

PLAN DZIAŁANIA NA ROK 2018	
WERSJA PLANU DZIAŁANIA	2018/1
INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA	
Numer i nazwa osi priorytetowej	Oś 9 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem
Instytucja	Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego/ Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego
Adres korespondencyjny	ul. H. Sienkiewicza 27 25-007 Kielce
Telefon	tel.: (41) 34 98 900
Faks	fax: (41) 34 98 911
E-mail	sekretariat.efs@sejmik.kielce.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych	Halina Grębosz Kierownik Oddziału Strategii e-mail: halina.grebosz@sejmik.kielce.pl tel.: (41) 34 98 920

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
Konkurs dedykowany dla Obszaru Strategicznej Interwencji – obszary wiejskie o najgorszym dostępie do usług publicznych

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	x	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)	19 162 400 – UE 1 690 800 – BP											
6. Wymagany wkład własny beneficjenta												
TAK	x	NIE		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"> 1. Deinstytucjonalizację opieki nad osobami niesamodzielnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi), obejmującą: <ol style="list-style-type: none"> a) tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną i całodobową (w tym osób starszych, z niepełnosprawnościami, chorych); b) wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej, np. w formie rodzinnych domów pomocy, usług asystenta osoby niepełnosprawnej, c) usługi świadczone w ramach mieszkalnictwa wspomaganego – chronionego, treningowego i wspieranego (np. pobyt stały lub okresowy dla osób starszych i niepełnosprawnych, częściowo lub całkowicie niesamodzielnych i wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych). 2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych, w tym opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi. 											

Wsparcie przewidziane w ramach **typu projektu nr 2** musi być realizowane **łącznie z typem projektu nr 1.**

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	90%
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%
3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie	podlega monitorowaniu
4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu

2. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie	2 111
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

III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

- OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020

2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

2.1 KRYTERIA DOSTĘPU

1. Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy.

Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy okres realizacji projektu zaplanowany jest na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy. Okres 36 miesięcy należy liczyć 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, uwzględniając ograniczenia wynikające z <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</i></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
---------------	---	--------------------------------	------

2. 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.

Uzasadnienie:	<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, Falków, 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, Tartów, Ćmielów, Bałtów, Bodzechów, Kunów, Waśniów, Mirzec, Wąchock, Bliżyn, Mniów, Łopuszno, Pierzchnica, Raków, Łagów, Bodzentyn,</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
---------------	--	--------------------------------	------

	<p>Klimontów, Łoniów, Koprzywnica, Samborzec, Obrazów, Wilczyce, Dwikozy.</p> <p>W przypadku gmin miejsko-wiejskich wsparcie kierowane jest wyłącznie 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>		
<p>3. Projekt jest zgodny ze standardami realizacji usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> obowiązujących na dzień ogłoszenia konkursu.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy wsparcie zaplanowane w ramach projektu będzie zgodne z minimalnymi standardami świadczenia usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i>.</p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez dostosowanie realizowanych w ramach projektu usług do warunków wynikających z zaktualizowanej wersji <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i>.</p> <p>W takim przypadku kryterium będzie nadal uznane za spełnione.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
<p>4. Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich zidentyfikowane na obszarze jego realizacji, przy uwzględnieniu trendów demograficznych oraz poziomu ich dostępności.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy we wniosku o dofinansowanie zostaną przedstawione wyniki przeprowadzonej przez Wnioskodawcę wraz z Partnerami (jeżeli dotyczy) diagnozy problemów i potrzeb w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich na obszarze realizacji projektu, w tym dane ilościowe.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1,2

	<p>Wyniki przeprowadzonej diagnozy (w tym dane ilościowe) muszą zostać zamieszczone w treści wniosku o dofinansowanie i 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>5. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla usług opiekuńczych i/lub asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych w społeczności lokalnej i/lub liczby asystentów oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca zapewni w ramach projektu zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w lokalnej społeczności i/lub liczby asystentów funkcjonujących w ramach nowych lub istniejących podmiotów. Obowiązek zwiększenia liczby osób objętych tymi usługami nie oznacza zakazu jednoczesnego wsparcia osób dotychczas obejmowanych usługami przez Wnioskodawcę lub Partnera. Realizowane w projekcie wsparcie nie może spowodować zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych przez Wnioskodawcę lub Partnera projektu lub zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych ze środków innych niż europejskie. Wskazany w kryterium obowiązek zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych oraz liczby osób objętych tymi usługami nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>
<p>6. Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa osób:</p> <ul style="list-style-type: none"> – z niepełnosprawnościami, – niesamodzielnymi, <p>których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia</p>			

