**Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych – projekty konkurencyjne**

Priorytet: 9. Usługi społeczne i zdrowotne

Cel szczegółowy: ESO4.11. Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru:

1. Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji poprzez:
2. tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną;
3. wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej, m.in.: w rodzinnych domach pomocy, usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami, zapewnienia usług transportu indywidualnego;
4. usługi świadczone w mieszkaniach chronionych i mieszkaniach wspomaganych;
5. zapewnienie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieka wytchnieniowa;
6. wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
7. zapewnienie dodatkowych usług opiekuńczych, m.in.: teleopieka, wypożyczalnia sprzętu, codzienne dowożenie posiłków, drobne usługi remontowe, porządkowe, higieniczne, świadczone w domu oraz działania zapobiegające umieszczaniu osób w placówkach całodobowych (nie może być realizowany jako samodzielne przedsięwzięcie);
8. wsparcie procesu deinstytucjonalizacji instytucji całodobowych, m.in. przez rozwijanie usług środowiskowych przez personel placówki;
9. wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym tworzenie nowych i wsparcie istniejących hospicjów domowych;
10. długoterminową medyczną opiekę domową nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarską opiekę długoterminową;
11. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej (nie może być realizowany jako samodzielne przedsięwzięcie).

**Kryteria dostępu**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja** | **Opis znaczenia** **dla wyników oceny**  | **Stosuje się do typu/ów projektu/ów (nr)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wsparcie z zakresu usług opiekuńczych i/lub zdrowotnych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej i prowadzi do: 1. zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej;

oraz1. zwiększenia liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej.
 | Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca wykaże, że usługi będą realizowane w społeczności lokalnej. Ponadto weryfikowana będzie deklaracja Wnioskodawcy, że w ramach usług opiekuńczych i/lub zdrowotnych zostanie zwiększona liczba miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do liczby osób z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Obowiązek zwiększenia liczby miejsc oraz liczby osób nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych. W ramach projektu nie można planować wsparcia opieki instytucjonalnej (nie będą tworzone i utrzymywane miejsca w formach instytucjonalnych całodobowych). 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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada realizację zarówno usług opiekuńczych jak i zdrowotnych. | Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu wsparcie uczestników oferując im usługi społeczne i zdrowotne[[1]](#footnote-1), aby projekty były kompleksowe i w pełni zaspakajały potrzeby osób, które tą pomoc otrzymają.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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 24 miesiące. | Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wskaże daty rozpoczęcia i zakończenia projektu, których przedział będzie wynosił maksymalnie 24 miesiące.Okres 24 miesięcy należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. Instytucja Organizująca Nabór (ION) w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.W przypadku spełnienia kryterium, Instytucja Organizująca Nabór (ION) może wezwać Wnioskodawcę do udzielenia wyjaśnień - w przypadku braku spójności zapisów dot. podanego okresu realizacji projektu z inną częścią wniosku, w której zawarto informację o okresie realizacji działań projektowych.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada realizację usług zdrowotnych w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, gdzie usługi te nie są świadczone bądź dostęp do tych usług jest utrudniony (na tzw. „białych plamach”).  | Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje działania projektowe w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, na których występuje ograniczona dostępność do usług zdrowotnych. Informacja o ograniczonej dostępności powinna wynikać z przeprowadzonej diagnozy sporządzonej w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane/informacje dotyczące obszaru wsparcia. Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu. Spełnienie kryterium będzie również weryfikowane pod kątem ujęcia we wniosku informacji, w jaki sposób osoby z tych obszarów będą preferowane do udziału w projekcie. 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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada opracowanie we współpracy z uczestnikiem projektu Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu.  | Kryterium zostanie spełnione jeżeli uczestnikowi projektu zostanie przygotowany i dostosowany do potrzeb i sytuacji każdego uczestnika Indywidualny Plan Wsparcia. Wnioskodawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami (a w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób niesamodzielnych, których stan zdrowia nie pozwala na świadome podjęcie decyzji – wspólnie z opiekunem prawnym / opiekunem faktycznym) kontroli nad świadczoną pomocą. Przygotowanie planu wsparcia musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem indywidualnej diagnozy sytuacji rodzinnej, problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową oraz potencjału, predyspozycji i potrzeb. 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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa jednej lub kilku z wymienionych poniżej grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji: 1. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności;
2. osoby z niepełnosprawnością sprzężoną,
3. osoby z chorobami psychicznymi,
4. osoby z niepełnosprawnością intelektualną,
5. osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10);
6. osoby korzystające z programu FE PŻ;
7. osoby zamieszkujące samotnie.
 | Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie zostanie wykazane w jaki sposób osoby z wymienionych w kryterium grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji będą preferowane do udziału w projekcie. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu. 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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązują­cego do wykonywania działalności leczniczej.  | Kryterium zostanie spełnione jeżeli 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 projektu 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).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.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdujących się na stronie internetowej <https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl>/. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1g, 1h, 1i,  |

