

ŽIADOSŤ O POSKYTNUTIE NENÁVRATNÉHO FINANČNÉHO PRÍSPEVKU

Sprostredkovateľský orgán PSK - Ministerstvo práce, sociálnych vecí a rodiny SR

Dátum odoslania: 23.11.2023 13:54

Program:	401000 - SK - Program Slovensko - SK - EFRR/KF/FST/ESF+
Žiadateľ:	Banskobystrický samosprávny kraj
Identifikátor (IČO):	37828100
Názov projektu:	Rozvoj dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni v BBSK
Kód výzvy:	PSK-MPSVR-005-2023-NP-ESF+
Celkové oprávnené výdavky projektu:	2 186 354,44 €
Požadovaná výška NFP:	2 186 354,44 €
Kód žiadosti o NFP:	NFP401405DVT2

1. Identifikácia žiadateľa

Obchodné meno / názov:	Banskobystrický samosprávny kraj	Hlavný identifikátor (IČO):	37828100
Sídlo:	Banská Bystrica, Námestie SNP 23, 97401	Štát:	Slovensko
Právna forma:	Samosprávny kraj (úrad samosprávneho kraja)	IČO:	37828100
DIČ:	2021627333	IČZ:	1000031307
Platiteľ DPH:	Nie	IČ DPH / VAT:	
Platiteľ DPH podľa paragrafu:			

Štatutárny orgán

Meno a priezvisko štatutára: Mgr. Ondrej Lunter

2. Identifikácia partnera

Nevzťahuje sa

3. Identifikácia organizačnej zložky zodpovednej za realizáciu projektu

Nezaevidované

4. Komunikácia vo veci žiadosti

Subjekt:	BANSKOBYSSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Identifikátor (IČO):	37828100
Meno a priezvisko	Adresa na doručovanie písomností	E-mail	Telefonický kontakt
Mgr. Eva Laidet	Podháj 2089/39, 97405 Banská Bystrica	eva.laidet@bbsk.sk	0484325587

5. Identifikácia projektu

Názov projektu:	Rozvoj dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni v BBSK
Akronym:	NP RDS BBSK
Kód ŽoNFP:	NFP401405DVT2

Výzva:	PSK-MPSVR-005-2023-NP-ESF+ - Rozvoj dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni v BBSK
NACE projektu:	Usmerňovanie činností zariadení poskytujúcich zdravotnícku starostlivosť, vzdelávanie, kultúrne a iné sociálne služby okrem sociál. zabezpečenia
Kategórie regiónov:	LDR - menej rozvinuté regióny

Program / Priorita / Opatrenie/Špecifický cieľ

401000 - SK - Program Slovensko - SK - EFRR/KF/FST/ESF+

- 401405 - 4P5 Aktívne začlenenie a dostupné služby
 - 401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté

Kategorizácia za Opatrenie/Špecifické ciele

Opatrenie/Špecifický cieľ:	401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté
Oblasť intervencie:	159 - Opatrenia na zlepšovanie poskytovania služieb rodinnej a komunitnej starostlivosti
Hospodárska činnosť:	20 - Verejná správa
Územný mechanizmus realizácie a územné zameranie:	33 - Iné prístupy - Žiadne územné zameranie
Forma podpory:	01 - Grant

6.A Miesto realizácie projektu

P.č.	Štát	Región (NUTS II)	Vyšší územný celok (NUTS III)	Okres (NUTS IV)	Obec
1.	Slovensko	Stredné Slovensko	Banskobystrický kraj		

7. Popis projektu

Stručný popis projektu:

Projekt reaguje na potrebu riešenia problematiky dlhodobej starostlivosti vzhľadom na sociálno-demografický vývoj v BBSK a v SR. Cieľom projektu je overiť model dlhodobej sociálno-zdravotnej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni prostredníctvom CISZS na úrovni FZO. Aktivita projektu vytvorí podmienky na podporu terénnych a ambulantných sociálnych služieb s dôrazom na zotrvanie cieľovej skupiny v domácom prostredí pokiaľ im to ich zdravotný stav a situácia umožní. Čez činnosť CISZS môžu obce spoločne zdieľať výkon ich originálnych kompetencií v zmysle zákona o sociálnych službách a integrovať sociálnu a zdravotnú starostlivosť na území FZO, čím sa zabezpečí dostupnosť a finančná udržateľnosť modelu dlhodobej starostlivosti. Projekt sa bude realizovať na území BBSK, konkrétne na území desiatich FZO, ktoré budú vybrané na základe kritérií vypracovaných v spolupráci so Svetovou bankou a EK v rámci Iniciatívy Catching-Up Regions.[1]

Cieľovou skupinou projektu sú osoby odkázané na pomoc inej osoby a osoby v nepriaznivej sociálnej situácii. V rámci projektu BBSK zabezpečí riadenie a koordináciu aktivít projektu, zber údajov a ich vyhodnotenie, metodickú podporu obciam pri spájaní do FZO, metodickú podporu pri zriaďovaní a činnosti CISZS, nastavenie udržateľného modelu dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni. CISZS budú realizovať sprostredkovanie sociálnych služieb na komunitnej úrovni, činnosti podporujúce verejné zdravie, sprostredkovanie zdravotnej starostlivosti, činnosti podporujúce integráciu a koordináciu sociálnych a zdravotných služieb na území FZO. Súčasťou projektu je aj tvorba komunitných plánov rozvoja sociálnych služieb na úrovni FZO. Merateľné ukazovatele projektu pozostávajú z počtu inovatívnych riešení a počtu zamestnancov CISZS.

Projekt umožní overenie vytvoreného modelu na území BBSK s perspektívou replikácie projektu na územie ostatných krajov.

[1] Catching-Up Regions: Model integrovanej starostlivosti o starších vo funkčnom zoskupení obcí Južného Gemera, vydala Svetová banka, Washington DC., s.33

7.1 Popis východiskovej situácie

a) Relevancia k východiskovým dokumentom

Nadnárodná úroveň:

- Charta základných práv EÚ – najmä čl. 25, 34 a 35[1]
- Európsky sociálny pilier: najmä princíp 18 – Dlhodobá starostlivosť[2]
- Európska sociálna charta (v jej revidovanom znení) – najmä čl. 25
- Európska charta práv a zodpovedností starších ľudí odkázaných na dlhodobú starostlivosť – najmä čl. 1, 4, 5[3]
- Európska charta rodinnej opatrovateľskej služby – najmä čl. 3, 7, 8, 9 a 10
- Dohovor OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím – najmä čl. 19, 25 a 26
- ciele OSN v oblasti udržateľného rozvoja, najmä na ciele č. 3 „Kvalita zdravia a života“ a č. 10 „Zníženie nerovnosti“

Národná úroveň:

- Národné priority rozvoja sociálnych služieb na roky 2021 – 2030 – najmä NP2 a NP3[4]
- Vízia a stratégia rozvoja Slovenska do roku 2030 – dlhodobá stratégia udržateľného rozvoja Slovenskej republiky – Slovensko 2030, ktorou sa budú naplňovať národné záväzky vyplývajúce z OSN Agendy 2030 – najmä opatrenie I.1 a I.3[5]
- Strategický rámec starostlivosti o zdravie pre roky 2014 – 2030 – najmä strategické zámery 4.4 a 4.2
- Plán obnovy a odolnosti Slovenskej republiky (Komponent 13, Reformou 1 - Reforma integrácie a financovania dlhodobej sociálnej a zdravotnej starostlivosti) [6]
- Stratégia dlhodobej starostlivosti v Slovenskej republike – najmä Reforma 1[7]
- Národná stratégia deinštitucionalizácie systému sociálnych služieb a náhradnej starostlivosti starostlivosti – najmä v súlade s dlhodobým cieľom 1, strednodobým cieľom 2 a 5[8]
- Národný program aktívneho starnutia na roky 2021 – 2030 – najmä strategický cieľ 1[9]

Regionálna a miestna úroveň:

- Konceptcia rozvoja sociálnych služieb BBSK na roky 2019 – 2025 (najmä opatrenia 3.1.1., 3.2.2, 4.1.1 a špecifický cieľ 4.2) [10]
- Komunitné plány sociálnych služieb vo vybranom mikroregióne
- Program hospodárskeho a sociálneho rozvoja Banskobystrického samosprávneho kraja na roky 2022 – 2023[11]

TZP – Národný strategický politický rámec pre sociálne začlenenie a znižovanie chudoby
Realizácia NP prispeje k plneniu kritéria 1., 2. a 3. TZP: 1. Analýza založená na dôkazoch týkajúcich sa chudoby a sociálneho vylúčenia vrátane chudoby detí, prístupu ku kvalitným službám pre deti v zraniteľných situáciách, ako aj bezdomovectvo, priestorovú segregáciu a segregáciu vo vzdelávaní, obmedzený prístup k základným službám a infraštruktúre a špecifické potreby zraniteľných osôb, 2. Opatrenia na zabránenie a boj proti segregácii vo všetkých oblastiach vrátane sociálnej ochrany, inkluzívnych trhov práce a prístupu ku kvalitným službám pre zraniteľných ľudí; a 3. Opatrenia týkajúce sa prechodu od inštitucionálnej starostlivosti k starostlivosti na úrovni rodiny a komunit