<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie w pierwszej kolejności udziału we wsparciu osobom z niepełnosprawnościami oraz osobom niesamodzielnym, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Wysokość kryterium dochodowego określa Rozporządzenie Rady Ministrów.</p> <p>W stosunku do uczestników, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady gminy stanowi inaczej) nie jest możliwe pobieranie opłat za usługi realizowane w ramach projektu. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności do projektu, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu.</p> <p>Osoby z niepełnosprawnościami oraz osoby niesamodzielne, których dochód przekracza 150% ww. kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady gminy stanowi inaczej) mogą być uczestnikami projektu, jednak w stosunku do tych osób wymagane jest aby w projekcie przewidziano częściową odpłatność za usługi asystenckie lub opiekuńcze na zasadach określonych przez Wnioskodawcę. Wnioskodawca w kryteriach rekrutacji musi uwzględnić sytuację materialną osób niesamodzielnych oraz ich opiekunów faktycznych, rodzaj usług i specyfikę grupy docelowej. Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług asystenckich/opiekuńczych musi każdorazowo być poprzedzona indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>
<p>7. Projekt zakłada, że wsparcie każdej osoby niesamodzielnej oraz osoby z niepełnosprawnościami odbywa się na podstawie indywidualnie przygotowanej ścieżki wsparcia, opracowanej we współpracy z uczestnikiem projektu.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie zindywidualizowanego wsparcia dla każdego uczestnika projektu oraz umożliwienie osobom niesamodzielnym</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>

	<p>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. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu wsparcia osobie niesamodzielnej oraz osobie z niepełnosprawnością, lub osobie niesamodzielnej/z niepełnosprawnością wspólnie z opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>8. Wnioskodawca zapewni trwałość miejsc świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych utworzonych w ramach projektu (ze środków innych niż europejskie) po zakończeniu realizacji projektu – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu wskazanemu we wniosku o dofinansowanie.</p>			
Uzasadnienie:	<p>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 świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych w liczbie odpowiadającej faktycznemu i prognozowanemu zapotrzebowaniu na tego typu usługi – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu (ze środków innych niż europejskie).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>9. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla osób niesamodzielnych realizowane w ramach projektu odbywa się zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz dokumentem „Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi”.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie deklaracja Wnioskodawcy, iż wsparcie w ramach projektu realizowane jest zgodnie z wytycznymi stanowiącymi podstawę do wykorzystania funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE			
	<p>1. Projekt jest komplementarny z inwestycjami infrastrukturalnymi:</p> <ul style="list-style-type: none"> – realizowanymi ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR lub – planowanymi do realizacji ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR. 	Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	<p>Za działania komplementarne należy uznać takie inwestycje, które są realizowane ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 lub planowane do realizacji na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy lub pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
	<p>2. Projekt zakłada utworzenie centrum usług środowiskowych, m.in. z wykorzystaniem w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych modelu wsparcia zadań OPS/PCPR opracowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.</p>	Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione jeżeli w ramach projektu zaplanowane zostanie utworzenie centrum, które zapewni:</p> <ul style="list-style-type: none"> – usługi asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami lub rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami, opiekunów osób niesamodzielnych, świadczenie usług społecznych i zdrowotnych; – dostępność do usług prawnych, informacyjnych, doradczych i szkoleniowych; – możliwość samodzielnego funkcjonowania w środowisku lokalnym osobom korzystającym z centrum usług; – włączenie odbiorców usług w decyzje o sposobie funkcjonowania centrum (godziny funkcjonowania centrum, zakres świadczonych usług, itp.); 	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<ul style="list-style-type: none"> – kompleksowość świadczonych usług, m.in. w zakresie usług społecznych i zdrowotnych; – współpracę z placówkami ochrony zdrowia; – możliwość kontaktów społecznych w centrum, w rodzinie i w środowisku; – dostępność komunikacyjną centrum dla odbiorców wsparcia. <p>Model wsparcia zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych został opracowany w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki o tytule „<i>Centrum Asystentury Społecznej – Model Wsparcia Zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej ON</i>”. Produktem finalnym projektu jest „<i>Podręcznik organizacji centrum asystentury społecznej dla NGO i JST</i>” dostępny na stronie internetowej http://www.kiw-pokl.org.pl/index.php?option=com_sobipro&pid=286&sid=1196:Centrum-Asystentury-Społecznej-CAS-Model-Wsparcia-Zadan-OPSPCPR-w-aktywizacji-społecznej-i-zawodowej-ON&Itemid=544&lang=pl#. Wnioskodawca adekwatnie do lokalnych potrzeb i celów wybiera zestaw praktycznych zaleceń, rozwiązań i funkcjonalności, odpowiadających specyfice instytucji i potrzebom potencjalnych klientów. Utworzenie centrum z wykorzystaniem wskazanego w kryterium modelu musi zostać oparte o 5 filarów wskazanych w produkcie finalnym projektu, przy czym filar nr 5. <i>Montaż finansowy</i> będzie mógł być w pełni zrealizowany tylko przez centrum prowadzone przez NGO.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>3. Projekt zakłada utworzenie dla osób niesamodzielnych i/lub osób niepełnosprawnych:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) mieszkania wspomaganego, i/lub a) całodobowej placówki okresowego pobytu zapewniającej możliwość czasowej opieki (opieka wytchnieniowa). 		<p>Waga punktowa:</p>	<p>10</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zaplanowanie w ramach projektu utworzenia mieszkania i/lub całodobowej placówki zgodnie z definicją mieszkania wspomaganego i opieki wytchnieniowej zawartymi w <i>Wytycznych w zakresie realizacji</i></p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>

