

Załącznik do Informacji na ZWP z dnia 01.03.2024 r.



ZARZĄD
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

PLAN PRZEDSIĘWZIĘCIA STRATEGICZNEGO SWP

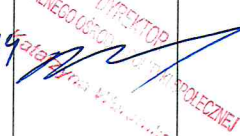
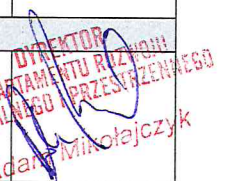
pn. Zintegrowany rozwój infrastruktury i usług społecznych w województwie pomorskim

I. METRYCZKA

1. Dane osoby sporządzającej - Kierownika przedsięwzięcia strategicznego

| Imię i nazwisko, stanowisko <i>(w przypadku osób spoza UMWP wskazać nazwę jednostki)</i> | E-mail, Telefon | Data |
|---|--|------------|
| Kinga Myrcik | k.myrcik@pomorskie.eu , 58 32 68 809 | 01.09.2024 |

2. Uzgodnienie i opiniowanie Planu przedsięwzięcia

| Potwierdzenie uzgodnienia treści Planu przedsięwzięcia | | | | |
|---|-------------------|--------------------------------------|------------|---|
| Podmiot | Imię i Nazwisko | Uwagi | Data | Podpis |
| Z-ca Kierownika RPS | Katarzyna Weremko | | 01.09.2024 |  REGIONALNEGO DOKUMENTU PRZEDSIĘWZIENIA |
| Skarbnik WP <i>(w zakresie zobowiązań finansowych województwa)</i> | Henryk Halmann | Do uzgodnienia na późniejszym etapie | | |
| Potwierdzenie zaopiniowania treści Planu przedsięwzięcia | | | | |
| Przewodniczący Zespołu Sterującego SRWP | Adam Mikołajczyk | | 05.09.2024 |  REGIONALNEGO DOKUMENTU PRZEDSIĘWZIENIA |

II. OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA STRATEGICZNEGO SWP

1. Uzasadnienie realizacji przedsięwzięcia strategicznego

Podstawowym założeniem procesu deinstytucjonalizacji jest wsparcie udzielane w środowisku lokalnym, zapewnienie wysokiej jakości spersonalizowanych usług społecznych oraz takie ich zintegrowanie, by zapobiegać konieczności umieszczania osób dorosłych i dzieci potrzebujących pomocy w instytucjach opieki całodobowej. Rozwój oraz deinstytucjonalizacja usług społecznych wymaga również rozwoju niezbędnej infrastruktury.

Przedsięwzięcie strategiczne wynika z zobowiązania SWP pn. „Koordynacja procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych w województwie” wskazanego w Strategii Rozwoju Województwa Pomorskiego 2030. Zobowiązanie to zakłada m.in. koordynację realizacji przedsięwzięć strategicznych w obszarze deinstytucjonalizacji usług społecznych oraz działania monitoringowo-analityczne w zakresie procesu deinstytucjonalizacji usług społecznych.

Zgodnie ze „Strategią Rozwoju Usług Społecznych, polityka publiczna do roku 2030, z perspektywą do 2035” r. (zwana dalej: SRUS) oraz Regionalnym Planem Rozwoju i Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych i Zdrowotnych w Województwie Pomorskim na lata 2023-2025, usługi społeczne w sposób szczególnie dedykowane są osobom/grupom osób narażonym na doświadczanie wykluczenia społecznego, wśród których wskazano: (1) rodzinę – dzieci, w tym dzieci z niepełnosprawnościami, (2) osoby z niepełnosprawnościami, (3) osoby z zaburzeniami psychicznymi i w kryzysie psychicznym, (4) osoby starsze, (5) osoby w kryzysie bezdomności.

W ramach opracowywania Regionalnego Planu Rozwoju i Deinstytucjonalizacji Usług Społecznych i Zdrowotnych w Województwie Pomorskim na lata 2023-2025 zdefiniowano kierunki interwencji, z których wynika, że w każdym z ww. obszarów niezbędny jest rozwój mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego.