Zásady Európskeho piliera sociálnych práv

Podpora vybraných služieb krízovej intervencie prispeje k plneniu cieľov č. 18 dlhodobá starostlivosť a 20 prístup k základným službám

Stratégia Európskej únie pre podunajskú oblasť

Aktivity sú v súlade s prioritnou oblasťou 9 EUDS v akcii 4 EUDS „Boj proti chudobe a podpora sociálnej inklúzie pre všetkých.“

b) Predchádzajúce analýzy

Banskobystrický samosprávny kraj (BBSK) patrí medzi kraje s najrýchlejšie starnúcou populáciou v Slovenskej republike. V roku 2021 bol na Slovensku zaznamenaný index starnutia 108,27 (podiel počtu osôb starších ako 65 rokov na 100 osôb k počtu osôb vo veku do 14 rokov). V Banskobystrickom kraji dosiahol tento index hodnotu 121,78. Táto štruktúra obyvateľstva je tiež výsledkom odchodu mladšej populácie za lepšimi pracovnými možnosťami mimo regiónu BBSK. Dopyt po zdravotných a sociálnych službách je ťažké uspokojiť najmä vo vidieckych odľahlých častiach regiónu, ktoré najviac trpia vysťahovalectvom obyvateľov. Spravidla sú to oblasti, v ktorých miestne samosprávy nemajú dostatočné profesionálne kapacity. V BBSK je 516 obcí (vrátane 24 miest), 405 obcí má menej ako 1 000 obyvateľov a priemerná hustota obyvateľstva je iba 65,93 ľudí na km². Takéto malé administratívne jednotky zápasia s plnením svojich povinností v oblasti poskytovania služieb.

BBSK v roku 2022 aktualizoval PHSR[12], v rámci ktorého bola vykonaná analýza súčasného stavu aj v oblasti zabezpečenia sociálnej a zdravotnej starostlivosti o obyvateľstvo v kraji. V tejto oblasti bol identifikovaný hlavný problém, ktorým je nízka dostupnosť a kvalita sociálnych a zdravotných sociálnych služieb v BBSK, pričom nedostupnosť služieb je najmä na úrovni obcí v oblasti terénnych, komunitných služieb, ktoré pomáhajú občanom zotrvať v domácom prostredí čo najdlhšie a sú zároveň prevenciou pred umiestnením do pobytového zariadenia sociálnych služieb. BBSK sa musí vysporiadať s rýchlo starnúcim obyvateľstvom a výrazným úbytkom obyvateľstva v najmä v menej rozvinutých regiónoch kraja, nedostatočným a nerovnomerným pokrytím kraja ambulantnými a terénnymi sociálnymi službami pre občanov v seniorskom veku a občanov so zdravotným postihnutím, nedostatočným a nerovnomerným pokrytím kraja vybranými druhmi sociálnych služieb krízovej intervencie, zvýšenou potrebou komplexných zdravotno-sociálnych služieb, absenciou služieb dlhodobej starostlivosti, resp. paliatívnej starostlivosti.

Najvyšší kontrolný úrad SR vykonal v roku 2020 kontrolu fungovania domácej opatrovateľskej služby v SR, z ktorej bola publikovaná „Správa z výsledku kontroly – Domáca opatrovateľská služba, 2020[13]“, v ktorej sa uvádza, že domáca opatrovateľská služba je poskytovaná terénnou formou, teda doma u klienta v jeho prirodzenom prostredí, čo zlepšuje jeho duševnú pohodu a tým aj zdravotný stav. Zároveň sa tak znižuje tlak na pobytové zariadenia, ktoré sú oveľa nákladnejšie. K takejto deinštitucionalizácii sa Slovensko zaviazalo aj vo svojich strategických dokumentoch či v programovom vyhlásení vlády súčasnej aj tej predchádzajúcej. Napriek tomuto záväzku sa tento princíp na Slovensku nedarí naplňovať. Počet klientov u verejných poskytovateľov zostával stabilný na úrovni 13 tisíc a u neverejných poskytovateľov dokonca poklesol zo 4 000 v roku 2017 na 2 800, pričom zdravotná odkázanosť občanov na túto službu je výrazne vyššia. Toto riziko sa, podľa zistení kontrolného úradu, významne prejavuje aj v pobytových zariadeniach. V správe NKÚ SR upozorňuje aj na riziká spojené s plošným prenosom kompetencií na samosprávy, ktorý sa udial bez ohľadu na ich veľkosť. To otvára otázku, či sú malé samosprávy schopné realizovať výkon kompetencií v oblasti sociálnych služieb v adekvátnej kvalite a rozsahu vo vzťahu k požiadavkám občanov. Viaceré kontroly potvrdili veľmi obmedzenú schopnosť plniť svoje úlohy v prospech občanov najmä u malých samospráv, ktoré majú napr. 500 či 700 obyvateľov. Okrem nevyhnutnej reformy verejnej správy kontrolóri odporúčajú najst model spolupráce malých obcí, určený na plnenie niektorých služieb pre občanov, vrátane opatrovateľskej služby.

Pri implementácii projektu s názvom "Centrá sociálnych služieb ako nástroj viacúrovňového partnerstva pri poskytovaní dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni na Slovensku" podporeného EK sa zrealizovala **analýza komunitných plánov sociálnych služieb (KPSS)** zapojených obcí. Z analýzy vyplynulo, že tvorba komunitných plánov je vo väčšine prípadov realizovaná ako formálne splnenie zákonom stanovenej povinnosti bez splnenia podmienky participatívneho prístupu. V KPSS bola okrem iného identifikovaná ako slabá stránka spracovanie návrhovej časti KPSS s častou absenciou finančných dopadov. KPSS obcí prevažne neodzrkadľujú reálne možnosti a potreby obcí a regiónov a sú zamerané výhradne len na miestne komunitné zdroje v rámci obce a nezohľadňujú možnosti efektívneho rozvoja sociálnych služieb na úrovni regiónu s možnosťou spolupráce na poskytovaní sociálnych služieb s inými obcami. Na základe zistených skutočností vyplynulo, že plánovanie a rozvoj sociálnych služieb je efektívnejšie realizovať na základe spoločného komunitného plánu pre územie FZO, čo priniesie efektívnejšie, adresnejšie a realizovateľnejšie plánovanie rozvoja sociálnych služieb.

Poskytovanie sociálnych služieb a rozvoj sociálnych služieb na území obce limitujú ich finančné možnosti. Najmä menšie obce nevedia poskytovať alebo zabezpečiť sociálne služby, ktoré majú v originálnej kompetencii. Spoločné komunitné plánovanie umožňuje aj kumuláciu finančných prostriedkov na originálne kompetencie v sociálnych službách.

Vznik troch CISZS v rámci projektu realizovaného BBSK z prostriedkov EK priniesol benefit pre jednotlivé obce a ich obyvateľov, keďže boli vytvorené personálne a odborné kapacity na riešenie nepriaznivej životnej situácie seniorov a občanov odkázaných na pomoc, čo odľahčilo obce a starostov pri riešení problémov seniorov a občanov odkázaných na pomoc, ktorí sa prioritne obracali na starostov.

Z prieskumu zrealizovaného v rámci pilotného projektu BBSK zriadenia troch CISZS prostredníctvom **dotazníkového zberu údajov zameraných na zistenie množstva, kvality a efektívnosti poskytovania sociálnych a zdravotných služieb** na vzorke 1200 respondentov od 60 rokov a 800 respondentov vo veku 18 – 59 rokov, ktorých zber sa uskutočnil v období mesiacov jún – júl 2021 a september – október 2022 vo vybraných troch mikroregiónoch BBSK, v ktorých boli plánované a neskôr zriadené CISZS pre seniorov jednoznačne vyplynulo, že seniori a ich príbuzní preferujú starostlivosť v domácom prostredí, prípadne s podporou ambulantných sociálnych služieb čo najdlhšie ako im to zdravotný stav umožní, čo sa dá zabezpečiť s nastavením systému dlhodobej starostlivosti prostredníctvom integrácie sociálnej a zdravotnej starostlivosti

Analytická časť Stratégie dlhodobej starostlivosti v Slovenskej republike (MPSVaR SR, MZ SR, 2021) poukazuje na potrebu riešenia zvyšujúceho počtu odkázaných občanov v súvislosti s demografickým vývojom na Slovensku prostredníctvom prepájania poskytovania sociálnych služieb a zdravotnej starostlivosti.

1. Súvisiace projekty

- **NP Agentúra integrovanej starostlivosti (312081BV14).** Realizácia projektu február 2022 – november 2023. V rámci NP Agentúra integrovanej starostlivosti sa v praxi overuje model navrhnutý v rámci Iniciatívy Catching-Up Regions, ako výsledok spolupráce Európskej komisie, Svetovej Banky, Banskobystrického samosprávneho kraja, Združenia obcí Mikroregión pri Slanej, MIRRI a MPSVaR SR. Cieľom NP Agentúra integrovanej starostlivosti je rozvoj, koordinácia a poskytovanie služieb starostlivosti o seniorov vo vybranom území južný Gemer prostredníctvom činnosti Agentúry integrovanej starostlivosti v Tornali.