	<p><i>przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 oraz zapewnienie standardu usług określonego w niniejszych Wytycznych (Rozdział 6 – Wsparcie rozwoju usług społecznych w ramach PI 9iv oraz załącznik nr 1 do Wytycznych).</i></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
4. 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 jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli projekt będzie realizowany w partnerstwie co najmniej jednej JST z obszaru realizacji projektu lub jej jednostki organizacyjnej z co najmniej jednym podmiotem ekonomii społecznej prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
5. Projekt jest realizowany przez jednostkę samorządu terytorialnego lub jej jednostkę organizacyjną z wykorzystaniem mechanizmu zlecenia zadań publicznych zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych – na realizację usług opiekuńczych i asystenckich.		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione jeśli w projekcie realizowanym przez JST lub jej jednostkę organizacyjną wykorzystany zostanie mechanizm zlecenia zadań publicznych (usług opiekuńczych i asystenckich) zgodnie z zapisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy o spółdzielniach socjalnych, wskazanych w kryterium.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

IV. ELEMENTY KONKURSU

1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.

2. Ocena merytoryczna wniosku.

3. Etap negocjacji.

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
Konkurs dedykowany dla Obszaru Strategicznej Interwencji – obszary funkcjonalne miast tracących funkcje społeczno-gospodarcze

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	x	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)	9 350 000 – UE 825 000 – BP											
6. Wymagany wkład własny beneficjenta												
TAK	x	NIE			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"> 1. Deinstytucjonalizację opieki nad osobami niesamodzielnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi), obejmującą: <ol style="list-style-type: none"> a) tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną i całodobową (w tym osób starszych, z niepełnosprawnościami, chorych); b) wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej, np. w formie rodzinnych domów pomocy, usług asystenta osoby niepełnosprawnej, c) usługi świadczone w ramach mieszkalnictwa wspomaganego – chronionego, treningowego i wspieranego (np. pobyt stały lub okresowy dla osób starszych i niepełnosprawnych, częściowo lub całkowicie niesamodzielnych i wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych). 2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług 											

społecznych, w tym opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi.

Wsparcie przewidziane w ramach typu projektu nr 2 musi być realizowane łącznie z typem projektu nr 1.

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	90%
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%
3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie	podlega monitorowaniu
4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu

2. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie	1 030
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

III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

- OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW** – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020

2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

2.1 KRYTERIA DOSTĘPU

1. Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy.

Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy okres realizacji projektu zaplanowany jest na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy. Okres 36 miesięcy należy liczyć 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, uwzględniając ograniczenia wynikające z <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</i></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
2. Projekt jest skierowany wyłącznie do osób 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.			
Uzasadnienie:	<p>Realizacja dedykowanego wsparcia dla osób z obszaru OSI wynika z terytorialnego rozkładu interwencji wskazanego w RPOWŚ 2014-2020.</p> <p>Obszar OSI – miasta tracące funkcje społeczno-gospodarcze obejmuje wyłącznie tereny miast: Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna i Starachowice.</p> <p>Obszar OSI został określony na podstawie obowiązującego Planu Zagospodarowania Przestrzennego Województwa Świętokrzyskiego.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2
3. Projekt jest zgodny ze standardami realizacji usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> obowiązujących na dzień ogłoszenia konkursu.			
Uzasadnienie:	Kryterium zostanie spełnione, gdy wsparcie zaplanowane w ramach projektu będzie	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2

	<p>zgodne z minimalnymi standardami świadczenia usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i>.</p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez dostosowanie realizowanych w ramach projektu usług do warunków wynikających z zaktualizowanej wersji <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i>.</p> <p>W takim przypadku kryterium będzie nadal uznane za spełnione.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>4. Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich zidentyfikowane na obszarze jego realizacji, przy uwzględnieniu trendów demograficznych oraz poziomu ich dostępności.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy we wniosku o dofinansowanie zostaną przedstawione wyniki przeprowadzonej przez Wnioskodawcę wraz z Partnerami (jeżeli dotyczy) diagnozy problemów i potrzeb w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich na obszarze realizacji projektu, w tym dane ilościowe.</p> <p>Wyniki przeprowadzonej diagnozy (w tym dane ilościowe) muszą zostać zamieszczone w treści wniosku o dofinansowanie i 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>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1,2</p>

