

Załącznik nr 8 do Regulaminu
konkursu nr RPMP.12.01.03-IZ.00-12-031/17

Definicje wskaźników
Poddziałanie 12.1.3 RPO WM 2014-2020 – INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA
O ZNACZENIU SUBREGIONALNYM - SPR
tryb konkursowy

Cel Tematyczny 9

Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją

Nazwa wskaźnika	Liczba wspartych podmiotów leczniczych
Charakter wskaźnika	obligatoryjny
Jednostka miary	szt.
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Produkt
Priorytet Inwestycyjny	9a
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	Wskaźnik odnosi się do podmiotów leczniczych objętych robotami budowlanymi i/lub doposażonych w aparaturę medyczną oraz techniczną niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych. W ramach wskaźnika należy wykazać: – doposażone podmioty lecznicze, – podmioty lecznicze, w których wykonano roboty budowlane, – doposażone podmioty lecznicze, w których wykonano roboty budowlane.

Nazwa wskaźnika	Nakłady inwestycyjne na zakup aparatury medycznej
Charakter wskaźnika	obligatoryjny
Jednostka miary	zł
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Produkt
Priorytet Inwestycyjny	9a
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	Nakłady poniesione przez beneficjenta na zakup aparatury medycznej w związku z realizowanym projektem. Nakłady obejmują dofinansowanie i wkład własny.

Nazwa wskaźnika	Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36)
Charakter wskaźnika	obligatoryjny
Jednostka miary	osoby
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Rezultat bezpośredni

Priorytet Inwestycyjny	9a
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	Liczba osób zamieszkujących dany obszar, która może potencjalnie korzystać z usług zdrowotnych świadczonych przez podmioty lecznicze wsparte w ramach projektu. Podmioty lecznicze wsparte w ramach projektu rozumiane są zgodnie z definicją wskaźnika „Liczba wspartych podmiotów leczniczych”.

Nazwa wskaźnika	Liczba osób leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem
Charakter wskaźnika	obligatoryjny o charakterze informacyjnym
Jednostka miary	osoby/rok
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Rezultat bezpośredni (specyficzny dla programu)
Priorytet Inwestycyjny	9a
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	Liczba osób korzystających w ciągu roku z usług zdrowotnych świadczonych przez podmioty lecznicze wsparte w ramach projektu (dotyczy usług zdrowotnych objętych projektem). Podmioty lecznicze wsparte w ramach projektu rozumiane są zgodnie z definicją wskaźnika „Liczba wspartych podmiotów leczniczych”. Dane odnośnie liczby osób leczonych w podmiotach leczniczych objętych wsparciem powinny być podane wg stanu na dzień przypadający dla pełnego roku kalendarzowego (np. jeśli zakończenie projektu planowane jest na czerwiec 2017 r. dane powinny dotyczyć okresu od 1 stycznia 2018 r. do 31 grudnia 2018 r.), licząc od momentu zatwierdzenia wniosku o płatność końcową złożonego przez Beneficjenta. Wyklucza się podwójne liczenie osób nawet, jeśli kilka usług skierowanych jest do tej samej osoby: jedna osoba nadal liczona jest tylko raz pomimo że będzie korzystać z kilku usług wspartych z funduszy strukturalnych.

Wskaźniki horyzontalne

Zestaw wskaźników do monitorowania na etapie realizacji projektu

W sytuacji, gdy realizacja projektu wpływa/będzie wpływać na wykonanie wskaźników horyzontalnych wyszczególnionych w niżej zamieszczonych formatkach, Wnioskodawca zobligowany jest do ich monitorowania na etapie wdrażania projektu natomiast nie jest obligatoryjne wskazywanie wartości docelowych dla tych wskaźników na etapie przygotowywania wniosku o dofinansowanie (oznacza to, że na etapie wniosku o dofinansowanie wartości docelowe tych wskaźników mogą przybrać wartość 0, natomiast będą one zasilane (tj. będą odnotowywały przyrost) na etapie (wskaźniki produktu) lub bezpośrednio po (wskaźniki rezultatu) realizacji projektu).

Z uwagi na brzmienie kryterium wyboru projektów: „Wpływ na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami”, Wnioskodawca nie powinien wykazywać jako docelowych, wartości „0” w odniesieniu do wskaźników horyzontalnych **Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami** i **Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami**.