- **NP Modernizácia miestnej samosprávy** (v rámci OP EVS) implementovaný ZMOS. V rámci projektu je aktivita Podpora medzi-obecnej spolupráce. V rámci NP ModMus predstavuje ZMOS ambíciu zavádzať tzv. Centrá zdieľaných služieb. Jedným z cieľov, ktorý by mala medzi-obecná spolupráca naplňať je aj hospodárnosť a efektívnosť pri uspokojovaní potrieb obyvateľstva či dosahovanie vysokých štandardov poskytovaných služieb v dôsledku špecializácie služieb samosprávy.

- **Projekt podporený Európskou komisiou "Centrá sociálnych služieb ako nástroj viacúrovňového partnerstva pri poskytovaní dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni na Slovensku"** realizuje BBSK s finančnou podporou Európskej komisie, v rámci výzvy na predkladanie návrhov o sociálnych inováciách a národných reformách v oblasti dlhodobej starostlivosti o seniorov. Projekt sa realizuje v partnerstve s MPSVR SR a jeho hlavným cieľom je prostredníctvom pilotného fungovania troch CISZS overiť model dlhodobej starostlivosti o seniorov poskytovanej na komunitnej úrovni. CISZS boli zriadené v obci Halič (mikroregión Novohradské podzámbie), v obci Vinica (mikroregión Veľký potok – Ipeľ) a v meste Banská Štiavnica (pre obce okresu Banská Štiavnica).

- **Národný projekt Podpora rozvoja a dostupnosti terénnej opatrovateľskej služby** (NP TOS, 312041U153). Predkladaný projekt nepriamo nadväzuje aj na NP TOS. V rámci aktivít NP TOS sa nielen podporuje opatrovateľská služba v malých obciach, ale aj zvyšuje informovať miestnej samosprávy s ohľadom na jej kompetencie v zmysle zákona o sociálnych službách. Do prebiehajúceho NP TOS je v rámci BBSK zapojených z celkového počtu 404 obcí s počtom obyvateľov do 1000 len 19 obcí.

1. Problémové oblasti

Predkladaný zámer NP reaguje na hlavné identifikované problémy (na úrovni Slovenska, BBSK), ktoré sú definované najmä v národných koncepcných a strategických dokumentoch a v PHSR a Koncepcii rozvoja sociálnych služieb na úrovni Banskobystrického samosprávneho kraja.

Medzi tieto problémy patrí najmä:

- Sídelná štruktúra je rozdrobená a miestna samospráva nemá dostatočnú kapacitu spájať sa do funkčných celkov, v rámci ktorých by bola schopná budovať a udržiavať infraštruktúru služieb pre zraniteľné skupiny obyvateľstva na svojom území,
- plošný prenos kompetencií na samosprávy, ktorý sa udial bez ohľadu na ich veľkosť, pričom malé samosprávy majú malú schopnosť realizovať výkon kompetencií v oblasti sociálnych služieb v adekvátnej kvalite a rozsahu vo vzťahu k požiadavkám občanov,
- obmedzená schopnosť plniť svoje úlohy v prospech občanov najmä u malých samospráv, ktoré majú počet obyvateľov do 1000,
- Miestna a regionálna samospráva nie je pripravená na demografické zmeny, ktoré so sebou prináša starnutie populácie,
- Súčasný systém služieb pre seniorov neposkytuje dostatočné kapacity a chýba integrácia a koordinácia zdravotných a sociálnych služieb

Na tieto identifikované výzvy predkladaný NP reaguje v súlade s nasledovnými dôrazmi:

- Zameranie na rozvoj služieb dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni, s preferenciou služieb poskytovaných v domácom prostredí klientov.
- Dôraz na preventívne a terénne služby.
- Kvalitné služby poskytované na miestnej úrovni, prístupné všetkým.
- Zapojenie všetkých zodpovedných subjektov v oblasti zdravotnej a sociálnej starostlivosti v území.
- Spájanie malých obcí do funkčných zoskupení, v rámci ktorých budú obce spoločne participovať na zabezpečení služieb dlhodobej starostlivosti občanom na území väčšom ako je jedna obec, čím sa zabezpečí zvýšenie dostupnosti a finančnej udržateľnosti modelu dlhodobej starostlivosti.
- Participatívne komunitné plánovanie.

Slovensko zápasí s problémom starnúcej populácie a nedostatočným systémom dlhodobej zdravotno-sociálnej starostlivosti. V starostlivosti o seniorov sú kompetencie rozdelené medzi rezort sociálnych vecí, rezort zdravotníctva a vo výkone aj medzi miestnu a regionálnu samosprávu. Až do súčasnosti sa nepodarilo prekonať rezortný prístup. Chýba spoločná legislatíva a nie je nastavené dostatočné financovanie a tak sa nevytvorili podmienky na skutočnú integráciu služieb.

Integrácia služieb bude postupný proces, ktorý bude trvať niekoľko rokov; na začiatku bude úroveň integrácie nízka (koordinácia starostlivosti v obmedzenom rozsahu), ktorá však môže časom stúpať až do dosiahnutia rozvinutého modelu (aj v závislosti od pripravovanej legislatívy a kľúčových reforiem, ktoré sú definované v Pláne obnovy a odolnosti SR (Komponent 13)). Spoločne s integráciou služieb musí byť zároveň kladený dôraz aj na rozvoj terénnych sociálnych služieb, ktoré sú na základe vykonaných analýz nedostatočne rozvinuté a nie sú schopné reagovať na prebiehajúce demografické zmeny, súvisiace najmä so starnutím obyvateľstva a zvyšovaním podielu obyvateľstva s duševným ochorením a rozvoji aktivít prevencie zdravia.

Predkladaný Národný projekt sa zameria na hľadanie a overenie riešení najmä v dvoch oblastiach:

1. Podpora spájania malých obcí do funkčných celkov, ktoré si spoločne vytvoria právnu entitu (mikroregión, MVO apod.), ktorá sa stane poskytovateľom konkrétnych sociálnych služieb a aktivít na zabezpečenie a sprostredkovanie zdravotnej starostlivosti najmä v oblasti prevencie zdravia prostredníctvom založenia Centra integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti,
2. Získanie praktických skúseností s implementáciou metodiky dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni do praxe prostredníctvom činnosti partnerských organizácií (FZO)

[1] Charta základných práv Európskej únie (europa.eu)

[2] The European Pillar of Social Rights in 20 principles – Employment, Social Affairs & Inclusion – European Commission (europa.eu)

[3] https://www.age-platform.eu/sites/default/files/European%20Charter_EN.pdf

[4] <https://www.employment.gov.sk/files/slovensky/rodina-socialna-pomoc/socialne-sluzby/nprss-fin.pdf>

[5] Vízia a stratégia rozvoja Slovenska do roku 2030 (gov.sk)

[6] Komplexný plán obnovy | Plán obnovy (planobnovy.sk)

[7] Stratégia dlhodobej starostlivosti v slovenskej republike (gov.sk)

[8] narodna-strategia-deinstitucionalizacie-systemu-socialnych-sluzieb-nahradnej-starostlivosti-2021.pdf (gov.sk)

[9] narodny-program-aktivneho-starnutia-roky-2021-2030.pdf (gov.sk)

[10] Koncepcia rozvoja sociálnych služieb v BBSK 2019 – 2025

[11] PHSR BBSK 2022 – 2030 | BBSK

[12] PHSR BBSK 2022 – 2030 | BBSK

[13] <https://www.nku.gov.sk/documents/10157/1407476/Spr%C3%A1va+o+v%C3%BDsledku+kontroly+Opatrovate%C4%B5sk%C3%A1+slu%C5%B5ba.pdf/470c73f6-a795-4afe-990f-c7ff1c106287>

7.2 Spôsob realizácie aktivít projektu

Hlavným cieľom NP je počas obdobia 27 mesiacov overiť funkčnosť integrovaného modelu dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni a na úrovni kraja so zavedením metodicko-koordinačných činností, a tým overiť, či je možné tento model replikovať na území ostatných krajov. Zámerom projektu je zabezpečiť rozvoj udržateľnej dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni so zameraním na terénne služby dostupné občanom v ich prirodzenom domacom prostredí.

Projekt bude mať jednu hlavnú aktivitu, v rámci ktorej budú realizované dve podaktivity. Realizácia hlavnej aktivity projektu sa začala pred podaním ŽoNFP.