<p>5. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla usług opiekuńczych i/lub asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych w społeczności lokalnej i/lub liczby asystentów oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca zapewni w ramach projektu zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w lokalnej społeczności i/lub liczby asystentów funkcjonujących w ramach nowych lub istniejących podmiotów. Obowiązek zwiększenia liczby osób objętych tymi usługami nie oznacza zakazu jednoczesnego wsparcia osób dotychczas obejmowanych usługami przez Wnioskodawcę lub Partnera. Realizowane w projekcie wsparcie nie może spowodować zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych przez Wnioskodawcę lub Partnera projektu lub zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych ze środków innych niż europejskie. Wskazany w kryterium obowiązek zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych oraz liczby osób objętych tymi usługami nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>6. Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa osób:</p> <ul style="list-style-type: none"> – z niepełnosprawnościami, – niesamodzielnymi, <p>których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie w pierwszej kolejności udziału we wsparciu osobom z niepełnosprawnościami oraz osobom niesamodzielnymi, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Wysokość kryterium dochodowego określa Rozporządzenie Rady Ministrów.</p> <p>W stosunku do uczestników, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>gminy stanowi inaczej) nie jest możliwe pobieranie opłat za usługi realizowane w ramach projektu. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności do projektu, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu.</p> <p>Osoby z niepełnosprawnościami oraz osoby niesamodzielne, których dochód przekracza 150% ww. kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady gminy stanowi inaczej) mogą być uczestnikami projektu, jednak w stosunku do tych osób wymagane jest aby w projekcie przewidziano częściową odpłatność za usługi asystenckie lub opiekuńcze na zasadach określonych przez Wnioskodawcę. Wnioskodawca w kryteriach rekrutacji musi uwzględnić sytuację materialną osób niesamodzielnych oraz ich opiekunów faktycznych, rodzaj usług i specyfikę grupy docelowej. Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług asystenckich/ opiekuńczych musi każdorazowo być poprzedzona indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>7. Projekt zakłada, że wsparcie każdej osoby niesamodzielnej oraz osoby z niepełnosprawnościami odbywa się na podstawie indywidualnie przygotowanej ścieżki wsparcia, opracowanej we współpracy z uczestnikiem projektu.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie zindywidualizowanego wsparcia dla każdego uczestnika projektu oraz umożliwienie 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. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>

	<p>wsparcia osobie niesamodzielnej oraz osobie z niepełnosprawnością, lub osobie niesamodzielnej/z niepełnosprawnością wspólnie z opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>8. Wnioskodawca zapewni trwałość miejsc świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych utworzonych w ramach projektu (ze środków innych niż europejskie) po zakończeniu realizacji projektu – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu wskazanemu we wniosku o dofinansowanie.</p>			
Uzasadnienie:	<p>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 świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych w liczbie odpowiadającej faktycznemu i prognozowanemu zapotrzebowaniu na tego typu usługi – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu (ze środków innych niż europejskie).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>9. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla osób niesamodzielnych realizowane w ramach projektu odbywa się zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz dokumentem „Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi”.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie deklaracja Wnioskodawcy, iż wsparcie w ramach projektu realizowane jest zgodnie z wytycznymi stanowiącymi podstawę do wykorzystania funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE</p>			
1. Projekt jest komplementarny z inwestycjami infrastrukturalnymi:	<p>– realizowanymi ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR</p> <p>lub</p> <p>– planowanymi do realizacji ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem</p>	Waga punktowa:	5

złożenia wniosku pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR.			
Uzasadnienie:	<p>Za działania komplementarne należy uznać takie inwestycje, które są realizowane ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 lub planowane do realizacji na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy lub pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. Projekt zakłada utworzenie centrum usług środowiskowych, m.in. z wykorzystaniem w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych modelu wsparcia zadań OPS/PCPR opracowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.		Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione jeżeli w ramach projektu zaplanowane zostanie utworzenie centrum, które zapewni:</p> <ul style="list-style-type: none"> – usługi asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami lub rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami, opiekunów osób niesamodzielnych, świadczenie usług społecznych i zdrowotnych; – dostępność do usług prawnych, informacyjnych, doradczych i szkoleniowych; – możliwość samodzielnego funkcjonowania w środowisku lokalnym osobom korzystającym z centrum usług; – włączenie odbiorców usług w decyzje o sposobie funkcjonowania centrum (godziny funkcjonowania centrum, zakres świadczonych usług, itp.); – kompleksowość świadczonych usług, m.in. w zakresie usług społecznych i zdrowotnych; – współpracę z placówkami ochrony zdrowia; – możliwość kontaktów społecznych w centrum, w rodzinie i w środowisku; – dostępność komunikacyjną centrum dla odbiorców wsparcia. <p>Model wsparcia zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych został opracowany w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki o tytule „Centrum Asystentury Społecznej – Model Wsparcia</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>Zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej ON". Produktem finalnym projektu jest „Podręcznik organizacji centrum asystentury społecznej dla NGO i JST” dostępny na stronie internetowej http://www.kiw-pokl.org.pl/index.php?option=com_sobipro&pid=286&sid=1196:Centrum-Asystentury-Spoecznej-CAS-Model-Wsparcia-Zadan-OPSPCPR-w-aktywizacji-spoecznej-i-zawodowej-ON&Itemid=544&lang=pl#. Wnioskodawca adekwatnie do lokalnych potrzeb i celów wybiera zestaw praktycznych zaleceń, rozwiązań i funkcjonalności, odpowiadających specyfice instytucji i potrzebom potencjalnych klientów. Utworzenie centrum z wykorzystaniem wskazanego w kryterium modelu musi zostać oparte o 5 filarów wskazanych w produkcie finalnym projektu, przy czym filar nr 5. <i>Montaż finansowy</i> będzie mógł być w pełni zrealizowany tylko przez centrum prowadzone przez NGO.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>3. Projekt zakłada utworzenie dla osób niesamodzielnych i/lub osób niepełnosprawnych:</p> <p>a) mieszkania wspomaganego, i/lub</p> <p>b) całodobowej placówki okresowego pobytu zapewniającej możliwość czasowej opieki (opieka wytchnieniowa).</p>		<p>Waga punktowa:</p>	<p>10</p>
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zaplanowanie w ramach projektu utworzenia mieszkania i/lub całodobowej placówki zgodnie z definicją mieszkania wspomaganego i opieki wytchnieniowej zawartymi w <i>Wytocznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> oraz zapewnienie standardu usług określonego w niniejszych Wytocznych (Rozdział 6 – <i>Wsparcie rozwoju usług społecznych w ramach PI 9iv</i> oraz załącznik nr 1 do Wytocznych).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>