Wskazanie „0” wartości docelowej w tej sytuacji zwiększy prawdopodobieństwo żądania od Wnioskodawcy wyjaśnień. Brak wyjaśnień Wnioskodawcy lub podtrzymanie w ich efekcie oceny wskazującej na negatywny wpływ projektu na tę politykę horyzontalną, będzie skutkowało negatywną oceną projektu w związku z niespełnieniem ww. kryterium. Zapis nie dotyczy sytuacji, gdy zasada dostępności produktów projektu nie znajduje zastosowania (neutralność produktów projektu dla osób z niepełnosprawnościami różnego rodzaju) (wtedy ww. wskaźniki są nieadekwatne).

Nazwa wskaźnika	Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami
Jednostka miary	szt.
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Produkt
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	<p>Wskaźnik odnosi się do liczby obiektów budowlanych, które zaopatrzone m.in. w specjalne podjazdy, windy, urządzenia głośnomówiące, bądź inne udogodnienia (tj. usunięcie barier w dostępie, w szczególności barier architektonicznych) ułatwiający dostęp do tych obiektów i poruszanie się po nich osobom niepełnosprawnym ruchowo czy sensorycznie.</p> <p>Jako obiekty budowlane należy rozumieć konstrukcje połączone z gruntem w sposób trwały, wykonane z materiałów budowlanych i elementów składowych, będące wynikiem prac budowlanych (wg. def. PKOB).</p> <p>Przy obliczaniu wskaźnika należy podać liczbę obiektów, a nie sprzętów, urządzeń itp., w które obiekty zaopatrzone.</p> <p>Jeśli instytucja, zakład itp. składa się z kilku obiektów, należy zliczyć wszystkie, które dostosowano do potrzeb osób niepełnosprawnych.</p>

Nazwa wskaźnika	Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami
Jednostka miary	szt.
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Produkt
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	Racjonalne usprawnienie oznacza konieczne i odpowiednie zmiany oraz dostosowania, nie nakładające nieproporcjonalnego lub nadmiernego obciążenia, rozpatrywane osobno dla każdego konkretnego przypadku, w celu zapewnienia osobom

	<p>z niepełnosprawnościami możliwości korzystania z wszelkich praw człowieka i podstawowych wolności oraz ich wykonywania na zasadzie równości z innymi osobami.</p> <p>Przykłady racjonalnych usprawnień: tłumacz języka migowego, transport niskopodłogowy, dostosowanie infrastruktury (nie tylko budynku, ale też dostosowanie infrastruktury komputerowej np. programy powiększające, mówiące, drukarki materiałów w alfabecie Braille'a), osoby asystujące, magnetofony służące do odtwarzania plików tekstowych: książek, dokumentów internetowych, poczty elektronicznej itp. dla osób niedowidzących, programy dostosowane dla użytkowników komputerów z wadą wzroku i in.</p> <p>Definicja opracowana na podstawie: <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</i></p>
--	---

Nazwa wskaźnika	Liczba podmiotów wykorzystujących technologie informacyjno-komunikacyjne (TIK)
Jednostka miary	szt.
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Produkt
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	<p>Wskaźnik mierzy liczbę podmiotów, które w celu realizacji projektu, zainwestowały w technologie informacyjno-komunikacyjne, a w przypadku projektów edukacyjno-szkoleniowych, również podmiotów, które podjęły działania upowszechniające wykorzystanie TIK.</p> <p>Przez technologie informacyjno-komunikacyjne (ang. ICT – Information and Communications Technology) należy rozumieć technologie pozyskiwania /produkcji, gromadzenia/ przechowywania, przesyłania, przetwarzania i rozpowszechniania informacji w formie elektronicznej z wykorzystaniem technik cyfrowych i wszelkich narzędzi komunikacji elektronicznej oraz wszelkie działania związane z produkcją i wykorzystaniem urządzeń telekomunikacyjnych i informatycznych oraz usług im towarzyszących; działania edukacyjne i szkoleniowe.</p> <p>Podmiotami realizującymi projekty TIK mogą być m.in.: MŚP, duże przedsiębiorstwa, administracja publiczna, w tym jednostki samorządu terytorialnego, NGO, jednostki naukowe, szkoły, które będą wykorzystywać TIK do usprawnienia swojego działania i do prowadzenia relacji z innymi podmiotami.</p> <p>W przypadku, gdy beneficjentem pozostaje jeden podmiot/ we wskaźniku należy ująć wartość „1”. W przypadku, gdy projekt jest realizowany przez partnerstwo podmiotów, w wartości wskaźnika należy ująć każdy z podmiotów wchodzących w skład partnerstwa, który wdrożył w swojej działalności narzędzia TIK.</p>

