

| <b>PLAN DZIAŁANIA NA ROK 2020</b>                           |   |
|---|---|
| <b>WERSJA PLANU DZIAŁANIA</b>                               | <b>2020/4</b>   |
| <b>INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA</b> |   |
| <b>Numer i nazwa osi priorytetowej</b>                      | <b>Oś 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem</b>  |
| <b>Instytucja</b>   | <b>Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego/ Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego</b>   |
| <b>Adres korespondencyjny</b>                               | <b>ul. H. Sienkiewicza 27<br/>25-007 Kielce</b>   |
| <b>Telefon</b>  | <b>tel.: (41) 34 98 900</b>   |
| <b>Faks</b>   | <b>fax: (41) 34 98 911</b>  |
| <b>E-mail</b>   | <b>sek.efs@sejmik.kielce.pl</b>   |
| <b>Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych</b>  | <b>Anna Misztal – Kierownik Oddziału Informacji i Programowania<br/>e-mail: <a href="mailto:anna.misztal@sejmik.kielce.pl">anna.misztal@sejmik.kielce.pl</a><br/>tel.: (41) 34 98 920</b> |

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

|   |  |
|---|--|
| <b>DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020</b> | <b>Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych</b><br><b>Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych</b><br><b>Projekty konkursowe w formule projektów problemowych – wsparcie rodzin i dzieci</b><br><b>Nabór na projekty o wartości dofinansowania wyższej niż równowartość 100 tys. EUR</b> |
|---|--|

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

|   |   |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |
|---|---|---------------------------------------|---|---|--|---|---|----|-----------|-----|----|----|---|
| 1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty | Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym   |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |
| 2. Priorytet inwestycyjny   | Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym  |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |
| 3. Nr konkursu  | 1   | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu |   |   |  | I |   | II |           | III |    | IV | X |
| 4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie   | 1   | 2                                     | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 | 8  | 9         | 10  | 11 | 12 |   |
|   |   |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    | X |
| 5. Planowana alokacja (PLN)   | <b>7 650 000 – UE</b><br><b>675 000 – BP</b>  |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |
| 6. Wymagany wkład własny beneficjenta                               |   |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |
| <b>TAK</b>  | x   | <b>NIE</b>                            |   |   | Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu |   |   |    | min. 7,5% |     |    |    |   |
| 7. Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu  | <p>Ułatwianie dostępu i podnoszenie jakości usług społecznych poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Profilaktykę społeczną skierowaną do dzieci i rodzin w ramach działalności placówek wsparcia dziennego, świetlic środowiskowych itp.</li> <li>2. Wsparcie na rzecz prawidłowego funkcjonowania rodziny, tj. działania asystenta rodziny, grupy wsparcia, interwencja kryzysowa, warsztaty i poradnictwo dla rodzin, w tym m.in. specjalistyczne, terapeutyczne i prawne (poradnictwo prawne i obywatelskie świadczone w oparciu o zdiagnozowane, indywidualne potrzeby uczestników może być realizowane tylko jako integralna część kompleksowego projektu).</li> <li>3. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych.</li> </ol> <p><i>Wsparcie przewidziane w ramach <b>typu projektu nr 3</b> musi być realizowane <b>łącznie z co najmniej jednym z typów projektów od 1 do 2.</b></i></p> |                                       |   |   |  |   |   |    |           |     |    |    |   |

### II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (w podziale na płeć i ogółem)

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

| Nazwa wskaźnika   | Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem) |
|---|--|
| 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu | 110  |

|   |   |
|---|---|
| 2. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu      | podlega monitorowaniu                                 |
| <b>2. WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>  |   |
| <b>Nazwa wskaźnika</b>  | <b>Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)</b> |
| 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie  | 854   |
| 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie        | podlega monitorowaniu                                 |
| <b>III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>   |   |
| 1. <b>OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020</b> |   |
| 2. <b>SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW *</b>   |   |
| <b>IV. ELEMENTY KONKURSU</b>  |   |
| 1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.  |   |
| 2. Ocena merytoryczna wniosku.  |   |
| 3. Etap negocjacji  |   |

\* Kryteria dotyczące konkursu zostaną uzupełnione po zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący RPOWŚ 2014-2020

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

**DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ  
2014-2020**

**Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych**  
**Poddziałanie 9.2.1 Rozwój wysokiej jakości usług społecznych**  
**Projekty konkursowe w formule projektów problemowych – wsparcie osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu**  
**Nabór na projekty o wartości dofinansowania wyższej niż równowartość 100 tys. EUR**