Jak wynika z Oceny Zasobów Pomocy Społecznej (OZPS) za 2022 rok w województwie pomorskim funkcjonowało łącznie 67 mieszkań chronionych, w tym: 34 mieszkania treningowe i 33 mieszkania wspierane, z czego przeważająca większość usytuowanych było na terenie Obszaru Metropolitalnego Gdańsk Gdynia Sopot (poza obszarem metropolitalnym funkcjonowało 13 mieszkań chronionych). W związku ze zmianą ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, do końca kwietnia 2024 r. mieszkania chronione powinny zostać przekształcone w mieszkania wspomagane i treningowe, a po przekształceniu wpisane do rejestru Wojewody Pomorskiego.

Mieszkania wspomagane i treningowe sprzyjają koncepcji niezależnego życia i przeznaczone są dla szerokiej grupy adresatów. Mogą z nich korzystać osoby starsze, osoby z niepełnosprawnościami, osoby w kryzysie zdrowia psychicznego, w kryzysie bezdomności, a także wychowankowie opuszczający pieczę zastępczą i inne placówki (np. specjalne ośrodki szkolno-wychowawcze, młodzieżowe ośrodki wychowawcze, młodzieżowe ośrodki socjoterapii, domy pomocy społecznej) – będący w procesie usamodzielnienia, jak również osoby doznające przemocy domowej, osoby uzależnione, rodziny wymagające wsparcia w wychowywaniu dzieci, imigranci będący w sytuacji kryzysowej, osoby opuszczające zakłady karne realizujące program readaptacji społecznej itp.

Jednak priorytetem w ramach przedsięwzięcia strategicznego jest powstanie mieszkań wspomaganych i treningowych w obszarach objętych deinstytucjonalizacją, tj. w obszarze wsparcia rodziny i pieczy zastępczej, osób starszych, osób z niepełnosprawnościami, osób z zaburzeniami psychicznymi, osób w

kryzysie bezdomności.

Mieszkalnictwo wspomagane i treningowe stanowi alternatywę dla umieszczenia osób potrzebujących wsparcia w placówkach opieki całodobowej i szansę na prowadzenie niezależnego życia, dlatego należy położyć szczególny nacisk na rozwój tych form wsparcia w regionie.

Założenia realizacji przedsięwzięcia strategicznego:

Diagnoza zasobów w obszarze pomocy społecznej wskazuje, że na terenie obszaru metropolitalnego mieszkalnictwo wspomagane i treningowe stale się rozwija, dlatego też szczególny nacisk na tworzenie nowych form mieszkaniowych należy położyć w pozostałej części gmin i powiatów województwa. W 2018 roku mieszkań chronionych w całym regionie funkcjonowało 15. Natomiast w roku 2022 było to już 67 mieszkań chronionych, a tylko 13 poza obszarem OMGGS. W dane OZPS nie uwzględniają danych dotyczących Miasta Gdańska, realizującego Gdański Program Mieszkalnictwa Społecznego dla osób/rodzin zagrożonych wykluczeniem społecznym. Zgodnie ze „Raportem o stanie Miasta Gdańska za 2022 rok” w 2022 roku w Gdańsku funkcjonowało ogółem 190 mieszkań, w tym: 75 mieszkań wspomaganych i 115 mieszkań ze wsparciem. Z kolei, zgodnie ze sprawozdaniem „Pomoc społeczna w Gdyni” Gdyniński system mieszkalnictwa wspieranego, chronionego i treningowego tworzyły w 2022 roku łącznie 52 lokale.

W związku z powyższym przedsięwzięcie strategiczne będzie realizowane w szczególności poprzez **Działanie FEPM.06.03 Infrastruktura społeczna w zintegrowaniu z Działaniem FEPM.05.17 Usługi społeczne i zdrowotne – z wyłączeniem obszaru metropolitalnego** programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027), w ramach których nabór wniosków o dofinansowanie prowadzony będzie w oparciu o konkurencyjny sposób wyboru.

W przypadku projektów wynikających ze strategii instrumentów terytorialnych, których elementy ukierunkowane będą na rozwój mieszkalnictwa wspomagane i treningowe, przedsięwzięcie strategiczne może objąć także:

- 1) Działanie FEPM.06.04 Infrastruktura społeczna – ZIT na terenie obszaru metropolitalnego w zintegrowaniu z Działaniem FEPM.05.18 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT na terenie obszaru metropolitalnego;
- 2) Działanie FEPM.06.05 Infrastruktura społeczna – programy rewitalizacji w zintegrowaniu z Działaniem FEPM.05.19 Usługi społeczne i zdrowotne – programy rewitalizacji;
- 3) Działanie FEPM.06.06 Infrastruktura społeczna – RLKS. Inwestycje w ramach Działania będą realizowane w odniesieniu do wyników lokalnej diagnozy potrzeb grupy docelowej oraz deficytów w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych w ramach Działania 5.20 Usługi społeczne i zdrowotne – RLKS. Działanie realizowane będzie na obszarach wynikających ze strategii poszczególnych LGD.