Nazwa wskaźnika	Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)
Jednostka miary	EPC
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Rezultat bezpośredni
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	<p>Przedmiotowy wskaźnik jest dedykowany wszystkim pozostałym - poza przedsiębiorcami - działającym podmiotom.</p> <p>Wskaźnik służy do pomiaru liczby pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (nie dotyczy umów o dzieło oraz umów zlecenia czy samozatrudnienia - kontraktu) i odnosi się jedynie do nowych stanowisk pracy powstałych w wyniku efektów wspieranego projektu w danym podmiocie.</p> <p>Ponieważ jest to wskaźnik, który prezentuje część wzrostu zatrudnienia "przed-po", to jego wartością jest różnica pomiędzy: łączną liczbą stanowisk pracy po zakończeniu realizacji projektu a łączną liczbą stanowisk pracy na dzień rozpoczęcia realizacji projektu. <u>Wakaty, stanowiska pracy chronionej jak i pracownicy zatrudnieni do realizacji projektu nie są wliczani do osiągnięcia tego wskaźnika.</u></p> <p><u>Przykład:</u> <i>Beneficjent prowadził działalność i przed złożeniem projektu zatrudniał 12 osób. Po zrealizowaniu projektu, zatrudnił kolejne 2 osoby. W konsekwencji realizacji projektu zatrudnienie wzrosło o 2 osoby (14 po minus 12 przed).</i></p> <p>Wskaźnik powinien zostać odnotowany tylko jeżeli jest wyższy niż 0, z zastrzeżeniem, <u>że odnotowany wzrost zatrudnienia można przypisać do wiarygodnego wsparcia w ramach projektu</u> i wyliczany jest w pełnych etatach, zgodnie z ekwiwalentem pełnego czasu pracy – EPC.</p> <p>Z uwagi na fakt, iż wskaźnik dotyczy „wzrostu” wartość bazowa wskaźnika zawsze będzie wynosić 0.</p> <p>Poprzez pełny etat należy mieć na uwadze pracę świadczoną: w pełnym wymiarze godzin, dorywczo lub sezonowo. Praca świadczona sezonowo i dorywczo może zostać przekonwertowana do pełnego etatu za pomocą ekwiwalentu pełnego czasu pracy - EPC, co oznacza jeden osobo-rok poświęcony wyłącznie na realizację prac wynikających z udzielonego wsparcia. Zatrudnienie w ekwiwalentach pełnego czasu pracy ustala się na podstawie proporcji czasu przepracowanego przez poszczególnych pracowników w ciągu roku sprawozdawczego w stosunku do pełnego czasu pracy obowiązującego w danej instytucji na danym stanowisku pracy (zgodnie z wytycznymi Głównego Urzędu Statystycznego zamieszczonymi w objaśnieniach do formularza PNT-01 lub PNT-01/s). <u>Przy wyliczeniu EPC nie należy odejmować urlopów wypoczynkowych, absencji oraz innych nieobecności usprawiedliwionych (poza urlopami bezpłatnymi i urlopami wychowawczymi trwającymi nieprzerwanie powyżej 3 miesięcy).</u></p>

	<p>Stanowiska pracy powinny być stałe tzn. każdorazowo stałym stanowiskiem pracy pracownika będziemy nazywać stanowisko spośród określonych w umowie o pracę, w którym pracownik przez dłuższy czas systematycznie świadczy pracę w pełnym jak i w niepełnym wymiarze oraz sezonowo, z zastrzeżeniem, że świadczenie pracy przez danego pracownika, jest powtarzalne.</p> <p>Podmioty, które ogłosiły upadłość (po zrealizowaniu projektu) są zaznaczone jako 0 wzrostu zatrudnienia.</p> <p>Stanowisko pracy powstałe w wyniku realizacji projektu, musi spełniać wymóg trwałości tzn. musi być utrzymane przez beneficjenta zgodnie z zasadami przyjętymi przez IZ RPO w Podręczniku Kwalifikowania Wydatków objętych dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.</p> <p>Wskaźnik należy mierzyć w rozbiu na Kobiety (K) i Mężczyzn (M) oraz Ogółem (O).</p>
--	--