Hlavná aktivita: Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni s podporou centralizovanej metodicko-koordinačnej činnosti v BBSK (10/2023 – 12/2025)

Podaktivita 1.1: Metodická podpora a koordinácia aktivít podporujúcich vznik a optimálne fungovanie CISZS

Podaktivita 1.2: Zabezpečenie činnosti a prevádzkovania CISZS

Implementáciou projektu sa zabezpečí pilotné overenie podpory integrácie služieb dlhodobej starostlivosti na úrovni kraja vo forme Centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti (CISZS) koordinovaných Metodicko-koordinačným centrom (MKC). Východiskom vízie CISZS je predovšetkým naplnenie ľudsko-právneho aspektu a kvality poskytovaných služieb s ohľadom na udržanie občana čo najdlhšie v jeho prirodzenom prostredí s podporou dostupných služieb dlhodobej starostlivosti v prípade odkázanosti na pomoc inej osoby. Dôraz pri zabezpečovaní zdravotnej a sociálnej starostlivosti sa kladie na začlenenie do komunitného prostredia. Potreba metodicko-koordinačnej činnosti pri zriaďovaní a zabezpečení optimálneho fungovania CISZS vychádza zo skúseností v rámci iniciatívy Catching-Up Regions, výsledkom ktorej je v súčasnosti implementovaný NP Agentúra integrovanej starostlivosti (NP AIS). V rámci projektu pôjde o pilotné testovanie modelu CISZS, zameraného na rozvoj dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni a MKC s cieľom metodického riadenia a koordinácie aktivít projektu v rámci Banskobystrického samosprávneho kraja (BBSK) od októbra 2023 do decembra 2025, t. j. v rozsahu 27 mesiacov. Centrá budú do projektu vstupovať postupne, tak aby bola zabezpečená kontinuita vo fungovaní centier zriadených v rámci NP AIS (mesto Tornaľa – mikroregión Pri Slanej – projekt sa realizuje do 30.11.2023) a projektu Európskej komisie (obec Halič – mikroregión Novohradské podzámčie), obec Vinica – mikroregión Veľký potok – Ipeľ), mesto Banská Štiavnica – obce okresu Banská Štiavnica- projekt sa realizuje do 30.9.2023) a postupným vytváraním nových CISZS. Nábehová krivka CISZS vstupujúcich do projektu bude nasledovná:

od 01.10.2023 – 31.12.2025 – 2 centrá – v tejto etape bude zabezpečená kontinuita CISZS pre FZO Novohradské Podzámčie a a FZO obcí z okresu Banská Štiavnica

od 01.12.2023 – 31.12.2025 – 2 centrá – v tejto etape bude zabezpečená kontinuita CISZS pre FZO mikroregiónu Pri Slanej a pribudne nové CISZS

od 01.02.2024 – 31.12.2025 – 2 centrá – v tejto etape pribudnú nové CISZS

od 01.04.2024 – 31.12.2025 – 2 centrá – v tejto etape pribudnú nové CISZS

od 01.06.2024 – 31.12.2025 – 2 centrá – v tejto etape pribudnú nové CISZS

CISZS ani MKC nebudú vytvárať zisk počas trvania projektu, žiadne aktivity projektu nebudú spolpatnené. V súvislosti s projektom sa nebude uplatňovať žiadna úhrada od klienta.

Pri realizácii všetkých činností v rámci NP bude žiadateľ využívať najmä vlastné personálne, materiálne, priestorové a technické možnosti.

Aktivity projektu sa začali realizovať pred podaním ŽoNFP.

Cieľová skupina projektu:

Cieľovou skupinou skupinou NP v zmysle Programu Slovensko sú:

- osoby odkázané na pomoc inej osoby;
- FO v nepriaznivej sociálnej situácii.

Popis realizácie podaktivity 1.1. Metodická podpora a koordinácia aktivít podporujúcich vznik a optimálne fungovanie CISZS

Časové obdobie realizácie: 1.10.2023 do 31.12.2025 (27 mesiacov)

Cieľom podaktivity je metodická podpora a koordinácia aktivít podporujúcich vznik a optimálne fungovanie Centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti poskytujúcich služby dlhodobej starostlivosti na mikroregionálnej úrovni.

Banskobystrický samosprávny kraj zriadi MKC, v kompetencii ktorého budú základné metodicko-koordinačné činnosti, cieľom ktorých bude najmä podpora pre zapojené obce, pri spájaní a formalizovaní FZO a následnom zriaďovaní CISZS, ktoré budú poskytovať terénnu formu dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni.

Základné činnosti Metodicko-koordinačného centra (MKC)

1. Riadenie a koordinácia aktivít projektu

Poskytovanie a zabezpečenie služieb dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni prostredníctvom CISZS je inováciou, ktorá si vyžaduje spoločné metodické riadenie a koordináciu aktivít FZO pri zavádzaní tejto inovácie do praxe. BBSK má skúsenosť s implementáciou integrovanej dlhodobej starostlivosti, ktorú získal v rámci iniciatívy Catching-Up Regions a implementáciou projektu dlhodobej starostlivosti v rámci Programu EaSI (Program EÚ v oblasti zamestnanosti a sociálnej inovácie). Koordinácia aktivít bude prebiehať v súlade s Metodikou fungovania CISZS a to najmä v oblasti koordinácie komunitného plánovania sociálnych služieb na území FZO, podpory obcí pri zriaďovaní CISZS a následnému obsahovému nastaveniu odborných a ďalších činností a služieb, ktoré budú CISZS vo vzťahu k prijímateľom služieb, pomoci a preventívnych aktivít realizovať. Koordinácia aktivít partnerských organizácií bude prebiehať formou poradenstva, sprevádzania, a zabezpečenia vzdelávania pre zamestnancov CISZS.

1. Výber FZO / užívateľov

Aktivity projektu sa budú realizovať len na území BBSK, ktorý patrí medzi menej rozvinuté územie Slovenska. Kritéria výberu FZO vychádzajú z vytvorených kritérií v rámci spolupráci so Svetovou bankou a Európskou komisiou v rámci Iniciatívy Catching-Up Regions (publikácia: Catching-Up Regions: Model integrovanej starostlivosti o starších vo funkčnom zoskupení obcí Južného Gemera, vydala Svetová banka, Washington DC., s.33). Vybrané FZO musia splniť všetky uvedené kritéria:

- potreba starostlivosti o seniorov na základe demografickej štruktúry – áno/nie
- nedostatočné poskytovanie starostlivosti v porovnaní s ostatnými časťami regiónu – áno/nie

- reprezentatívne charakteristiky odľahlých oblastí BBSK – rozptýlené obyvateľstvo a malé obce s obmedzenou kapacitou – áno/nie
- aktívna ochota spolupráce a angažovanosť miestnych lídrov vo vzťahu k projektu – áno/nie
- predchádzajúce skúsenosti s koordináciou medzi samosprávami v rámci subregiónu – áno/nie
- funkčnosť mikroregiónu, ktorú obce vedia deklarovať prípravou spoločných aktivít na území obcí, spoločných projektov, predchádzajúcich skúsenosti s poskytovaním spoločných služieb občanom na území viacerých spolupracujúcich obcí (mikroregión, FZO, spoločná úradovňa, CISZ a pod.) – áno/nie

1. Spracovanie metodických materiálov

Metodická podpora činnosti CISZS bude prebiehať viacerými formami – osobným, písomným, telefonickým či online poradenstvom. Zároveň však budú oblasti, ktoré bude potrebné jasne uchopiť aj formou metodických materiálov pre pracovníkov CISZS. Zároveň sa bude overovať metodika fungovania modelu CISZS ako bolo navrhnuté v rámci projektu BBSK realizovaného s podporou EaSI. Zámerom tejto činnosti bude príprava metodických materiálov pre ďalšiu multiplikačnú a disemináciu výsledkov NP. Metodické materiály, ktoré má žiadateľ k dispozícii z už realizovaných obdobných projektov, budú tvoriť podklad pre metodické riadenie CISZS zo strany MKC. Zároveň však v priebehu realizácie aktivít a činnosti CISZS bude prebiehať spracovanie skúseností a dát, na základe ktorých sa existujúce postupy budú aktualizovať, tak aby v závere NP boli k dispozícii metodické materiály, na základe ktorých bude možné implementovať skúsenosti získané z 10 FZO v BBSK do ďalších FZO v BBSK ale aj v ostatných regiónoch Slovenska.

1. Zabezpečenie kvality služieb dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni

V rámci metodickej podpory zo strany BBSK budú participatívnym spôsobom v spolupráci s partnerskými organizáciami CISZS spracované štandardy kvality sociálnych služieb poskytovaných na komunitnej úrovni. Štandardy kvality budú spracované v súlade s prílohou č. 2 zákona č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. V rámci metodicko-koordináčnych činností MCK bude dohliadané aj na súlad poskytovaných služieb v CISZS so štandardami kvality.

1. Podpora a pomoc obciam pri spájaní do funkčných celkov a zriaďovaní CISZS a participatívnej príprave Komunitných plánov rozvoja sociálnych služieb pre celé územie spojených obcí.

V rámci tejto aktivity bude obciam poskytnuté poradenstvo v oblasti spájania do FZO, možnostiach vytvorenia právnej entity (napr. združenie obcí – mikroregión, MVO zriadená FZO a pod.), zriadenia CISZS, registrácie poskytovaných sociálnych služieb v súlade so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov. Dôležitou súčasťou metodickej podpory zo strany BBSK bude aj pomoc obciam s nastavením finančnej udržateľnosti vzniknutých CISZS a participatívnej príprave Komunitných plánov rozvoja sociálnych služieb pre celé územie spojených obcí.

