

SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW DLA TYPU NR 2:
DEINSTYTUCJONALIZACJA OPIEKI NAD OSOBAMI NIESAMODZIELNYMI

W RAMACH PODDZIAŁANIA 9.2.3 RPOWŚ

OŚ PRIORYTETOWA	Oś priorytetowa 9. Włączenie społeczne i walka z ubóstwem			
PRORYTET INWESTYCYJNY	Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym			
DZIAŁANIE	Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych			
PODDZIAŁANIE	Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych dla typu nr 2 – Deinstytucjonalizacja opieki nad osobami niesamodzielnymi			
KRYTERIA DOSTĘPU – weryfikowane na I etapie oceny merytorycznej				
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja	Opis znaczenia oraz zakres wyjaśnień, uzupełnień lub zakres poprawienia treści wniosku o dofinansowanie	Stosuje się do typu/typów projektu/ów (nr)
1.	Okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy.	<p>Ograniczony czas realizacji projektu do 24 miesięcy pozwoli Wnioskodawcom precyzyjnie zaplanować przedsięwzięcie, co przyczyni się do zwiększenia efektywności działań oraz sprawnego rozliczania wdrażanego projektu. Okres 24 miesięcy liczony jest jako pełne miesiące kalendarzowe.</p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO NEGOCJACJI.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p> <p>IOK dopuszcza możliwość wezwania wnioskodawcy do udzielenia wyjaśnień w przypadku niezgodności okresu realizacji projektu podanego w części 1.8 z harmonogramem jego realizacji lub inną częścią wniosku, w której zawarto informację o okresie realizacji projektu.</p>	2

2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej.	<p>Kryterium zapewnia, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń. Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, jest zobowiązany do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania, wybór partnera).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdujących się na stronie internetowej www.rpwdl.csioz.gov.pl</p>	Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.	2
3.	Projekt jest skierowany wyłącznie do osób z obszarów wiejskich położonych na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji (OSI) – obszary o najgorszym dostępie do usług publicznych, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze wiejskim OSI.	<p>Realizacja dedykowanego wsparcia dla osób z obszaru OSI wynika z terytorialnego rozkładu interwencji wskazanego w RPOWŚ 2014-2020.</p> <p>Obszar OSI o najgorszym dostępie do usług publicznych określony został na podstawie obowiązującego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Świętokrzyskiego i obejmuje następujące gminy: Gowarczów, Stąporków, Smyków, Radoszyce, Fałków, Ruda Maleniecka, Słupia Konecka, Kluczewsko, Secemin, Radków, Moskorzew, Słupia Jędrzejowska, Nagłowice, Oksa, Małogoszcz, Imielno, Wodzisław, Michałów, Działoszyce, Złota, Kazimierza Wielka, Skalbmierz, Czarnocin, Bejsce, Opatowiec, Wiślica, Nowy Korczyn, Solec-Zdrój, Stopnica, Tuczępy, Pacanów, Gnojno, Szydłów, Osiek, Oleśnica, Opatów, Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska, Baćkowice, Sadowie, Tarłów, Ćmielów, Bałtów, Bodzechów, Kunów, Waśniów, Mirzec, Wąchock, Bliżyn, Mniów, Łopuszno, Pierzchnica, Raków, Łągów, Bodzentyn,</p>	Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku. Kryterium dotyczy wyłącznie konkursów dedykowanych OSI: – obszary wiejskie o najgorszym dostępie do usług publicznych	2