**Kryteria premiujące**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja** | **Opis znaczenia dla wyników oceny** | **Stosuje się do typu/ów projektu/ów (nr)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Projekt jest realizowany w partnerstwie jednostki/tek samorządu terytorialnego z obszaru realizacji projektu lub jej/ich jednostki/tek organizacyjnej/ych działającej/ych w obszarze pomocy lub integracji społecznej z podmiotem/ami ekonomii społecznej prowadzącym/mi w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub usługi społeczne i zdrowotne. | Kryterium zostanie spełnione jeżeli projekt będzie realizowany w partnerstwie JST z obszaru realizacji projektu lub jej jednostki organizacyjnej z co najmniej jednym podmiotem ekonomii społecznej prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub usługi społeczne i zdrowotne. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt jest skierowany wyłącznie do osób z obszarów położonych na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu ustawy Kodeks cywilny na obszarach OSI, a w przypadku podmiotów – posiadają siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną jednostkę organizacyjną na obszarach OSI. | Kryterium zostanie spełnione jeżeli 100% grupy docelowej będą stanowiły osoby/podmioty z Obszaru Strategicznej Interwencji. Obszary Strategicznej Interwencji (krajowe i regionalne)[[2]](#footnote-2) obejmują:1. obszar OSI – miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Starachowice, Jędrzejów, Skarżysko-Kamienna, Sandomierz, Busko-Zdrój, Końskie;
2. obszar OSI – obszary zagrożone trwałą marginalizacją:
* gminy miejsko-wiejskie: Bodzentyn, Działoszyce, Koprzywnica, Łagów, Nowa Słupia, Skalbmierz, Zawichost.
* gminy wiejskie: Baćkowice, Bałtów, Bejsce, Bieliny, Czarnocin, Dwikozy, Fałków, Gnojno, Imielno, Iwaniska, Klimontów, Lipnik, Łopuszno, Łubnice, Mirzec, Mniów, Moskorzew, Nagłowice, Obrazów, Oksa, Oleśnica, Opatowiec, Radków, Raków, Ruda Maleniecka, Sadowie, Samborzec, Secemin, Słupia, Tarłów, Waśniów, Wilczyce, Wojciechowice.
1. obszar OSI – OSI regionalne:
* Kielecki Obszar Funkcjonalny: miasto Kielce; gminy: Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Morawica, Pierzchnica, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Piekoszów, Sitkówka- Nowiny, Strawczyn, Zagnańsk.
* Miejskie obszary funkcjonalne (MOF) miast średnich:
* MOF Miasta Północy: miasta: Końskie, Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna, Starachowice; gminy miejsko-wiejskie: Ćmielów, Kunów, Stąporków, Suchedniów, Wąchock, Końskie (obszar wiejski); gminy wiejskie: Bałtów, Bliżyn, Bodzechów, Brody, Mirzec, Pawłów, Skarżysko-Kościelne, Waśniów;
* MOF Jędrzejów: miasta: Jędrzejów; gminy miejsko-wiejskie: Jędrzejów (obszar wiejski), Małogoszcz; gmina wiejska: Sobków;
* MOF Buska Zdroju: miasto: Busko-Zdrój; gmina miejsko-wiejska: Busko-Zdrój (obszar wiejski), Stopnica;
* MOF Staszowa: miasto: Staszów; gmina miejsko-wiejska: Staszów (obszar wiejski), Oleśnica; gmina wiejska: Rytwiany;
* MOF Sandomierza: miasto: Sandomierz; gminy wiejskie: Obrazów, Samborzec, Wilczyce, Dwikozy.

Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt zakłada działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych dla minimum 50% uczestników projektu. | Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród co najmniej 50% uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. | Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)[[3]](#footnote-3). W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:* oszczędność środków,
* oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu),
* ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia;
* dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty;
* wyższa użyteczność usług;
* skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe).

Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt jest realizowany wyłącznie na obszarze woj. świętokrzyskiego przez Lokalne Grupy Działania z siedzibą na terenie woj. świętokrzyskiego.  | Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie realizowana na terenie woj. świętokrzyskiego przez Lokalne Grupy Działania, które posiadają siedzibę w regionie.  | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **10 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt zakłada podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych, w tym personelu opieki długoterminowej. | Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie realizację działań związanych z podnoszeniem kwalifikacji i/lub kompetencji osób świadczących usługi zdrowotne/opiekuńcze, w tym personelu opieki długoterminowej.Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania). Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na: * przyznaniu **10 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium,
* przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium.
 | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |

1. Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) w art. 3 definiuje świadczenia zdrowotne jako działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania. [↑](#footnote-ref-1)
2. Realizacja wsparcia dla osób/podmiotów z obszaru OSI wymaga połączenia dwóch podejść: podejścia  krajowego, wynikającego z polityki regionalnej rządu wyrażonej w KSRR 2030 oraz regionalnego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+. [↑](#footnote-ref-2)
3. Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych. [↑](#footnote-ref-3)