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

|   |   |                                       |   |   |   |   |   |    |   |     |    |    |   |
|---|---|---------------------------------------|---|---|---|---|---|----|---|-----|----|----|---|
| 1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty | Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym |                                       |   |   |   |   |   |    |   |     |    |    |   |
| 2. Priorytet inwestycyjny   | Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym                              |                                       |   |   |   |   |   |    |   |     |    |    |   |
| 3. Nr konkursu  | 2   | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu |   |   |   | I |   | II |   | III |    | IV | x |
| 4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie   | 1   | 2                                     | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8  | 9 | 10  | 11 | 12 |   |
|   |   |                                       |   |   |   |   |   |    |   |     |    |    | x |
| 5. Planowana alokacja (PLN)   | 5 100 000 – UE<br>450 000 – BP  |                                       |   |   |   |   |   |    |   |     |    |    |   |

### 6. Wymagany wkład własny beneficjenta

|            |   |            |  |  |           |
|------------|---|------------|--|--|-----------|
| <b>TAK</b> | x | <b>NIE</b> |  | Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu | min. 7,5% |
|------------|---|------------|--|--|-----------|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 7. Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu | <p>Ułatwianie dostępu i podnoszenie jakości usług społecznych, poprzez:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Deinstytucjonalizację opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym osobami starszymi), obejmującą:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a) tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną i całodobową (w tym osób starszych, z niepełnosprawnościami, chorych),</li> <li>b) wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej, m.in. w formie rodzinnych domów pomocy, usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami,</li> <li>c) usługi świadczone w mieszkaniach chronionych i mieszkaniach wspomaganych (treningowych, wspieranych) – np. pobyt okresowy lub stały dla osób starszych i z niepełnosprawnościami, osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych.</li> </ol> </li> <li>2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych, w tym opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym osobami starszymi.</li> </ol> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

### II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (w podziale na płęć i ogółem)

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

| Nazwa wskaźnika  | Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem) |
|--|--|
| 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu  | 73   |
| 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie | podlega monitorowaniu                          |
| 3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu  | podlega monitorowaniu                          |
| 4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu  | podlega monitorowaniu                          |
| <b>2. WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>   |  |
| Nazwa wskaźnika  | Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem) |
| 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie   | 569  |
| 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie                     | podlega monitorowaniu                          |
| 3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie  | podlega monitorowaniu                          |
| <b>III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>  |  |
| <b>1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020</b>  |  |
| <b>2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW *</b>  |  |
| <b>IV. ELEMENTY KONKURSU</b>   |  |
| 1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.   |  |
| 2. Ocena merytoryczna wniosku.   |  |
| 3. Etap negocjacji   |  |

\* Kryteria dotyczące konkursu zostaną uzupełnione po zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący RPOWŚ 2014-2020

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

### DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020

**Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych**  
**Poddziałanie 9.2.2 ZIT Rozwój wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych**  
**(Deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu)**  
**Nabór na projekty o wartości dofinansowania niższej lub równej 100 000 EUR**

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

|   |   |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |
|---|---|---------------------------------------|---|---|--|---|----|---|-----|-----------|----|----|
| 1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty | Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych  |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |
| 2. Priorytet inwestycyjny   | Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym  |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |
| 3. Nr konkursu  | 1   | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu |   |   | I  |   | II |   | III | x         | IV |    |
| 4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie   | 1   | 2                                     | 3 | 4 | 5  | 6 | 7  | 8 | 9   | 10        | 11 | 12 |
|   |   |                                       |   |   |  |   |    |   |     | x         |    |    |
| 5. Planowana alokacja (PLN)   | 1 402 500 – UE<br>123 750 – BP  |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |
| 6. Wymagany wkład własny beneficjenta                               |   |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |
| <b>TAK</b>  | x   | <b>NIE</b>                            |   |   | Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu |   |    |   |     | min. 7,5% |    |    |
| 7. Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu  | <p>1. Deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu obejmująca w szczególności:</p> <p>a) wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych (m.in. opieka paliatywna/hospicyjna realizowana zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej);</p> <p>b) długoterminową medyczną opiekę domową nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarstwą długoterminową;</p> <p>c) zapewnienie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach;</p> <p>d) wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;</p> <p>e) przygotowanie i tworzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego, połączonego z doradztwem w doborze sprzętu, treningami z zakresu samoobsługi wypożyczonego sprzętu oraz przygotowanie warunków do opieki domowej;</p> |                                       |   |   |  |   |    |   |     |           |    |    |