1. Zber dát a ich vyhodnocovanie

Zber dát a ich vyhodnocovanie bude prebiehať prostredníctvom priebežnej a záverečnej evaluácie projektu. Evaluácia bude zameraná najmä na overenie pozitívnych dopadov projektu v oblasti dostupnosti služieb dlhodobej starostlivosti, zvýšení počtu poskytovateľov terénnych sociálnych služieb v BBSK, zlepšenie manažmentu klienta pri jeho prechode medzi systémami zdravotnej a sociálnej starostlivosti. V rámci projektu bude evaluácia realizovaná v troch krokoch – vstupná, priebežná a záverečná. V závere projektu bude spracovaná a zverejnená komplexná evaluačná správa z implementácie projektu, ktorá môže tvoriť jeden z podkladov pre národné reformy a zmeny v legislatíve v oblasti dlhodobej starostlivosti v SR.

1. Šírenie informácií a propagácia získaných praktických skúseností

V rámci tejto aktivity sa plánuje zabezpečenie informovanosti a publicity projektu prostredníctvom web stránok žiadateľa a užívateľov a sociálnych sietí na ktorých budú zverejňované dôležité aktivity projektu. V rámci projektu je plánovaná medializácia prostredníctvom printových a online médií. V rámci projektu je plánované vytvorenie 2 odborných publikácií ("Príručka pre zamestnancov Centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti" a "Štandardy kvality sociálnych služieb poskytovaných na komunitnej úrovni"), ktoré budú zverejnené na web stránke žiadateľa. Počas realizácie projektu sú plánované verejné konzultácie, v lokalitách kde sa bude projekt implementovať. V závere projektu sa plánuje celoslovenská konferencia, na ktorej budú prezentované výstupy projektu, návrhy legislatívnych zmien a diseminácia skúseností a poznatkov získaných počas implementácie na regionálnej a miestnej úrovni.

1. Spolupráca s príslušnými ministerstvami

BBSK bude počas celej doby implementácie projektu spolupracovať s príslušnými gesciami ministerstiev, pod ktoré medzirezortne dlhodobá starostlivosť spadá. Pôjde najmä o spoluprácu s MPSVR SR a MZ SR. BBSK sa bude aktívne zapájať do prípravy koncepčných a strategických materiálov, legislatívnych noriem. Do odbornej diskusie bude prinášať najmä získané dáta a praktické skúsenosti so zriaďovaním a etablovaním služieb dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni.

Popis realizácie Podaktivity 1.2: Zabezpečenie činnosti a prevádzkovania CISZS

Časové obdobie realizácie: 1.10.2023 do 31.12.2025 (27 mesiacov)

Cieľom podaktivity je:

- Overenie inovatívneho nástroja na zdieľanie služieb dlhodobej starostlivosti na území viacerých obcí s cieľom rozvoja a koordinácia služieb dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni prostredníctvom činnosti CISZS,
- Pomoc občanom pri zabezpečení zdravotnej starostlivosti s dôrazom na prevenciu zdravia,
- Vytvorenie priestoru pre zabezpečenie a poskytovanie komplexných sociálno-zdravotných služieb formou komunitných služieb s geografickou, sociálnou a finančnou dostupnosťou pre občanov,
- Zabránenie/oddialenie inštitucionálnej starostlivosti s dôrazom na poskytovanie domácej starostlivosti a vyhovieť preferenciám starších ľudí a odkázaných občanov na sociálnu pomoc zostať čo najdlhšie v domácom prostredí.

Všetky činnosti realizované v rámci podaktivity 1.1. sa viažu k MRR (menej rozvinutý región).

Pri realizácii všetkých činností v rámci podaktivity 1.1. bude žiadateľ aj užívatelia využívať vlastné personálne, materiálne, priestorové a technické možnosti.

Základné činnosti:

1. Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti na komunitnej úrovni

CISZS budú zabezpečovať dlhodobú starostlivosť. Ich činnosťou ďalej bude sprevádzanie a podpora občanov, ktorí prejavia záujem o poskytovanie ambulantných alebo pobytových sociálnych služieb formou sprostredkovania vhodných služieb. Taktiež budú občanom pomáhať pri vybavení príspevkov na kompenzácie a ďalšie nárokovateľné dávky sociálneho zabezpečenia a v prípade potreby budú zabezpečovať aj sociálnu posudkovú činnosť (pokiaľ sa nezmení legislatíva). V prípade potreby nad rámec aktivít finančne podporovaných v rámci predkladaného NP sa môžu jednotlivé CISZS stať v priebehu realizácie projektu poskytovateľmi aj ďalších potrebných terénnych sociálnych služieb (najmä špecializovaného sociálneho poradenstva, opatrovateľskej služby, služby monitorovania a signalizácie potrebnej pomoci, terénnej sociálnej práce apod.), ambulantných sociálnych služieb (najmä Denného stacionára, Komunitného centra a pod.) a pobytových sociálnych služieb (najmä Zariadenia opatrovateľskej služby, Zariadenia pre seniorov a pod.) Ďalšie služby môže CISZS zabezpečovať

zo svojich zdrojov alebo zapojením sa do ďalších výziev v rámci Programu Slovensko. V prípade zapojenia sa do iných výziev v rámci Programu Slovensko budú deliace línie stanovené takým spôsobom, aby nedochádzalo k prekryvaniu výdavkov s inými projektami.

1. Činnosti podporujúce verejné zdravie

CISZS budú zabezpečovať preventívne aktivity na podporu verejného zdravia pričom budú aktívne spolupracovať s Regionálnymi úradmi verejného zdravotníctva. Činnosťami podporujúcimi verejné zdravie budú najmä osvetové aktivity, zabezpečenie vzdelávania pre zraniteľné skupiny obyvateľstva v oblasti dôležitosti preventívnych prehliadok, zdravého životného štýlu, prevencie kardiovaskulárnych ochorení, prevencia drogových závislostí, duševného zdravia a pod. Organizovanie besied s odborníkmi v oblasti prevencie zdravia. Organizovanie "Dní zdravia", v rámci ktorých budú občanom v spolupráci s RUVZ poskytnuté bezplatné služby, napr. meranie tlaku, BMI indexu, vyšetrenie cholesterolu a pod.

1. Sprostredkovanie zdravotných služieb

CISZS budú aktívne spolupracovať s lekármi v svojom území. V prípade potreby a v súlade s individuálnymi požiadavkami klienta, zabezpečia pomoc pri plánovaní zdravotných prehliadok a vyšetrení u všeobecných a špecializovaných ambulantných lekárov vrátane sprevádzania klientov na vyšetrenie. Zároveň budú spolupracovať s pobytovými zdravotnými zariadeniami (Nemocnice, Domy ošetrovateľskej starostlivosti, liečebne a pod.), kde v spolupráci s nimi budú manažovať návrat občanov z hospitalizácie do domácej starostlivosti. V prípade potreby v spolupráci so všeobecnými lekármi budú spolupracovať s Agentúrami domácej ošetrovateľskej starostlivosti.

1. Činnosti podporujúce integráciu a koordináciu sociálnych a zdravotných služieb na území FZO

Sieťovanie sociálnych a zdravotných služieb v prospech riešenia problémov klienta. CISZS budú na úrovni individuálneho prístupu k prijímateľom služieb realizovať individuálny plán, v rámci ktorého bude zabezpečená podpora pre konkrétneho klienta zo všetkých potrebných zdrojov formou koordinácie sociálnej pomoci, sociálneho zabezpečenia a zdravotnej starostlivosti, ktorú občan potrebuje na to, aby boli zabezpečené jeho potreby. Činnosti podporujúce integráciu a koordináciu sociálnych a zdravotných služieb budú prebiehať v súlade s bio-psycho-sociálnymi potrebami klienta s využitím všetkých zdrojov pomoci, ktoré sú v území dostupné.

1. Spracovanie Komunitného plánu rozvoja sociálnych služieb na území FZO

CISZS participatívnym spôsobom zabezpečia v spolupráci s MKC spracovanie Komunitného plánu rozvoja sociálnych služieb pre územie viacerých obcí. Komunitné plánovanie ako participatívny proces občanom ponúkne príležitosť zapojiť sa do vecí verejných, komunikovať potreby a očakávania v oblasti sociálnych služieb a dlhodobej starostlivosti, definovať spolu so zástupcami združených obcí priority smerujúce k uspokojovaniu potrieb v oblasti sociálnych služieb a prevencie zdravia, vhodne nastaviť ciele rozvoja a definovať aktivity na plnenie cieľov v oblasti rozvoja sociálnych služieb a prevencie zdravia na území FZO.

1. Iné činnosti

CISZS môžu v svojom území realizovať, resp. spolupracovať na realizácii s ďalšími organizáciami v území na realizácii aj ďalších aktivít, napr. voľnočasových, "peer" programoch, dobrovoľníckych aktivitách a pod. Budú postupovať podľa metodických usmernení a odporúčaní MKC. Počas realizácie projektu sa nepredpokladá realizácia verejného obstarávania, prípadné VO budú realizované v rámci paušálnej sadzby.