<p>4. 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 jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.</p>	<p>Waga punktowa:</p>	<p>10</p>	
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli projekt będzie realizowany w partnerstwie co najmniej jednej JST z obszaru realizacji projektu lub jej jednostki organizacyjne z co najmniej jednym podmiotem ekonomii społecznej prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1, 2</p>
<p>5. Projekt jest realizowany przez jednostkę samorządu terytorialnego lub jej jednostkę organizacyjną z wykorzystaniem mechanizmu zlecenia zadań publicznych zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych – na realizację usług opiekuńczych i asystenckich.</p>	<p>Waga punktowa:</p>	<p>10</p>	
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione jeśli w projekcie realizowanym przez JST lub jej jednostkę organizacyjną wykorzystany zostanie mechanizm zlecenia zadań publicznych (usług opiekuńczych i asystenckich) zgodnie z zapisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy o spółdzielniach socjalnych, wskazanych w kryterium.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>
<p>IV. ELEMENTY KONKURSU</p>			
<p>1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.</p>			
<p>2. Ocena merytoryczna wniosku.</p>			
<p>3. Etap negocjacji</p>			

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

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	4	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)	17 000 000 – UE 1 500 000 – BP												
6. Wymagany wkład własny beneficjenta													
TAK	x	NIE		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"> 1. Deinstytucjonalizację opieki nad osobami niesamodzielnymi, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi), obejmującą: <ol style="list-style-type: none"> 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); 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 niepełnosprawnej, c) usługi świadczone w ramach mieszkalnictwa wspomaganego – chronionego, treningowego i wspieranego (np. pobyt stały lub okresowy dla osób starszych i niepełnosprawnych, częściowo lub całkowicie niesamodzielnych i wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych). 2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych, w tym opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi. <p><i>Wsparcie przewidziane w ramach typu projektu nr 2 musi być realizowane łącznie z typem projektu nr 1.</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	90%
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%
3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie	podlega monitorowaniu
4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
5. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
2. WSKAŹNIKI PRODUKTU	
Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami społecznymi świadczonymi w interesie ogólnym w programie	1 873
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
III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW	
1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020	
2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW	
2.1 KRYTERIA DOSTĘPU	
1. Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy.	

<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy okres realizacji projektu zaplanowany jest na okres nie dłuższy niż 36 miesięcy. Okres 36 miesięcy należy liczyć 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, uwzględniając ograniczenia wynikające z <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</i></p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1, 2</p>
<p>2. Projekt jest zgodny ze standardami realizacji usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> obowiązujących na dzień ogłoszenia konkursu.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy wsparcie zaplanowane w ramach projektu będzie zgodne z minimalnymi standardami świadczenia usług społecznych określonymi w załączniku nr 1 do <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</i></p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez dostosowanie realizowanych w ramach projektu usług do warunków wynikających z zaktualizowanej wersji <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</i></p> <p>W takim przypadku kryterium będzie nadal uznane za spełnione.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1, 2</p>

	o dofinansowanie projektu.		
3. Projekt odpowiada na problemy i potrzeby w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich zidentyfikowane na obszarze jego realizacji, przy uwzględnieniu trendów demograficznych oraz poziomu ich dostępności.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy we wniosku o dofinansowanie zostaną przedstawione wyniki przeprowadzonej przez Wnioskodawcę wraz z Partnerami (jeżeli dotyczy) diagnozy problemów i potrzeb w świadczeniu usług opiekuńczych i/lub asystenckich na obszarze realizacji projektu, w tym dane ilościowe.</p> <p>Wyniki przeprowadzonej diagnozy (w tym dane ilościowe) muszą zostać zamieszczone w treści wniosku o dofinansowanie i 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.</p> <p>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>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1,2
4. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla usług opiekuńczych i/lub asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych w społeczności lokalnej i/lub liczby asystentów oraz liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do danych z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca zapewni w ramach projektu zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych świadczonych w lokalnej społeczności i/lub liczby asystentów funkcjonujących w ramach nowych lub istniejących podmiotów. Obowiązek zwiększenia liczby osób objętych tymi usługami nie oznacza zakazu jednoczesnego wsparcia osób dotychczas obejmowanych usługami przez Wnioskodawcę lub Partnera.</p> <p>Realizowane w projekcie wsparcie nie może spowodować zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych przez Wnioskodawcę lub Partnera projektu lub zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich/opiekuńczych ze środków innych niż europejskie.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>Wskazany w kryterium obowiązek zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych oraz liczby osób objętych tymi usługami nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>5. Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa osób:</p> <ul style="list-style-type: none"> - z niepełnosprawnościami, - niesamodzielnych, <p>których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej.</p>			
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie w pierwszej kolejności udziału we wsparciu osobom z niepełnosprawnościami oraz osobom niesamodzielnym, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Wysokość kryterium dochodowego określa Rozporządzenie Rady Ministrów.</p> <p>W stosunku do uczestników, których dochód nie przekracza 150% kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady gminy stanowi inaczej) nie jest możliwe pobieranie opłat za usługi realizowane w ramach projektu. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności do projektu, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu.</p> <p>Osoby z niepełnosprawnościami oraz osoby niesamodzielne, których dochód przekracza 150% ww. kryterium dochodowego (chyba że uchwała rady gminy stanowi inaczej) mogą być uczestnikami projektu, jednak w stosunku do tych osób wymagane jest aby w projekcie przewidziano częściową odpłatność za usługi asystenckie lub opiekuńcze na zasadach określonych przez Wnioskodawcę. Wnioskodawca w kryteriach rekrutacji musi uwzględnić sytuację materialną osób niesamodzielnych oraz ich opiekunów faktycznych, rodzaj usług i specyfikę grupy docelowej. Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>