Jednocześnie podkreślić należy, iż nie ma obowiązku, by projekty wynikające ze strategii instrumentów terytorialnych realizowały niniejsze przedsięwzięcie strategiczne, jeżeli ze strategii instrumentów terytorialnych nie wynikają potrzeby w obszarze rozwoju mieszkalnictwa wspomagane i treningowe.

2. Cele przedsięwzięcia strategicznego

Celem przedsięwzięcia strategicznego jest zwiększenie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych w charakterze mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego, które jest kluczowym elementem kompleksowego przejścia od usług świadczonych w instytucjach zamkniętych do usług o charakterze środowiskowym. Realizacja przedsięwzięcia jest najważniejszym elementem procesu deinstytucjonalizacji i unowocześniania usług społecznych w województwie pomorskim. W ramach realizacji przedsięwzięcia zwiększy się dostęp do mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego dla następujących grup: usamodzielniani wychowankowie pieczy zastępczej, seniorów, osób z niepełnosprawnościami, osób z zaburzeniami psychicznymi, osób w kryzysie bezdomności.

3. Planowane efekty

1. Wzrost liczby mieszkań wspomaganych i treningowych w regionie.
2. Wzrost liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej.

Wskaźniki produktu:

Liczba obiektów dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (EFRR/FST/FS) - 40

Liczba wspartych obiektów, w których realizowane są usługi społeczne - 40

Pojemność nowych lub zmodernizowanych lokali socjalnych – 120

Wskaźniki rezultatu

Roczna liczba użytkowników nowych lub zmodernizowanych lokali socjalnych - 120

Roczna liczba użytkowników obiektów świadczących usługi społeczne -120

4. Komplementarność z innymi przedsięwzięciami

Systemowe wsparcie polityki na rzecz włączenia społecznego – Przedsięwzięcie strategiczne mające na celu uspołnienie polityki włączenia społecznego realizowanej w regionie, jak również wypracowanie mechanizmu jej sprawniejszej koordynacji i lepszego przepływu informacji pomiędzy różnymi podmiotami w województwie pomorskim. Jednym z celów przedsięwzięcia jest przygotowanie organizacji, instytucji oraz ich kadr do pracy w nurcie deinstytucjonalizacji, w tym do wsparcia świadczonego w różnych formach mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego.

5. Interesariusze przedsięwzięcia strategicznego (podmioty/jednostki zaangażowane, grupy docelowe, partnerzy)

Grupy docelowe:

- usamodzielniani wychowankowie pieczy zastępczej,
- seniorzy,
- osoby z niepełnosprawnościami,
- osoby z zaburzeniami psychicznymi,
- osób w kryzysie bezdomności.

Grupa „osoby w kryzysie uchodźczym” nie została wyodrębniona jako osobna grupa docelowa, jednak zakłada się, że wszystkie osoby potrzebujące wsparcia w formie mieszkalnictwa wspomaganego lub treningowego mogą korzystać ze wsparcia oferowanego w projektach na tych samych zasadach.

Podmioty zaangażowane w ramach UMWP:

- Departament Programów Regionalnych (DPR),
- Departament Europejskiego Funduszu Społecznego (DEFS),
- Departament Rozwoju Regionalnego i Przestrzennego (DRRP),

- Departament Programów Rozwoju Obszarów Wiejskich (DPROW).

Inne podmioty zaangażowane:

- Lokalne Grupy Działania (LGD),
- Obszar Metropolitalny Gdańsk Gdynia Sopot (OMGGS).
- Jednostki Samorządu Terytorialnego oraz jednostki organizacyjne działające w imieniu jednostek samorządu terytorialnego,
- Organizacje pozarządowe (w tym podmioty ekonomii społecznej),
- Kościoły i związki wyznaniowe.