		<p>Klimontów, Łoniów, Koprzywnica, Samborzec, Obrazów, Wilczyce, Dwikozy.</p> <p>W przypadku gmin miejsko-wiejskich wsparcie kierowane jest do osób zamieszkałych, uczących się lub pracujących wyłącznie na obszarach wiejskich położonych na terenach tych gmin.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
4.	<p>Projekt jest skierowany wyłącznie do grup docelowych z Obszaru Strategicznej Interwencji (OSI) – obszary funkcjonalne miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na obszarze OSI.</p>	<p>Realizacja dedykowanego wsparcia dla osób z obszaru OSI wynika z terytorialnego rozkładu interwencji wskazanego w RPOWŚ 2014-2020.</p> <p>Obszar OSI – obszary funkcjonalne miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze obejmuje miasta: Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna i Starachowice.</p> <p>Obszary OSI zostały określone na podstawie obowiązującego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Świętokrzyskiego.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p> <p>Kryterium dotyczy wyłącznie konkursów dedykowanych OSI:</p> <ul style="list-style-type: none"> – obszary funkcjonalne miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze 	
5.	<p>Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.</p>	<p>Medycyna oparta na faktach umożliwi korzystanie w postępowaniu klinicznym z wiarygodnych dowodów naukowych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa terapii. Szczegółowe, precyzyjne i rozważne wykorzystywanie w postępowaniu klinicznym najlepszych dostępnych dowodów naukowych wpłynie na jakość realizowanych w ramach projektu działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie projektu – w części X.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>	2

6.	<p>Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</p>	<p>Wnioskodawca ma możliwość złożenia wyłącznie jednego projektu w ramach konkursu niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</p> <p>Złożenie przez Wnioskodawcę więcej niż jednego wniosku w konkursie lub wystąpienie w charakterze Partnera, spowoduje odrzucenie przez Instytucję Organizującą Konkurs wszystkich złożonych wniosków, w których dany podmiot występuje.</p> <p>W przypadku wycofania wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca ma prawo złożyć kolejny wniosek.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na etapie rejestracji wniosków o dofinansowanie.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p>	2
7.	<p>Ostatecznymi odbiorcami wsparcia w ramach projektu będzie minimum 30% osób:</p> <ul style="list-style-type: none"> – z niepełnosprawnościami w stopniu znacznym lub umiarkowanym, <p>i/lub</p> <ul style="list-style-type: none"> – z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania, <p>i/lub</p> <ul style="list-style-type: none"> – chorych na ch. Alzheimera lub zespoły otępienne. 	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione jeśli minimum 30% grupy docelowej będą stanowiły osoby z niepełnosprawnościami w stopniu znacznym lub umiarkowanym, i/lub z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania, i/lub chorzy na ch. Alzheimera lub zespoły otępienne. Osoby te mają poważne trudności w funkcjonowaniu w życiu codziennym, zwłaszcza w relacjach z otoczeniem, w zakresie edukacji, zatrudnienia oraz w sprawach bytowych, dlatego zasadne jest objęcie wsparciem wskazanej grupy odbiorców.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO NEGOCJACII.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>	2

8.	Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług zidentyfikowane na obszarze realizacji projektu, przy uwzględnieniu trendów demograficznych, stanu zdrowia obywateli oraz zasobów instytucjonalnych i osobowych.	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy we wniosku o dofinansowanie zostaną przedstawione wyniki (przeprowadzonej przez Wnioskodawcę wraz z Partnerami (jeżeli dotyczy)) analizy problemów i potrzeb w świadczeniu usług zdrowotnych na obszarze realizacji projektu, w tym dane ilościowe. Diagnoza powinna zawierać zwięzły opis problemów i potrzeb osób zamieszkujących na obszarze realizacji projektu w zakresie świadczenia usług oraz poziomu ich dostępności na danym obszarze, przy uwzględnieniu trendów demograficznych. Zaplanowane w ramach projektu działania muszą odpowiadać na zidentyfikowane w diagnozie problemy i potrzeby w świadczeniu usług.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO NEGOCJACJI.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>	2
9.	Projekt zakłada, że wsparcie każdej osoby niesamodzielnej oraz osoby z niepełnosprawnościami odbywa się na podstawie indywidualnie przygotowanego planu wsparcia, opracowanego we współpracy z uczestnikiem projektu.	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie zindywidualizowanego wsparcia dla każdej osoby niesamodzielnej oraz osoby z niepełnosprawnościami. Wnioskodawca umożliwi tym uczestnikom projektu wpływ na świadczoną pomoc. Przygotowanie planu wsparcia musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem indywidualnej diagnozy sytuacji rodzinnej i materialnej. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu wsparcia osobie niesamodzielnej/osobie z niepełnosprawnością lub osobie niesamodzielnej/z niepełnosprawnością (których stan zdrowia nie pozwala na świadome podjęcie decyzji) wspólnie z opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym.</p>	<p>Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE DO NEGOCJACJI.</p> <p>Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia</p>	2