NP bude realizovaný v súlade s horizontálnymi princípmi s povinnosťou dodržania súladu projektu s Chartou základných práv Európskej únie, rodovou rovnosťou, nediskrimináciou a prístupnosťou osôb so zdravotným postihnutím, ktoré sú definované v Partnerskej dohode SR na roky 2021 – 2027 a v čl. 9 nariadenie o spoločných ustanoveniach, berúc do úvahy Chartu základných práv Európskej únie a povinnosti vyplývajúce z Dohovoru OSN o právach osôb so zdravotným postihnutím a zabezpečenia prístupnosti v súlade s jeho článkom 9, ako horizontálne základné podmienky. Pri implementácii plánovaných aktivít projektu sa budú dodržiavať všetky články Charty ZP EÚ s dôrazom najmä na články Charty ZP EÚ, ktoré sa najviac vzťahujú k plánovaným intervenciám, aktivitám a cieľovým skupinám.

V súvislosti so všetkými plánovanými aktivitami bude zohľadnený v rámci NP:

- princíp rovnosti mužov a žien a princíp nediskriminácie tak, aby nedochádzalo k znevýhodneným podmienkam pre akúkoľvek skupinu osôb a aby boli vytvorené podmienky prístupnosti aj pre osoby so zdravotným postihnutím k fyzickému prostrediu, k informáciám a komunikácii vrátane informačných a komunikačných technológií a systémov, ako aj k ďalším prostriedkom a službám dostupným alebo poskytovaným verejnosti,
- v rámci oprávnených aktivít zameraných na výber účastníkov v rámci všetkých vzdelávacích aktivít nebude dochádzať k diskriminácii, k znevýhodneným podmienkam na základe pohlavia alebo príslušnosti k akejkoľvek znevýhodnenej skupine.

7.3 Situácia po realizácii projektu a udržateľnosť projektu

Prostredníctvom realizácie projektu sa overí nastavenie modelu zdieľaného poskytovania sociálnych služieb na úrovni FZO, ktoré má umožniť efektívnejšie, dostupnejšie, adresnejšie a udržateľnejšie poskytovanie dlhodobej starostlivosti s dôrazom na terénne a ambulantné formy sociálnych služieb. Týmto zlepšíme prístup ľudí odkázaných na dlhodobú starostlivosť, a iné znevýhodnené skupiny, ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám s dôrazom na individualizovanú starostlivosť.

Nastavený model bude zohľadňovať lokálne potreby – posilní sa zodpovednosť a participácia lokálnych kapacít na riešení problémov cieľovej skupiny.

Zároveň sa vybudujú a posilnia personálne kapacity na zabezpečovanie činností ohľadne dlhodobej starostlivosti a projektového riadenia obdobných projektov na úrovni FZO.

Činnosťou CISZS bude podporená aktivizácia neformálnych zdrojov komunity a ich účelné využitie.

Integrovanie rôznych foriem podpory – preventívnych, terénnych, ambulantných a pobytových do jedného celku zníži tlak na pobytové zariadenia a vytvorí predpoklady pre tvorbu finančne udržateľného systému služieb pre seniorov a ľudí so zdravotným znevýhodnením na úrovni FZO.

Vďaka komunitnému plánovaniu sociálnych služieb sa vytvoria predpoklady na lepšiu dostupnosť sociálnej a zdravotnej starostlivosti a pre tvorbu efektívneho systému služieb dlhodobej starostlivosti, ktorý bude reagovať na dopyt po službách dlhodobej starostlivosti podľa potrieb jednotlivých regiónov.

Výsledkom projektu bude replikovateľný model pre FZO na území celej SR. Dôraz bude kladený na nastavenie modelu, ktorý bude zohľadňovať finančné možnosti samospráv vo vzťahu k udržateľnosti s využitím kumulácie finančných prostriedkov, čo prinesie synergický efekt vo vzťahu k udržateľnosti.

7.4 Administratívna a prevádzková kapacita žiadateľa

Prijímateľ má potrebné personálne, materiálne ako aj finančné kapacity pre realizáciu projektu.

Na základe dlhoročných skúseností žiadateľa v oblasti poskytovania sociálnych služieb, ktoré sa o bližší vzhľad do problematiky dlhodobej starostlivosti rozšírili aj v rámci spolupráce so Svetovou bankou a Európskou komisiou v rámci iniciatívy Catching-Up Regions bude možné tieto kumulovať a využiť vo forme metodicko-koordináčnych činností, ktoré budú podporovať partnerské organizácie (FZO) pri vytváraní CISZS. Prvotný návrh modelu dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni bol vypracovaný expertmi Svetovej banky na základe najlepšej medzinárodnej praxe. Tento model sa naďalej formuje a overuje v praxi v rámci NP AIS a v rámci CISZS zriadených v rámci projektu, ktorý implementuje BBSK v rámci výzvy EK (výzva EaSI). Dlhodobejšie overenie modelu a jeho implementácia do praxe bude aktivitou MKC. Personálne kapacity projektu budú zabezpečené na úrovni BBSK (odborníkmi, ktorí sa tejto téme venujú a posilnením odborného tímu na základe výberových konaní). Na miestnej úrovni, v partnerských organizáciách bude personálne zabezpečenie pozostávať z existujúcich odborných kapacít jednotlivých členských samospráv a nových odborných zamestnancov. Zamestnávateľom odborných zamestnancov MKC bude BBSK, zamestnávateľmi pracovníkov jednotlivých CISZS bude právna entita zriadená FZO v zmysle platnej legislatívy (mikroregión, nezisková organizácia). Dotknuté samosprávy, ktoré sa do projektu zapoja podpíšu memorandum zmluvu o spolupráci s BBSK, v ktorom bude zahrnutá aj spoločná realizácia projektu. Predmetom memoranda bude vzájomná spolupráca strán memoranda pri tvorbe a overovaní modelu služieb dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni vo vybraných FZO na území Banskobystrického samosprávneho kraja. FZO bude tvoriť formálne zoskupenie obcí, ktoré sa budú na účely tohto memoranda podieľať pri tvorbe a overovaní modelu služieb dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni na svojom území najmä budovaním konkrétnych materiálnych a ľudských kapacít, ako aj vzájomnou koordináciou a spoluprácou. Integrovaný model zdravotných a sociálnych služieb bude vytvorený v súlade s platnou legislatívou najmä so zákonom č. 448/2008 Z.z. o sociálnych službách a o zmene a doplnení zákona č. 455/1991 Zb. o živnostenskom podnikaní (živnostenský zákon) v znení neskorších predpisov, zákonom č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov a zákonom č. 578/2004 Z.z. o poskytovateľoch zdravotnej starostlivosti, zdravotníckych pracovníkoch, stavovských organizáciách v zdravotníctve a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Odborné a personálne zabezpečenie

Prijímateľ zamestná pracovníkov, ktorí budú zabezpečovať riadenie a koordináciu jednotlivých činností v MKC (podaktivita 1):

- **Analytik (1x TPP):** Zahŕňa činnosti ako napr. analýza demografických a sociálno-ekonomických dát zapojených regiónov a obcí BBSK do realizácie projektu, analýza relevantných údajov súvisiacich s poskytovaním a dostupnosťou sociálnych a zdravotných služieb v zapojených regiónoch, analýza ďalších relevantných dostupných dát použiteľných na účely projektu, spracovanie ďalších podkladov na základe potrieb projektu, analytické spracovanie výstupov projektu.
- **Metodik (1x TPP):** Zahŕňa činnosti ako napr. metodické usmerňovanie projektového tímu vo vzťahu k aktivitám projektu, metodická podpora pri činnosti Centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti, predkladanie metodických návrhov na riešenie vzniknutých rizík pri implementácii projektu, kontrola realizácie a overenie metodiky fungovania centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti v praxi, návrhy zmeny a úpravy metodiky fungovania centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti na základe skúseností z praxe
- **Garant odborných aktivít (1x TPP):** Zahŕňa činnosti ako napr. odborné vedenie projektu po obsahovej stránke a zabezpečovať odborné činnosti v projekte v súlade s podrobným opisom projektu, spolupráca na riešení náročných úloh vyplývajúcich z priebehu projektu v spolupráci s projektovým tímom, spolupráca s kľúčovými subjektami v rámci realizácie projektu, s predstaviteľmi obcí zapojených do projektu, budovanie partnerstiev na území kraja so samosprávou, štátnou správou, tretím sektorom pri realizácii projektu, organizácia pracovných stretnutí, verejných konzultácií, koordinačných stretnutí a odborných podujatí súvisiacich s projektom.
- **Regionálny koordinátor (2x TPP):** Zahŕňa činnosti ako napr. zabezpečenie metodickej podpory a koordinácie činnosti centier integrovanej sociálno-zdravotnej starostlivosti v regióne, zabezpečenie pravidelného monitoringu, metodické usmerňovanie, poradenstvo pre zamestnancov CISZS so zameraním na odbornosť vykonávaných činností, správnosť a primeranosť postupov, participácia na vzdelávaní a zaškolení novoprijatých odborných zamestnancov CISZS
- **Koordinátor pre komunitné plánovanie (1 x TPP):** Zahŕňa činnosti ako napr. koordinácia procesu tvorby spoločného komunitného plánu sociálnych služieb FZO na území zapojených partnerov, poskytovanie poradenskej a konzultačnej činnosti ohľadne komunitného plánovania sociálnych služieb, realizácia aktivít súvisiacich s tvorbou komunitného plánu sociálnych služieb regiónu (konzultácie s relevantnými verejnými a neverejnými inštitúciami a ďalšími zapojenými fyzickými a právnickými osobami, rokovanie riadiaceho tímu, rokovanie fokusových skupín, rokovanie okrúhlych stolov, verejné prerokovanie strategickej časti komunitného plánu regiónu a pod.), zber podkladov k priebežnému zverejňovaniu informácií o tvorbe komunitného plánu sociálnych služieb, príprava ďalších relevantných podkladov súvisiacich s komunitným plánovaním sociálnych služieb na základe potrieb vzniknutých pri tvorbe komunitného plánu sociálnych služieb.