6. Opis standardów jakości realizacji projektów (jeśli dotyczy)

Zasady realizacji projektów zintegrowanych:

Zintegrowanie pomiędzy dwoma projektami oznacza, że inwestycje w obiekty infrastruktury społecznej muszą być ściśle skoordynowane z działaniami polegającymi na świadczeniu usług społecznych i wynikać z lokalnej diagnozy potrzeb grupy docelowej oraz deficytów w zakresie deinstytucjonalizacji usług społecznych. Preferowane będą inwestycje, których potrzeba realizacji wynika z lokalnego planu rozwoju i deinstytucjonalizacji usług społecznych (LPDI) opracowanego przez gminę lub powiat.

Z uwagi na potrzebę zachowania trwałości infrastruktury i realizowanych w niej usług preferowane jest, by to jednostka samorządu terytorialnego lub jej jednostka organizacyjna była wnioskodawcą w projekcie.

Projekty mogą być realizowane w partnerstwie. W formule zintegrowanej w obu projektach (zarówno w obszarze infrastruktury społecznej jak i w obszarze usług społecznych) liderem jest ten sam podmiot.

Z uwagi na fakt, że realizacja projektów odbywać się będzie w formule zintegrowanej, projekt w zakresie usług społecznych (EFS +) może dotyczyć tylko usług realizowanych na rzecz osób korzystających z nowopowstałej w ramach infrastruktury (EFRR). Wsparciem można objąć również otoczenie uczestników projektu (np. w formie szkoleń dla opiekunów osób przebywających w mieszkaniach treningowych), nie ma natomiast możliwości objęcia wsparciem w postaci usług społecznych innych grup docelowych niż grupa wskazana w projekcie infrastrukturalnym.

Jeśli uzasadnia to specyfika projektu, możliwe jest zaplanowanie wsparcia dla uczestników jeszcze przed zakończeniem inwestycji – np. celem przygotowania ich do zamieszkania w nowopowstałych formach mieszkalnictwa. Możliwe jest również przygotowanie kadry projektu przed zakończeniem inwestycji.

Mieszkania treningowe i wspomagane

Minimalne standardy pomieszczeń i usług świadczonych w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych określają obowiązujące wytyczne dotyczące realizacji projektów z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w regionalnych programach na lata 2021–2027 oraz ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej i akty wykonawcze wydane na podstawie tej ustawy (aktualnie: Rozporządzenie Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 30 października 2023 r. w sprawie mieszkań treningowych i wspomaganych).

Mieszkania treningowe i wspomagane nie powinny znajdować się na obszarach odizolowanych od społeczności lokalnej i słabo skomunikowanych, by nie przyczyniać się do segregacji przestrzennej grup marginalizowanych.

Dodatkowo realizacja inwestycji w ramach przedsięwzięcia strategicznego wymaga, by mieszkania treningowe i wspomagane były usytuowane w budynkach w pełni dostępnych dla osób ze szczególnymi potrzebami, a w przypadku lokali usytuowanych w budynku niedostępnym, w projekcie należy przewidzieć działania mające na celu zapewnienie tej dostępności, zatem uzupełniająco możliwa jest realizacja działań

służących likwidacji barier architektonicznych oraz poprawie dostępności cyfrowej i informacyjno-komunikacyjnej, w szczególności w oparciu o uniwersalne projektowanie.

W przypadku remontu, budowy, przebudowy lokali przeznaczonych na mieszkania treningowe i wspomagane wymagane jest zastosowanie projektowania uniwersalnego, umożliwiającego docelowo korzystanie z mieszkań różnym grupom osób potrzebujących wsparcia (nie tylko osób z niepełnosprawnością ruchową). Pełna dostępność mieszkania treningowego dla różnych osób ze szczególnymi potrzebami powinna zostać potwierdzona przeprowadzeniem audytu dostępności tego lokalu przed rozliczeniem inwestycji. Wskazane jest również, by pierwszy audyt dostępności przeprowadzić na etapie opracowania dokumentacji projektowej.

W ramach realizacji niniejszego przedsięwzięcia możliwe jest prowadzenie mieszkań wspomaganych i treningowych przez DPS zarówno dla osób usamodzielnianych opuszczających DPS, jak i w celu zaradczoprofilaktycznym, tj. w celu zapobiegania umieszczeniu osób w placówce opieki całodobowej, przy założeniu, że utworzone mieszkania nie mogą być zlokalizowane na nieruchomości, na której znajduje się placówka opieki instytucjonalnej.