Nazwa wskaźnika	Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy
Jednostka miary	EPC
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Rezultat bezpośredni
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	<p>Wskaźnik służy do pomiaru liczby pracowników zatrudnionych bezpośrednio w efekcie realizacji projektu, pracujących na podstawie umów cywilnoprawnych tj.: umów o dzieło, umów zlecenia czy samozatrudnienia – kontraktu, jak i pracujących na podstawie umów o pracę na czas określony np.: do obsługi projektu, zarówno w przedsiębiorstwach jak i pozostałych podmiotach nie będących przedsiębiorstwami.</p> <p>Miejsce pracy powstałe w wyniku realizacji projektu, nie musi spełniać wymogu trwałości tzn. nie musi być utrzymane przez beneficjenta, chyba że odrębne przepisy lub zasady programowe nakładają bardziej restrykcyjne obowiązki w tym zakresie.</p> <p>Liczba etatów wykazywana jest w tzw. ekwiwalencie pełnego czasu pracy (EPC).</p> <p>Zatrudnienie w ekwiwalentach pełnego czasu pracy ustala się na podstawie proporcji czasu przepracowanego przez poszczególnych pracowników w ciągu roku sprawozdawczego w stosunku do pełnego czasu pracy obowiązującego w danej instytucji (zgodnie z wytycznymi Głównego Urzędu Statystycznego zamieszczonymi w objaśnieniach do formularza PNT-01 lub PNT-01/s). <u>Przy wyliczeniu EPC nie należy odejmować absencji oraz innych nieobecności usprawiedliwionych.</u></p> <p>W przypadku osób wykonujących daną działalność na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło lub samozatrudnienia – do wyliczenia EPC podajemy: pełny, faktyczny czas pracy w roku</p>

	<p>sprawozdawczym „ze wszystkich umów”, podany jako odpowiedni ułamek rocznego czasu pracy.</p> <p>Wskaźnik należy mierzyć w rozbiciu na Kobiety (K) i Mężczyzn (M) oraz Ogółem (O).</p>
--	--

Nazwa wskaźnika	Liczba utrzymanych miejsc pracy
Jednostka miary	EPC
Działanie 12.1	Infrastruktura ochrony zdrowia
Poddziałanie 12.1.3	Infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym - SPR
Rodzaj wskaźnika	Rezultat bezpośredni
Priorytet Inwestycyjny	wskaźnik horyzontalny
Zakres interwencji – typy projektów	A. budowa, przebudowa i modernizacja obiektów infrastruktury ochrony zdrowia i/lub ich wyposażenie w sprzęt medyczny
Definicja wskaźnika	<p>Wskaźnik służy do pomiaru liczby miejsc pracy, które zostały utrzymane w wyniku wsparcia, w ciągu pełnego roku kalendarzowego od zakończenia realizacji projektu, a które byłyby zlikwidowane, gdyby tego wsparcia Beneficjent nie uzyskał. Etaty muszą być obsadzone (nieobsadzonych etatów się nie wlicza). Prace sezonowe i niepełnowymiarowe należy przeliczyć na ekwiwalent pełnego czasu pracy.</p> <p>Zatrudnienie w ekwiwalentach pełnego czasu pracy ustala się na podstawie proporcji czasu przepracowanego przez poszczególnych pracowników w ciągu roku sprawozdawczego w stosunku do pełnego czasu pracy obowiązującego w danej instytucji (zgodnie z wytycznymi Głównego Urzędu Statystycznego zamieszczonymi w objaśnieniach do formularza PNT-01 lub PNT-01/s). Przy wyliczeniu EPC nie należy odejmować absencji oraz innych nieobecności usprawiedliwionych.</p> <p>W przypadku osób wykonujących daną działalność na podstawie umowy zlecenia, umowy o dzieło lub samozatrudnienia – do wyliczenia EPC podajemy: pełny, faktyczny czas pracy w roku sprawozdawczym „ze wszystkich umów”, podany jako odpowiedni ułamek rocznego czasu pracy.</p> <p>W celu weryfikacji, czy utrzymano wymaganą liczbę miejsc pracy, należy po zakończeniu realizacji projektu porównać poziom wyjściowy zatrudnienia (na moment złożenia wniosku aplikacyjnego) z poziomem zatrudnienia po upływie 12 miesięcy od zakończenia realizacji projektu.</p> <p>Wskaźnik należy mierzyć w rozbiciu na Kobiety (K) i Mężczyzn (M) oraz Ogółem (O).</p>

Definicje zostały opracowane na podstawie Wspólnej Listy Wskaźników Kluczowych stanowiącej załącznik do Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 z dnia 22 kwietnia 2015 r. (i dokumentów do których zawiera odwołania, np. wytycznych horyzontalnych), aktów prawnych oraz, w odniesieniu do wskaźników EFRR, Katalogu definicji dla Celów Tematycznych finansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Spójności oraz dla pomocy technicznej (wersja dokumentu z dnia 7 marca 2014 r.). Wszelkie zmiany ww. dokumentów będą skutkowały koniecznością stosowania przez beneficjentów aktualnych definicji (ujętych w obowiązujących wersjach dokumentów).