Užívateľ zamestná odborníkov, ktorí budú zabezpečovať prevádzku jednotlivých CISZS (podaktivita 2). Odborné a personálne zabezpečenie pre jedno CISZS bude nasledovné:

- **Sociálny pracovník/Sociálny poradca/Inštruktor sociálnej rehabilitácie (1x TPP / CISZS):** Zahŕňa činnosti ako napr. aktívne vyhľadávanie a nadviazanie kontaktu s jednotlivcami a rodinami v sociálnej núdzi na území mikroregiónu, vykonávanie činností súvisiacich s posúdením životnej situácie občana nachádzajúceho sa v sociálnej núdzi, zabezpečenie potrebnej dlhodobej starostlivosti, pomoc občanom pri uplatňovaní práv a právom chránených záujmov, pomoc pri hospodárení s peniazmi, podpora pri organizovaní času, podpora pri zapojení sa do spoločenského a pracovného života, podpora rozvoja osobných záujmov, predchádzanie a riešenie krízových situácií a podpora spoločensky primeraného správania, vykonávanie ďalších činností súvisiacich s implementáciou projektu.
- **Koordinátor podpory zdravia (1x TPP / CISZS):** Zahŕňa činnosti ako napr. podpora prijímateľov dlhodobej starostlivosti v oblasti podpory zdravia – preventívne aktivity v oblasti zdravia (diskusie, besedy, dni zdravia a pod.), pomoc prijímateľom služieb dlhodobej starostlivosti so zabezpečením ambulantnej zdravotnej starostlivosti, preventívnych prehliadok, pri návrate z hospitalizácie, zabezpečení služieb ADOS, zapožičaní zdravotných pomôcok a pod.
- **Koordinátor CISZS (1x TPP / CISZS):** Zahŕňa činnosti ako napr. koordinácia činnosti CISZS, zabezpečenie spolupráce multidisciplinárneho tímu zamestnancov centra, koordinácia procesu komunitného plánovania sociálnych služieb na úrovni mikroregiónu, zabezpečenie spolupráce s mestskými a

obecnými úradmi zapojených miest a obcí, zabezpečenie spolupráce s ďalšími organizáciami a partnermi

Materiálno – technické vybavenie

Riadenie projektu, monitorovanie ako aj prevádzka MKC a CISZS a evaluácia bude zabezpečené prostredníctvom BBSK, ktorý dodá vhodný personál. Ich financovanie bude zabezpečené prostredníctvom paušálnej sadzby, vrátane ostatného materiálno-technického vybavenia potrebného pre projekt.

Finančné zabezpečenie

Projekt bude financovaný vo výške 100 % z prostriedkov ŠF EÚ a 0 % z vlastných zdrojov žiadateľa (85% zdroje EÚ, 15% zdroje ŠR).

8. Popis cieľovej skupiny

Cieľová skupina

1. FO v nepriaznivej sociálnej situácii
2. Osoby odkázané na pomoc inej osoby

9. Harmonogram realizácie aktivít

Celková dĺžka realizácie aktivít projektu (v mesiacoch):

27

9.1 Aktivity projektu realizované v oprávnenom území OP

Subjekt:	BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Identifikátor (IČO):	37828100
-----------------	----------------------------------	-----------------------------	----------

Hlavné aktivity projektu

Typ akcie:	4014050630543 - Zabezpečenie dodatočných personálnych kapacít v dlhodobej starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej osoby	Začiatok realizácie	Koniec realizácie
Hlavné aktivity projektu:	401DVT200001 - Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni s podporou centralizovanej metodicko-koordinačnej činnosti v BBSK	10.2023	12.2025

Podporné aktivity projektu

		Začiatok realizácie	Koniec realizácie
Podporné aktivity:	Podporné aktivity	nezaevidované	nezaevidované

10. Aktivity projektu a očakávané merateľné ukazovatele

10.1 Aktivity projektu a očakávané merateľné ukazovatele

Kód:	PO113	Merná jednotka:	osoby
Merateľný ukazovateľ:	Počet osôb poskytujúcich sociálne alebo asistenčné služby	Čas plnenia:	K - koniec realizácie projektu
		Celková cieľová hodnota:	30,0000
		Typ závislosti ukazovateľa:	Súčet

Subjekt: BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ **Identifikátor (IČO):** 37828100

Opatrenie/Špecifický cieľ: 401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté

Typ akcie: 4014050630543 - Zabezpečenie dodatočných personálnych kapacít v dlhodobej starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej osoby

Cieľová hodnota

Hlavné aktivity projektu: 401DVT200001 - Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni s podporou centralizovanej metodicko-koordinačnej činnosti v BBSK 30

Kód:	PR075	Merná jednotka:	počet
Merateľný ukazovateľ:	Nové, inovatívne, systémové opatrenia	Čas plnenia:	K - koniec realizácie projektu
		Celková cieľová hodnota:	2,0000
		Typ závislosti ukazovateľa:	Súčet

Subjekt: BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ **Identifikátor (IČO):** 37828100

Opatrenie/Špecifický cieľ: 401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté

Typ akcie: 4014050630543 - Zabezpečenie dodatočných personálnych kapacít v dlhodobej starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej osoby

Cieľová hodnota

Hlavné aktivity projektu: 401DVT200001 - Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni s podporou centralizovanej metodicko-koordinačnej činnosti v BBSK 2

10.2 Prehľad merateľných ukazovateľov projektu

Kód	Názov	Merná jednotka	Celková cieľová hodnota	Príznak rizika	Relevancia k HP	Typ závislosti ukazovateľa
PO113	Počet osôb poskytujúcich sociálne alebo asistenčné služby	osoby	30,0000	Nie	N/A	Súčet
PR075	Nové, inovatívne, systémové opatrenia	počet	2,0000	Nie	N/A	Súčet

11. Rozpočet projektu

11.A Rozpočet žiadateľa

Subjekt:	BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Identifikátor (IČO):	37828100
		Výška oprávnených výdavkov:	2 186 354,44 €

Priame výdavky

		Celková výška oprávnených výdavkov			
Opatrenie/Špecifický cieľ:	401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté	2 186 354,44 €			
Typ akcie:	4014050630543 - Zabezpečenie dodatočných personálnych kapacít v dlhodobej starostlivosti o osoby odkázané na pomoc inej osoby	2 186 354,44 €			
Hlavné aktivity projektu:	1. 401DVT200001 - Zabezpečenie dlhodobej starostlivosti poskytovanej na komunitnej úrovni s podporou centralizovanej metodicko-koordinačnej činnosti v BBSK	2 186 354,44 €			
		Oprávnený výdavok			
Skupina výdavku:	1.1 - 521 - Mzdové výdavky	378 263,00 €			
		Merná jednotka	Množstvo	Jednotková suma	Suma
Podpoložka výdavku:	1.1.1 - Analytik	mesiac	27	2 152,89 €	58 128,03 €
	1.1.2 - Metodik	mesiac	27	2 152,89 €	58 128,03 €
	1.1.3 - Garant odborných aktivít	mesiac	27	2 400,67 €	64 818,09 €
	1.1.4 - Regionálny koordinátor	mesiac	54	2 152,89 €	116 256,06 €
	1.1.5 - Koordinátor pre komunitné plánovanie	mesiac	27	2 152,89 €	58 128,03 €
	1.1.6 - Koordinátor CISZS	mesiac	8	1 995,54 €	15 964,32 €
	1.1.7 - Sociálny pracovník/Sociálny poradca/Inštruktor sociálnej rehabilitácie	mesiac	4	1 710,11 €	6 840,44 €
Skupina výdavku:	1.2 - 352 - Poskytnutie dotácií, príspevkov voči tretím osobám	1 183 418,74 €			
		Merná jednotka	Množstvo	Jednotková suma	Suma
Podpoložka výdavku:	1.2.1 - Koordinátor CISZS	mesiac	222	1 995,54 €	443 009,88 €
	1.2.2 - Sociálny pracovník/Sociálny poradca/Inštruktor sociálnej rehabilitácie	mesiac	226	1 710,11 €	386 484,86 €
	1.2.3 - Koordinátor podpory zdravia	mesiac	230	1 538,80 €	353 924,00 €
Skupina výdavku:	1.3 - 956 - Paušálna sadzba na pokrytie zostávajúcich oprávnených výdavkov projektu podľa článku 56 NSU	624 672,70 €			
		Merná jednotka	Množstvo	Jednotková suma	Suma
Podpoložka výdavku:	1.3.1 - Zostávajúce oprávnené výdavky projektu	Projekt	1	624 672,70 €	624 672,70 €