III. REALIZACJA PRZEDSIĘWZIĘCIA STRATEGICZNEGO

1. Skład Zespołu Projektowego

| Lp. | Imię i nazwisko | Departament /jednostka | Funkcja w Zespole Projektowym | Dane kontaktowe |
|-----|--------------------|--|--|---|
| 1. | Kinga Myrcik | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej | Kierownik przedsięwzięcia strategicznego | Email: k.myrcik@pomorskie.eu |
| | | | | Tel: 58 326 88 09 |
| 2. | Natalia Glaner | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej | Członek zespołu projektowego | Email: n.glaner@pomorskie.eu |
| | | | | Tel: 58 3268 789 |
| 3. | Monika Spyra | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej | Członek zespołu projektowego | Email: m.spyra@pomorskie.eu |
| | | | | Tel: 58 3268 789 |
| 5. | Monika Milewska | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej | Członek zespołu projektowego | Email: m.milewska@pomorskie.eu |
| | | | | Tel: 58 3268 789 |
| 6. | Maciej Kochanowski | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej | Członek zespołu projektowego | Email: m.kochanowski@pomorskie.eu |
| | | | | Tel: 58 3268 754 |

2. Etapy realizacji przedsięwzięcia strategicznego

| Lp. | Etap realizacji | Podmiot odpowiedzialny (departament/jednostka/inny podmiot) |
|-----|--|--|
| 1 | Przygotowanie do realizacji przedsięwzięcia strategicznego | Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej (ROPS)/Referat koordynacji polityki |

| | | |
|------------|--|------------------------|
| | | społecznej (ROPS-S) |
| 2. | Ogłoszenie naborów wniosków o dofinansowanie przez Instytucję Zarządzającą dla Działania FEPM.06.03 Infrastruktura społeczna (EFRR) w zintegrowaniu z Działaniem FEPM.05.17 Usługi społeczne i zdrowotne (EFS+) – konkurencyjny sposób wyboru | DPR DEFS |
| 2.1 | Złożenie wniosków o dofinansowanie | Wnioskodawcy |
| 2.2 | Realizacja inwestycji | Beneficjenci projektów |
| 2.3 | Rozliczenie inwestycji oraz wdrożenie zaplanowanych usług społecznych i zdrowotnych | Beneficjenci projektów |

3. Harmonogram realizacji przedsięwzięcia strategicznego

| Lp. | Etap realizacji | Termin realizacji |
|------------|---|--|
| 1 | Przygotowanie do realizacji przedsięwzięcia strategicznego | Luty 2024 |
| 2. | Ogłoszenie naboru wniosków o dofinansowanie przez Instytucję Zarządzającą dla Działania FEPM.06.03 Infrastruktura społeczna (EFRR) w zintegrowaniu z Działaniem FEPM.05.17 Usługi społeczne i zdrowotne (EFS+) – konkurencyjny sposób wyboru | Zgodnie z informacją zawartą w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 |
| 2.1 | Złożenie wniosków o dofinansowanie | Zgodnie z informacją zawartą w Harmonogramie naborów wniosków o dofinansowanie w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 |
| 2.2 | Realizacja inwestycji | Zgodnie z terminem wskazanym we wniosku o dofinansowanie |
| 2.3 | Rozliczenie inwestycji oraz wdrożenie zaplanowanych usług społecznych i zdrowotnych | Zgodnie z terminem wskazanym we wniosku o dofinansowanie |

IV. BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Źródła finansowania przedsięwzięcia strategicznego

Program Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027) zatwierdzony w dniu 7 grudnia 2022 r. przez Komisję Europejską decyzją wykonawczą nr C(2022) 8860r zakłada wsparcie na poziomie:

Alokacja przeznaczona na realizację przedsięwzięcia strategicznego:

Działanie FEPM.05.17 Usługi społeczne i zdrowotne

EFSP+ (85%) 8 000 000,00 euro, BP(10%), wkład własny beneficjenta (5%)

Działanie FEPM.06.03 Infrastruktura społeczna

Wysokość alokacji UE: 16 000 000,00 euro, EFRR + współfinansowanie ze środków krajowych (85%), wkład własny beneficjenta (15%)