|   |   |
|---|---|
|   | <p>f) szkolenia oraz prowadzenie doradztwa w zakresie dostosowania podmiotów leczniczych do potrzeb osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;</p> <p>g) teleopiekę medyczną, wykorzystywaną na potrzeby doradztwa medycznego oraz bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji.</p> <p><i>Wsparcie, o którym mowa w punktach d, e, f i g nie może być realizowane jako samodzielne przedsięwzięcie a jedynie w połączeniu z pozostałymi punktami zawartymi w typie operacji, o których mowa w punktach: a, b i c.</i></p> <p><i>(usługi zdrowotne, typ nr 1 w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych)</i></p> |
| <b>II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI</b>   |   |
| <b>1. WSKAŹNIKI REZULTATU</b>   |   |
| <b>Nazwa wskaźnika</b>  | <b>Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)</b>   |
| 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu   | 11  |
| 2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu | 23%   |
| <b>2. WSKAŹNIKI PRODUKTU</b>  |   |
| <b>Nazwa wskaźnika</b>  | <b>Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)</b>   |
| 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie   | 82  |
| <b>III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>   |   |
| <b>1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020</b>   |   |
| <b>2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW *</b>   |   |
| <b>3. KRYTERIA OCENY ZGODNOŚCI PROJEKTÓW ZE STRATEGIĄ ZIT KOF (jeśli dotyczy) *</b>   |   |
| <b>IV. ELEMENTY KONKURSU</b>  |   |
| 1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.  |   |
| 2. Ocena merytoryczna wniosku.  |   |
| 3. Etap negocjacji.   |   |

\* Kryteria dotyczące konkursu zostaną uzupełnione po zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący RPOWŚ 2014-2020

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

### DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020

Działanie 9.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych  
Poddziałanie 9.2.3 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych – DDOM  
Nabór na projekty o wartości dofinansowania wyższej niż równowartość 100 000 EUR

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

|   |  |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
|---|--|---------------------------------------|---|---|--|---|---|----|---|-----------|----|----|--|
| 1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty | Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych   |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
| 2. Priorytet inwestycyjny   | Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym   |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
| 3. Nr konkursu  | 1  | Planowany kwartał ogłoszenia konkursu |   |   |  | I | x | II |   | III       |    | IV |  |
| 4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie   | 1  | 2                                     | 3 | 4 | 5  | 6 | 7 | 8  | 9 | 10        | 11 | 12 |  |
|   |  | x                                     |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
| 5. Planowana alokacja (PLN)   | 6 800 000 – UE<br>600 000 – BP   |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
| 6. Wymagany wkład własny beneficjenta                               |  |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |
| <b>TAK</b>  | x  | <b>NIE</b>                            |   |   | Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu |   |   |    |   | min. 7,5% |    |    |  |
| 7. Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu  | 1. Deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu obejmująca w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wsparcie działalności lub tworzenie nowych dziennych domów opieki medycznej, zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach PO WER.</li> </ul> (typ nr 2a w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych) |                                       |   |   |  |   |   |    |   |           |    |    |  |

### II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

| Nazwa wskaźnika  | Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem) |
|--|--|
| 1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu  | 52   |
| 2. Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu – <b>wskaźnik specyficzny</b> | 135  |

#### 2. WSKAŹNIKI PRODUKTU



| Nazwa wskaźnika  | Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)  |                                |   |
|--|---|--------------------------------|---|
| 1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie  | 402   |                                |   |
| 2. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – <b>wskaźnik specyficzny</b>   | 9   |                                |   |
| <b>III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>  |   |                                |   |
| <b>1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020</b>  |   |                                |   |
| <b>2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>  |   |                                |   |
| <b>2.1 KRYTERIA DOSTĘPU</b>  |   |                                |   |
| 1. Okres realizacji projektu nie może być krótszy niż 24 miesiące, jednak nie dłuższy niż do 30 czerwca 2023 roku.   |   |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Wskazany minimalny okres realizacji projektu pozwoli na objęcie działaniami projektowymi większej grupy docelowej oraz na zapewnienie stabilności systemu opieki zdrowotnej. Okres 24 miesiące 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>   | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |
| 2. Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem: <ul style="list-style-type: none"> <li>- uprawnionym na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej</li> <li>oraz</li> <li>- funkcjonującym w systemie ochrony zdrowia co najmniej od stycznia 2017 r.</li> </ul> |   |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Kryterium zapewnia, że projekt będzie realizowany przez podmioty uprawnione do prowadzenia działalności leczniczej, które posiadają potencjał w zakresie prowadzenia kompleksowych, zdeinstytucjonalizowanych usług medycznych i spełniają wymogi standardu DDOM. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty lecznicze zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</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 <a href="http://www.rpwdl.csioz.gov.pl">www.rpwdl.csioz.gov.pl</a></p> | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |
| 3. Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.  |   |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Medycyna oparta na faktach umożliwia korzystanie w postępowaniu klinicznym z wiarygodnych dowodów naukowych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa terapii. Szczegółowe, precyzyjne i rozważne wykorzystywanie w postępowaniu klinicznym najlepszych</p>  | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |

|  |  |                                |   |
|--|--|--------------------------------|---|
|  | <p>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>4. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</p>  |  |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <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> | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |
| <p>5. Projekt zapewnia utworzenie Dziennego domu opieki medycznej zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.</p>  |  |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Kryterium zobowiązuje Wnioskodawcę do utworzenia Dziennego domu opieki medycznej zgodnie ze standardem przyjętym przez Komitet Sterujący ds. Koordynacji EFSI w sektorze zdrowia uchwałą nr 49/2017/XIV w dniu 19 września 2017 r. Dokument pn. "Dzienny dom opieki medycznej - organizacja i zadania" stanowi załącznik do regulaminu konkursu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>   | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |
| <p>6. Projekt obejmuje utworzenie i funkcjonowanie jednego Dziennego domu opieki medycznej w jednym z powiatów województwa świętokrzyskiego, z wyłączeniem powiatu włoszczowskiego, opatowskiego, buskiego, staszowskiego i miasta Kielce.</p> |  |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Kryterium zakłada utworzenie w każdym z powiatów województwa świętokrzyskiego Dziennego domu opieki medycznej. W związku z utworzeniem DDOM w ramach poprzednich konkursów w powiecie włoszczowskim, opatowskim, buskim, staszowskim oraz mieście Kielce, powiaty te zostały wyłączone z możliwości wsparcia w obecnym konkursie.</p> <p><b>Do dofinansowania zostanie wybrany jeden projekt na obszarze jednego powiatu.</b></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>  | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |
| <p>7. Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości projektu przez okres co najmniej 3 lat po jego zakończeniu.</p>   |  |                                |   |
| Uzasadnienie:  | <p>Kryterium pozwoli na precyzyjne określenie i zweryfikowanie trwałości wypracowanych w projekcie rozwiązań w zakresie deinstytucjonalizacji usług medycznych świadczonych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym dla osób starszych. Utrzymanie trwałości projektu po jego zakończeniu będzie możliwe poprzez:</p>  | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1 |

|  |  |                                |    |
|--|--|--------------------------------|----|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- udzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (bez udziału środków europejskich) - środki pozyskane w ramach RPOWŚ lub POWER nie mogą służyć zachowaniu trwałości,</li> <li>- świadczenie usług finansowanych z opłat pobieranych w ramach DDOM w wysokości, która nie generuje dochodu,</li> <li>- zapewnienie utrzymania gotowości do wykonywania usług DDOM i przy jednoczesnym prowadzeniu działań informacyjnych o możliwości korzystania z usług DDOM (w przypadku braku finansowania ze środków publicznych lub chętnych na korzystanie z odpłatnych świadczeń).</li> </ul> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> |                                |    |
| <b>2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>  |  |                                |    |
|  | 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.  | Waga punktowa:                 | 10 |
| Uzasadnienie:  | <p>Włączenie do działań projektowych placówek podstawowej opieki zdrowotnej pozwoli dotrzeć bezpośrednio do grupy docelowej i wpłynie na zwiększenie efektywności podejmowanych działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>   | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1  |
|  | 2. Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania).  | Waga punktowa:                 | 5  |
| Uzasadnienie:  | <p>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. Warunkiem koniecznym do określenia projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający charakter, wykluczający powielanie się działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>  | Stosuje się do typu/typów (nr) | 1  |
| <b>IV. ELEMENTY KONKURSU</b>   |  |                                |    |
| 1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek. |  |                                |    |
| 2. Ocena merytoryczna wniosku.   |  |                                |    |
| 3. Etap negocjacji.  |  |                                |    |