Nepriame výdavky

		Celková výška oprávnených výdavkov
Opatrenie/Špecifický cieľ:	401405063 - ESO4.11 Zlepšovanie rovného a včasného prístupu ku kvalitným, udržateľným a cenovo dostupným službám vrátane služieb, ktoré podporujú prístup k bývaniu a individualizovanú starostlivosť vrátane zdravotnej starostlivosti; modernizácia systémov sociálnej ochrany, vrátane podpory prístupu k sociálnej ochrane, s osobitným zameraním na deti a znevýhodnené skupiny; zlepšovanie prístupnosti, a to aj pre osoby so zdravotným postihnutím, účinnosti a odolnosti systémov zdravotnej starostlivosti a služieb dlhodobej starostlivosti (ESF+) - menej rozvinuté	0,00 €
Podporné aktivity:	1. 401 DVT2P0001 - Podporné aktivity	0,00 €
		Oprávnený výdavok
Skupina výdavku:	nezaevidované	

11.B Rozpočty partnerov

Nevzťahuje sa

11.C Požadovaná výška NFP

Celková výška oprávnených výdavkov:	2 186 354,44 €
Celková výška oprávnených výdavkov pre projekty generujúce príjem:	
Percento spolufinancovania zo zdrojov EÚ a ŠR:	100,00000000 %
Žiadaná výška nenávratného finančného príspevku:	2 186 354,44 €
Výška spolufinancovania z vlastných zdrojov:	0,00 €

11.C.1 Požadovaná výška NFP žiadateľa

Subjekt:	BANSKOBYSTRICKÝ SAMOSPRÁVNÝ KRAJ	Identifikátor (IČO): 37828100
Celková výška oprávnených výdavkov:	2 186 354,44 €	
Celková výška oprávnených výdavkov pre projekty generujúce príjem:		
Percento spolufinancovania zo zdrojov EÚ a ŠR:	100,00000000 %	
Žiadaná výška nenávratného finančného príspevku:	2 186 354,44 €	
Výška spolufinancovania z vlastných zdrojov:	0,00 €	

11.C.2 Požadovaná výška NFP partnerov

Nevzťahuje sa

12. Verejné obstarávanie

Sumár realizovaných VO

Počet realizovaných VO:	0	Suma VO pre projekt:	0,00 €
-------------------------	---	----------------------	--------

Sumár plánovaných VO

Počet plánovaných VO:	0	Suma VO pre projekt:	0,00 €
-----------------------	---	----------------------	--------

13. Identifikácia rizík a prostriedky na ich elimináciu

Riziko 1

Názov rizika:	Komplikovaná medzirezortná sociálno – zdravotná spolupráca na národnej úrovni
Popis rizika:	Dlhodobo sa nedarí na Slovensku na národnej úrovni viesť efektívnu diskusiu o dlhodobej starostlivosti. Jedinou výnimkou bola príprava Stratégie dlhodobej starostlivosti a komponentu 13 v POO v roku 2020 až 2021.
Závažnosť:	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika:	• Pokračovanie medzirezortnej pracovnej skupiny, ktorú inicioval BBSK a jej rozšírenie o relevantných odborníkov z praxe. • Cílená komunikácia zo strany BBSK, ktorá bude prepájať informáciami obidva tieto rezorty o aktivitách a zámeroch, ktoré sa týkajú dlhodobej starostlivosti

Riziko 2

Názov rizika:	Nastavenie národnej legislatívy
Popis rizika:	V rámci míľnikov POO je aj predloženie novej koncepcie financovania sociálnych služieb a následne aj novej legislatívy. Je deklarované, že nový systém má byť postavený na tzv. osobných rozpočtoch, ale v čase prípravy zámeru nie sú známe detaily.
Závažnosť:	Nízka
Opatrenia na elimináciu rizika:	Aktívne zapájanie sa do pripomienkovania návrhov pracovnej skupiny MPSVR k zmene financovania a iných pripomienkových konaní týkajúcich sa dlhodobej starostlivosti

Riziko 3

Názov rizika:	Udržateľnosť CISZS s ohľadom na zmeny volených predstaviteľov samospráv
Popis rizika:	Pri zmenách po voľbách do miestnej aj regionálnej samosprávy je častokrát skúsenosť, že prichádza z prehodnoteniu a zastaveniu projektov predchádzajúcich predstaviteľov. Väčšinou sa spochybňuje zmysluplnosť, dôležitosť alebo efektívnosť.
Závažnosť:	Stredná
Opatrenia na elimináciu rizika:	• Intenzívna komunikácia so všetkými predstaviteľmi samospráv • Participatívna tvorba KPSS – zapájanie širokej verejnosti • Rýchle spustenie činností CISZS, aby obyvatelia pocítili opodstatnenosť existencie CISZS • Metodická podpora pri efektívnej komunikácii CISZS

14. Zoznam príloh žiadosti o NFP

(Poradové číslo) Názov podmienky / (Poradové číslo) Názov prílohy / Názov dokumentu	Spôsob predloženia	Povinnosť prílohy
(1) Právna forma/oprávnenosť žiadateľa/partnera	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(2) Podmienka splnenia kritérií pre výber projektov	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(3) Podmienka zákazu vedenia výkonu rozhodnutia voči žiadateľovi	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(4) Podmienka oprávnenosti cieľovej skupiny	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(5) Podmienka oprávnenosti užívateľa	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(6) Podmienka, že žiadateľ má schválený program rozvoja a príslušnú územnoplánovaciu dokumentáciu v súlade s ustanovením § 7 ods. 6 a § 8 ods. 6/ § 8a ods. 4 zákona č. 539/2008 o podpore regionálneho rozvoja	spolu so ŽoNFP	
(1) Uznesenie (výpis z uznesenia) o schválení programu rozvoja a príslušnej územnoplánovacej dokumentácie	spolu so ŽoNFP	
Prijaté uznesenie zo dňa 30. 9. 2022.pdf		
(7) Podmienka realizácie projektu na oprávnenom území	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(8) Podmienka oprávnenosti merateľných ukazovateľov	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(9) Podmienka časovej oprávnenosti realizácie projektu	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(10) Podmienka oprávnenosti aktivít projektu	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
(11) Podmienka oprávnenosti výdavkov projektu	spolu so ŽoNFP	
(1) Bez osobitnej prílohy (Formulár ŽoNFP)	spolu so ŽoNFP	
Rozpočet_NP RDS BBSK – FINAL.xlsx		

15. Čestné vyhlásenie žiadateľa

Ja, dolupodpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:

- údaje uvedené v žiadosti o poskytnutie NFP sú identické s údajmi odoslanými prostredníctvom verejnej časti portálu ITMS2014+,
- všetky informácie obsiahnuté v žiadosti o poskytnutie NFP a všetkých jej prílohách sú úplné, pravdivé a správne. V prípade predloženia neúplných, nepravdivých alebo nesprávnych informácií som si vedomý možných následkov v rámci konania o ŽoNFP,
- zabezpečím finančné prostriedky na spolufinancovanie projektu tak, aby nebola ohrozená jeho implementácia,
- spĺňam podmienky poskytnutia príspevku a ďalšie skutočnosti týkajúce sa poskytovania príspevku uvedené v príslušnej výzve,
- ŽoNFP je v súlade s Chartou základných práv EÚ, princípmi rodovej rovnosti a nediskriminácie, zohľadňujúc potreby zabezpečenia prístupnosti pre osoby so zdravotným postihnutím podľa článku 9 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2021/1060,
- na oprávnené výdavky uvedené v projekte nečerpám inú pomoc, resp. čerpanie inej pomoci je v súlade s pravidlami kumulácie ustanovenými v príslušných právnych predpisoch poskytovania štátnej pomoci a na tieto výdavky v minulosti nebol poskytnutý príspevok z verejných prostriedkov.

Zaväzujem sa bezodkladne písomne informovať poskytovateľa o všetkých zmenách, ktoré sa týkajú údajov a skutočností uvedených v ŽoNFP a jej prílohách. Beriem na vedomie, že všetky uvedené osobné údaje sú spracúvané podľa § 46 zákona č. 121/2022 Z. z. o príspevkoch z fondov Európskej únie a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

Kópie originálov príloh žiadosti o NFP, ktoré predkladám k žiadosti o NFP, sú zhodné s originálnymi dokumentácie.

Miesto podpisu	Dátum podpisu	Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu	Subjekt	Podpis
.....		Mgr. Ondrej Lunter	Banskobystrický samosprávny kraj	