Dodatkowo przedsięwzięcie strategiczne mogą realizować również projekty wynikające ze strategii instrumentów terytorialnych, których elementy ukierunkowane będą na rozwój mieszkalnictwa wspomaganego i treningowego w ramach działań:

Działanie FEPM.05.18 Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT na terenie obszaru metropolitalnego

Działanie FEPM.06.04 Infrastruktura społeczna – ZIT na terenie obszaru metropolitalnego

Działanie FEPM.05.19 Usługi społeczne i zdrowotne – programy rewitalizacji

Działanie FEPM.06.05 Infrastruktura społeczna – programy rewitalizacji

Działanie FEPM.05.20 Usługi społeczne i zdrowotne – RLKS

Działanie FEPM.06.06 Infrastruktura społeczna – RLKS

Ostateczna kwota na realizację przedsięwzięcia zostanie określona po zidentyfikowaniu ww. projektów.

2. Nakłady na realizację przedsięwzięcia strategicznego

Przedsięwzięcie będzie realizowane przez poszczególnych beneficjentów projektów. Z uwagi na złożony proces wdrażania przedsięwzięcia obecnie nie ma możliwości określenia harmonogramu wydatków.

| BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA | | | | | | |
|------------------------|--------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| L.p. | Etap/zadanie | Całkowity koszt (zł) | Nakłady na realizację przedsięwzięcia strategicznego (zł) | | | |
| | | | 2024 III-IV kwartał | 2025 I-IV kwartał | 2026 I-IV kwartał | 2027 I-IV kwartał |
| 1. | | | | | | |

V. PLAN ZARZĄDZANIA RYZYKIEM

| Lp. | Opis ryzyka | Skutek wystąpienia ryzyka dla przedsięwzięcia [S] (1 - niewielki; 2 - średni; 3 - dotkliwy) | Prawdopodobieństwo wystąpienia ryzyka [P] (1 - mało prawdopodobne; 2 - prawdopodobne; 3 - pewne) | Poziom ryzyka [PR = S x P] (1 lub 2 – ryzyko niskie; 3 lub 4 – ryzyko średnie; 6 lub 9 – ryzyko wysokie) | Planowane działania | Osoba odpowiedzialna za realizację działania związanego z danym ryzykiem |
|---------------------------------|---|--|---|---|--|--|
| Ryzyka dot. harmonogramu | | | | | | |
| 1. | Opóźnienia związane z procedurami przetargowymi | 2 | 2 | 4 | Bieżące monitorowanie prowadzonych postępowań, ewentualne zaktualizowanie harmonogramu | Beneficjenci projektów |
| Ryzyka dot. budżetu | | | | | | |
| 1. | Błędne oszacowanie kosztu poszczególnych zadań, związane np. ze zmianą cen, zmianami koniunktury gospodarczej. Rozstrzygnięcia przetargów przewyższające szacunkowe koszty określone przez Beneficjenta | 2 | 2 | 4 | Ewentualna aktualizacja budżetu projektu, proponowanie alternatywnych rozwiązań pozwalających na osiągnięcie założonych celów, zmiana (w dopuszczalnym zakresie) parametrów wpływających na koszty | Beneficjenci projektów |

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|------------------------|
| 2. | Nieprawidłowe dokumentowanie poniesionych wydatków | 3 | 1 | 3 | Szkolenia z zakresu rozliczania wydatków ponoszonych w projektach unijnych, monitorowanie rozliczeń finansowych | Beneficjenci projektów |
| Ryzyka dot. zakresu przedsięwzięcia | | | | | | |
| 1. | Zrekrutowanie niewystarczającej liczby uczestników projektu w zakresie usług społecznych i zdrowotnych | 2 | 1 | 2 | Informowanie potencjalnych uczestników o korzyściach płynących z uczestnictwa w projekcie, rekrutacja uzupełniająca | Beneficjenci projektów |
| 2. | Wysokie koszty realizacji inwestycji | 3 | 2 | 6 | Zmiana zakresu inwestycji. | Beneficjenci projektów |
| 3. | Nieosiągnięcie zakładanych projektów wskaźników rezultatu i produktu | 3 | 1 | 3 | Bieżące monitorowanie wskaźników | Beneficjenci projektów |