		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.		
10.	Wnioskodawca zapewnia funkcjonowanie (ze środków innych niż europejskie) nowo utworzonych miejsc opieki medycznej po zakończeniu realizacji projektu przez okres odpowiadający co najmniej okresowi realizacji projektu wskazanemu we wniosku o dofinansowanie.	Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zamieszczenie przez Wnioskodawcę w treści wniosku deklaracji o zachowaniu trwałości efektów, przez utrzymanie utworzonych w ramach projektu miejsc opieki medycznej w liczbie odpowiadającej faktycznemu i prognozowanemu zapotrzebowaniu na tego typu usługi – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu (ze środków innych niż europejskie). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO NEGOCJACJI. Niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem wniosku. W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.	2	
KRYTERIA PREMIUJĄCE – weryfikowane na II etapie oceny merytorycznej					
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja	Opis znaczenia	Waga punktowa	Stosuje się do typu/typów projektu/ów (nr)

1.	Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie POZ na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.	Włączenie do działań projektowych placówek podstawowej opieki zdrowotnej pozwoli dotrzeć bezpośrednio do grupy docelowej i wpłynie na zwiększenie efektywności podejmowanych działań. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Projekty, które otrzymały minimum punktowe od obydwu oceniających podczas oceny spełniania ogólnych kryteriów merytorycznych oraz spełniają kryteria premiujące otrzymują premię punktową (maksymalnie 40 punktów).	10	2
2.	Wnioskodawca lub Partner projektu posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie merytoryczne w obszarze realizacji projektu.	Kryterium będzie premiować Wnioskodawców/ Partnerów posiadających doświadczenie i wiedzę w zakresie merytorycznym projektu, co przełoży się na wysoką jakość oraz skuteczność podejmowanych działań. Doświadczenie merytoryczne Wnioskodawców/ Partnerów musi być ściśle powiązane z obszarem (typem operacji), w którym będą realizowane działania projektowe. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Ocena spełniania kryterium premiującego jest dokonywana poprzez przyznanie liczby punktów w zakresie określonym dla tego kryterium. Przyznanie określonej dla danego kryterium premiującego liczby punktów oznacza spełnienie kryterium. Nieprzyznanie punktów oznacza niespełnienie kryterium.	10	2
3.	Projekt zawiera działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz podstawowej opieki zdrowotnej i ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, przede wszystkim przez: – zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem, i/lub	Kryterium ma na celu premiowanie tych projektów, które zawierają działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z "Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności" oraz z "Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020". Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Projekty, które nie spełniają kryteriów premiujących nie tracą	10	2

	– rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki.		punktów uzyskanych w ramach oceny merytorycznej.		
4.	Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania).	Kryterium pozwoli na przeprowadzenie działań komplementarnych z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania). Komplementarność może dotyczyć zarówno obszaru realizacji projektu jak i działań Wnioskodawcy/Partnerów. Przez komplementarność działań należy rozumieć ich dopełnienie się/uzupełnianie prowadząc e do realizacji określonego/wspólnego celu (należy wskazać konkretne inwestycje i wykazać zakres ich komplementarności). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.		5	2
5.	Projekt zakłada partnerstwo z: – jednostką samorządu terytorialnego z obszaru realizacji projektu, lub – jednostką organizacyjną jst działającą w obszarze pomocy i integracji społecznej, lub – podmiotem ekonomii społecznej, którego działalnością statutową jest profilaktyka i promocja zdrowia.	Wprowadzenie kryterium ma na celu wzmocnienie potencjału Wnioskodawcy oraz zapewnienie koordynacji i komplementarności realizowanych działań projektowych. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.		5	2