	<p>asystenckich/ opiekuńczych musi każdorazowo być poprzedzona indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>6. Projekt zakłada, że wsparcie każdej osoby niesamodzielnej oraz osoby z niepełnosprawnościami odbywa się na podstawie indywidualnie przygotowanej ścieżki wsparcia, opracowanej we współpracy z uczestnikiem projektu.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zapewnienie zindywidualizowanego wsparcia dla każdego uczestnika projektu oraz umożliwienie 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. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu wsparcia osobie niesamodzielnej oraz osobie z niepełnosprawnością, lub osobie niesamodzielnej/z niepełnosprawnością wspólnie z opiekunem prawnym/opiekunem faktycznym.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>7. Wnioskodawca zapewni trwałość miejsc świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych utworzonych w ramach projektu (ze środków innych niż europejskie) po zakończeniu realizacji projektu – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu wskazanemu we wniosku o dofinansowanie.</p>			
Uzasadnienie:	<p>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 świadczenia usług asystenckich i/lub opiekuńczych w liczbie odpowiadającej faktycznemu i prognozowanemu zapotrzebowaniu na tego typu usługi – co najmniej przez okres odpowiadający okresowi realizacji projektu</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	(ze środków innych niż europejskie). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.		
8. Wnioskodawca zapewnia, że wsparcie dla osób niesamodzielnych realizowane w ramach projektu odbywa się zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz dokumentem „Wykorzystanie funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności – zestaw narzędzi”.			
Uzasadnienie:	Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie deklaracja Wnioskodawcy, iż wsparcie w ramach projektu realizowane jest zgodnie z wytycznymi stanowiącymi podstawę do wykorzystania funduszy Unii Europejskiej w celu przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE			
1. Projekt jest komplementarny z inwestycjami infrastrukturalnymi: – realizowanymi ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR lub – planowanymi do realizacji ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR.		Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	Za działania komplementarne należy uznać takie inwestycje, które są realizowane ze środków perspektywy finansowej 2014-2020 lub planowane do realizacji na podstawie podpisanej przed dniem złożenia wniosku umowy lub pre-umowy o dofinansowanie projektu w ramach EFRR. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. Projekt zakłada utworzenie centrum usług środowiskowych, m.in. z wykorzystaniem w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych modelu wsparcia zadań OPS/PCPR opracowanego w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.		Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	Kryterium zostanie uznane za spełnione jeżeli w ramach projektu zaplanowane zostanie utworzenie centrum, które	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

zapewni:

- usługi asystentów na rzecz osób z niepełnosprawnościami lub rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami, opiekunów osób niesamodzielnych, świadczenie usług społecznych i zdrowotnych;
- dostępność do usług prawnych, informacyjnych, doradczych i szkoleniowych;
- możliwość samodzielnego funkcjonowania w środowisku lokalnym osobom korzystającym z centrum usług;
- włączenie odbiorców usług w decyzje o sposobie funkcjonowania centrum (godziny funkcjonowania centrum, zakres świadczonych usług, itp.);
- kompleksowość świadczonych usług, m.in. w zakresie usług społecznych i zdrowotnych;
- współpracę z placówkami ochrony zdrowia;
- możliwość kontaktów społecznych w centrum, w rodzinie i w środowisku;
- dostępność komunikacyjną centrum dla odbiorców wsparcia.

Model wsparcia zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych został opracowany w ramach projektu współfinansowanego ze środków EFS z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki o tytule „Centrum Asystentury Społecznej – Model Wsparcia Zadań OPS/PCPR w aktywizacji społecznej i zawodowej ON”. Produktem finalnym projektu jest „Podręcznik organizacji centrum asystentury społecznej dla NGO i JST” dostępny na stronie internetowej

http://www.kiw-pokl.org.pl/index.php?option=com_sobipro&pid=286&sid=1196:Centrum-Asystentury-Spolecznej-CAS-Model-Wsparcia-Zadan-OPSP CPR-w-aktywizacji-spoecznej-i-zawodowej-ON&Itemid=544&lang=pl#.

Wnioskodawca adekwatnie do lokalnych potrzeb i celów wybiera zestaw praktycznych zaleceń, rozwiązań i funkcjonalności, odpowiadających specyfice instytucji i potrzebom potencjalnych klientów. Utworzenie centrum z wykorzystaniem wskazanego w kryterium modelu musi zostać oparte o 5 filarów wskazanych w produkcie finalnym projektu, przy czym filar nr 5. *Montaż finansowy* będzie mógł być

	<p>w pełni zrealizowany tylko przez centrum prowadzone przez NGO.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
3. Projekt zakłada utworzenie dla osób niesamodzielnych i/lub osób niepełnosprawnych:	<p>a) mieszkania wspomaganego, i/lub</p> <p>b) całodobowej placówki okresowego pobytu zapewniającej możliwość czasowej opieki (opieka wytchnieniowa).</p>	Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>Podstawą do uznania kryterium za spełnione będzie zaplanowanie w ramach projektu utworzenia mieszkania i/lub całodobowej placówki zgodnie z definicją mieszkania wspomaganego i opieki wytchnieniowej zawartymi w <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020</i> oraz zapewnienie standardu usług określonego w niniejszych Wytycznych (Rozdział 6 – <i>Wsparcie rozwoju usług społecznych w ramach PI 9iv</i> oraz załącznik nr 1 do Wytycznych).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
4. 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 jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli projekt będzie realizowany w partnerstwie co najmniej jednej JST z obszaru realizacji projektu lub jej jednostki organizacyjne z co najmniej jednym podmiotem ekonomii społecznej prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub jednocześnie usługi społeczne i zdrowotne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1, 2

<p>5. Projekt jest realizowany przez jednostkę samorządu terytorialnego lub jej jednostkę organizacyjną z wykorzystaniem mechanizmu zlecenia zadań publicznych zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych – na realizację usług opiekuńczych i asystenckich.</p>	<p>Waga punktowa:</p>	<p>10</p>	
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Kryterium zostanie spełnione jeśli w projekcie realizowanym przez JST lub jej jednostkę organizacyjną wykorzystany zostanie mechanizm zlecenia zadań publicznych (usług opiekuńczych i asystenckich) zgodnie z zapisami ustawy o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie lub zgodnie z art. 15a ustawy o spółdzielniach socjalnych, wskazanych w kryterium.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>
<p>IV. ELEMENTY KONKURSU</p>			
<p>1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.</p>			
<p>2. Ocena merytoryczna wniosku.</p>			
<p>3. Etap negocjacji</p>			

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 – deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej – wsparcie i tworzenie zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej

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)	8 667 702 – UE 764 797 – BP											
6. Wymagany wkład własny beneficjenta												
TAK	x	NIE		Minimalny udział wkładu własnego w finansowaniu wydatków kwalifikowalnych projektu					min. 7,5%			
7. Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach konkursu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi obejmująca w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> a) wsparcie działalności lub tworzenie zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej (w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej) nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi; b) długoterminową medyczną opiekę domową nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgniarstwą długoterminową; c) zapewnienie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach; d) wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi; 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; f) szkolenia oraz prowadzenie doradztwa w zakresie dostosowania podmiotów leczniczych do potrzeb osób niesamodzielnymi; g) teleopiekę medyczną, wykorzystywaną na potrzeby doradztwa medycznego oraz bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji. 											

Wsparcie, o którym mowa w punktach d, e, f, g nie może być realizowane jako samodzielne przedsięwzięcie a jedynie w połączeniu z pozostałymi punktami zawartymi w typie operacji nr 1.

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 zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	90%
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%

2. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	697

III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020

2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

2.1 KRYTERIA DOSTĘPU

1. Okres realizacji projektu nie przekracza 18 miesięcy.

Uzasadnienie:	Ograniczony czas realizacji projektu do 18 miesięcy pozwoli Wnioskodawcom precyzyjnie zaplanować przedsięwzięcie, co przyczyni się do zwiększenia efektywności działań oraz sprawnego rozliczania wdrażanego projektu. Okres 18 miesięcy liczony jest jako pełne miesiące kalendarzowe. IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
Uzasadnienie:	Kryterium zapewnia, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>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.</p> <p>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>		
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 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>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
4. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.			
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
5. Ostatecznymi odbiorcami wsparcia w ramach projektu będzie minimum 30% osób:			
<ul style="list-style-type: none"> – z niepełnosprawnościami w stopniu znacznym lub umiarkowanym, i/lub – z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania, i/lub – chorych na ch. Alzheimera lub zespoły otępienne. 			
Uzasadnienie:	<p>Z diagnozy województwa świętokrzyskiego wynika, że w szczególnie trudnej sytuacji są osoby z niepełnosprawnościami. Ponadto, na przestrzeni 2013-2015 r. został zaobserwowany wzrost zapotrzebowania na specjalistyczne usługi opiekuńcze skierowane dla osób z zaburzeniami psychicznymi, jak również osób chorych na ch. Alzheimera</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>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>		
6. 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.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zobowiązuje Wnioskodawcę do przeprowadzenia lokalnej diagnozy problemowej, która pozwoli na racjonalne i efektywne zaplanowanie działań projektowych. Wyniki przeprowadzonej analizy (w tym dane ilościowe) muszą zostać zamieszczone w treści wniosku o dofinansowanie i zawierać zwięzły opis problemów i potrzeb osób zamieszkujących na obszarze realizacji projektu w zakresie świadczenia usług na danym obszarze przy uwzględnieniu trendów demograficznych. Zaplanowane w ramach projektu działania muszą odpowiadać na zidentyfikowane w analizie problemy i potrzeby w świadczeniu usług.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
7. Projekt zakłada opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu poprzedzone indywidualną diagnozą potrzeb uwzględniającą sytuację rodzinną, problemową oraz posiadane zasoby.			
Uzasadnienie:	<p>Przygotowanie indywidualnego planu wsparcia osoby niesamodzielnej musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem diagnozy potrzeb. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia osobie niesamodzielnej (lub osobie niesamodzielnej wspólnie z opiekunem prawnym) decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu wsparcia.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
8. 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.			
Uzasadnienie:	<p>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).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE			
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. Wnioskodawca lub Partner projektu posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie merytoryczne w obszarze realizacji projektu.		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>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.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
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: <ul style="list-style-type: none"> - zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem, i/lub - rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki. 		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>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".</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
4. 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
5. Projekt zakłada partnerstwo z: <ul style="list-style-type: none"> - jednostką samorządu terytorialnego z obszaru realizacji projektu, lub 		Waga punktowa:	5

	<p>– jednostką organizacyjną jest działającą w obszarze pomocy i integracji społecznej,</p> <p>lub</p> <p>– podmiotem ekonomii społecznej, którego działalnością statutową jest profilaktyka i promocja zdrowia.</p>		
<p>Uzasadnienie:</p>	<p>Wprowadzenie kryterium ma na celu wzmocnienie potencjału Wnioskodawcy oraz zapewnienie koordynacji i komplementarności realizowanych działań projektowych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p>	<p>1</p>
<p>IV. ELEMENTY KONKURSU</p>			
<p>1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.</p>			
<p>2. Ocena merytoryczna wniosku.</p>			
<p>3. Etap negocjacji.</p>			

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 – deinstytucjonalizacja usług opieki medycznej – wsparcie i tworzenie zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej
Konkurs dedykowany dla Obszaru Strategicznej Interwencji – obszary wiejskie o najgorszym dostępie do usług publicznych

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

2

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)

2 129 449 – UE

187 893 – BP

6. Wymagany wkład własny beneficjenta

TAK

x

NIE

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 niesamodzielnymi obejmująca w szczególności:
 - a) wsparcie działalności lub tworzenie zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej (w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej) nad osobami niesamodzielnymi, w tym osobami starszymi;
 - b) długoterminową medyczną opiekę domową nad osobą niesamodzielną, w tym pielęgniarstwą opiekę długoterminową;
 - c) zapewnienie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieki domowej lub miejsc opieki w dziennych formach;
 - d) wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi;
 - 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;
 - f) szkolenia oraz prowadzenie doradztwa w zakresie dostosowania podmiotów leczniczych do potrzeb osób niesamodzielnymi;
 - g) teleopiekę medyczną, wykorzystywaną na potrzeby doradztwa medycznego oraz

	<p>bezpośredniej pomocy personelu medycznego na wezwanie w szczególnej sytuacji.</p> <p><i>Wsparcie, o którym mowa w punktach d, e, f, g nie może być realizowane jako samodzielne przedsięwzięcie a jedynie w połączeniu z pozostałymi punktami zawartymi w typie operacji nr 1.</i></p>		
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 zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	90%	
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%	
2. WSKAŹNIKI PRODUKTU			
	Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)	
1.	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	171	
III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020			
2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
2.1 KRYTERIA DOSTĘPU			
1. Okres realizacji projektu nie przekracza 18 miesięcy.			
Uzasadnienie:	Ograniczony czas realizacji projektu do 18 miesięcy pozwoli Wnioskodawcom precyzyjnie zaplanować przedsięwzięcie, co przyczyni się do zwiększenia efektywności działań oraz sprawnego rozliczania wdrażanego projektu. Okres 18 miesięcy liczony jest jako pełne miesiące kalendarzowe. IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej.			
Uzasadnienie:	Kryterium zapewnia, że świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do	Stosuje się do	1

	<p>wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>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.</p> <p>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>	typu/typów (nr)	
<p>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>			
Uzasadnienie:	<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, Tuczepy, Pacanów, Gnojno, Szydłów, Osiek, Oleśnica, Opatów, Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska, Baćkowie, Sadowie, Tarłów, Ćmielów, Bałtów, Bodzechów, Kunów, Waśniów, Mirzec, Wąchock, Bliżyn, Mniów, Łopuszno, Pierzchnica, Raków, Łagów, Bodzentyn, Klimontów, Łoniów, Koprzywnica, Samborzec, Obrazów, Wilczyce, Dwikozy.</p> <p>W przypadku gmin miejsko-wiejskich wsparcie kierowane jest wyłącznie do grup docelowych 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>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>4. Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.</p>			
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 dostępnych dowodów naukowych wpłynie na jakość realizowanych w ramach projektu działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie projektu –</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	w części X.		
5. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.			
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
6. