) w ramach Działania 8.3. Projekt będzie obejmować obszar całego województwa. Zapisy RPO WSL 2014-2020 wskazują, że tryb pozakonkursowy będzie miał zastosowanie w zakresie przedsięwzięć, dotyczących realizacji zadań należących do samorządu województwa określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o samorządzie województwa tj.: w zakresie opracowywania i realizacji programów polityki zdrowotnej wynikających z rozeznanych potrzeb zdrowotnych i stanu zdrowia mieszkańców województwa oraz opracowywanie i wdrażanie programów

				służących realizacji zadań w zakresie ochrony zdrowia. Samorząd Województwa z racji swojej roli i funkcjonującej struktury organizacyjnej (Departament Nadzoru Podmiotów Leczniczych i Ochrony Zdrowia, Departament Europejskiego Funduszu Społecznego, Departament Rozwoju Regionalnego) jest podmiotem, który w stopniu najbardziej optymalnym zapewni prawidłową i sprawną realizację Projektu. Mając na względzie, że rekomendacje Komitetu Sterującego dla PI 8vi nie odnoszą się do zakresu projektu, a nabór jest planowany w trybie pozakonkursowym, nie ma konieczności opracowania/ zastosowania dodatkowych kryteriów szczegółowych dla naboru. Projekt zostanie oceniony na podstawie kryteriów ogólnych: formalnych i merytorycznych, a wszystkie wymagania (zasady opracowania programów zdrowotnych) zostaną opisane w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie. Jednocześnie zgodnie z procedurą oceny formalno-merytorycznej zapisy wniosku o dofinansowanie będą

				oceniane na podstawie kryteriów merytorycznych punktowych. Projekt musi uzyskać określoną liczbę punktów aby uzyskać dofinansowanie.

Rejestr zmian do Załącznika nr 4 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego				
Lp.	Numer działania lub poddziałania, tytuł lub zakres projektu, nr str.	Aktualny zapis	Proponowany zapis	Uzasadnienie
1.	8.3 8.3.2 EFS „Śląskie. Regionalne programy zdrowotne Str. 51	brak zapisów	Wprowadzenie zidentyfikowanego projektu w ramach trybu pozakonkursowego Oś Priorytetowa VIII Regionalne kadry gospodarki oparte na wiedzy zgodnie z zapisami Załącznika nr 4 do SZOOP RPO WSL 2014-2020 Wykaz projektów zidentyfikowanych w ramach trybu pozakonkursowego	Wprowadzenie zmian w związku z zatwierdzeniem na posiedzeniu Komitetu Sterującego ds. Interwencji EFSI w obszarze zdrowia ogłoszenia w trybie pozakonkursowym naboru w ramach poddziałania 8.3.2 (typ 1 i 4 operacji) na opracowanie regionalnych programów zdrowotnych. (Plan działań dla województwa śląskiego został przyjęty uchwałą nr 31/2021/XXVI z 7.12.2021 r.)
2.	11.1.5 Śląskie. Inwestujemy w talenty - VI edycja, str. 64	Szacowana całkowita wartość projektu (PLN) 11 603 240,00	Szacowana całkowita wartość projektu (PLN) 13 028 840,00	W ramach projektu zgodnie z wnioskiem o dofinansowanie nr WND-RPSL.11.01.05-24-03DC/20-003 założono wsparcie stypendialne dla

		Szacowana wartość kosztów kwalifikowalnych (PLN) 11 603 240,00 Szacowany wkład UE (PLN) 9 862 754,00 Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami: Wskaźnik - Produktu- liczba uczniów objętych wsparciem w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy w programie wartość docelowa - 1 095 wskaźnik - Produktu - liczba uczniów objętych wsparciem stypendialnym w programie wartość docelowa - 1 095 wskaźnik - Rezultatu – liczba uczniów, którzy nabyli kompetencje kluczowe lub umiejętności	Szacowana wartość kosztów kwalifikowalnych (PLN) 13 028 840,00 Szacowany wkład UE (PLN) 11 074 514,00 Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami: Wskaźnik - Produktu- liczba uczniów objętych wsparciem w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy w programie wartość docelowa - 1 339 wskaźnik - Produktu - liczba uczniów objętych wsparciem stypendialnym w programie wartość docelowa - 1 339 wskaźnik - Rezultatu – liczba uczniów, którzy nabyli kompetencje kluczowe lub umiejętności	1 095 uczniów/uczennic, ze szkół ponadpodstawowych znajdujących się na terenie województwa śląskiego, w ramach dwóch naborów wniosków w roku szkolnym 2020/2021 oraz 2021/2022 (okres trwania projektu: 1 sierpnia 2020 r. – 31 grudnia 2022 r.). W odpowiedzi na ogłoszony I nabór wniosków o przyznanie stypendium (rok szkolny 2020/2021), złożone zostały 1163 wnioski, w ramach których 1125 spełniało kryteria obligatoryjne i kwalifikowało się do otrzymania wsparcia. W związku z dużym zainteresowaniem uczestnictwem w projekcie i znacznie przekraczającą oczekiwania liczbą złożonych wniosków o otrzymanie stypendium, zdecydowano przyznać w ramach pierwszego naboru wniosków 792 stypendia. Trzech uczniów zrezygnowało ze wsparcia, dlatego też ostateczna liczba uczestników to 789.

		uniwersalne niezbędne na rynku pracy po opuszczeniu programu wartość docelowa - 939	uniwersalne niezbędne na rynku pracy po opuszczeniu programu wartość docelowa - 1147	Natomiast w odpowiedzi na ogłoszony II nabór wniosków o przyznanie stypendium (rok szkolny 2021/2022), zostało złożonych ponad 1850 wniosków. Obecnie Komisja ds. oceny wniosków stypendialnych dokonuje oceny przedłożonych wniosków pod względem formalnym oraz merytorycznym. Z uwagi na występującą dużą potrzebę wsparcia finansowego uczniów w województwie śląskim zachodzi konieczność zwiększenia liczby przyznawanych w projekcie stypendiów. Działanie takie stanowić będzie realną korzyść dla większej niż zakładano liczby uczestników, uwzględniając możliwości finansowe oraz organizacyjne Beneficjenta. Zwiększenie wartości przyznanego dofinansowania dotyczy zarówno liczby przyznawanych stypendiów, jak i wypłacanych wynagrodzeń dla opiekunów dydaktycznych, którzy odpowiedzialni będą za pomoc

				podopiecznym w dalszym osiąganiu jak najlepszych rezultatów, za wsparcie ucznia w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne oraz monitorowanie osiągnięć edukacyjnych.
3.	11.1.5 Śląskie. Inwestujemy w talenty - VII edycja, str. 65	Brak zapisów	Podmiot zgłaszający Samorząd Województwa Śląskiego/Departament EFS Data identyfikacji 9.02.2022 Podmiot, który będzie wnioskodawcą Samorząd Województwa Śląskiego/Departament EFS Szacowana całkowita wartość projektu (PLN) 6 085 800,00 Szacowana wartość kosztów kwalifikowalnych (PLN) 6 085 800,00 Duży projekt (T/N/ND)	Z uwagi na występującą dużą potrzebę wsparcia finansowego uczniów w województwie śląskim zachodzi konieczność zwiększenia liczby przyznawanych stypendiów. W tym celu należy stworzyć kolejny projekt stypendialny w ramach VII edycji, w ramach którego możliwe będzie przyznanie stypendiów w roku szkolnym 2022/2023. Działanie takie stanowić będzie realną korzyść dla większej niż zakładano liczby uczestników, uwzględniając możliwości finansowe oraz organizacyjne Beneficjenta. Przewidziana w ramach tego projektu kwota dofinansowania dotyczy zarówno liczby przyznawanych stypendiów, jak i wypłacanych wynagrodzeń dla opiekunów dydaktycznych, którzy

			ND Szacowany wkład UE (PLN) 5 172 930,00 Zakładane efekty projektu wyrażone wskaźnikami: Wskaźnik - Produktu- liczba uczniów objętych wsparciem w zakresie rozwijania kompetencji kluczowych lub umiejętności uniwersalnych niezbędnych na rynku pracy w programie wartość docelowa - 799 wskaźnik - Produktu - liczba uczniów objętych wsparciem stypendialnym w programie wartość docelowa - 799 wskaźnik - Rezultatu – liczba uczniów, którzy nabyli kompetencje kluczowe lub umiejętności uniwersalne niezbędne na rynku pracy po opuszczeniu programu	odpowiedzialni będą za pomoc podopiecznym w dalszym osiąganiu jak najlepszych rezultatów, za wsparcie ucznia w wykorzystaniu stypendium na cele edukacyjne oraz monitorowanie osiągnięć edukacyjnych.

			wartość docelowa – 527 Przewidywany w dniu identyfikacji termin złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał/ miesiąc oraz rok) II kwartał 2022 Przewidywany w dniu identyfikacji termin rozpoczęcia realizacji projektu (kwartał/miesiąc oraz rok) III kwartał 2022 Przewidywany w dniu identyfikacji termin zakończenia realizacji projektu (kwartał/miesiąc oraz rok) IV kwartał 2023	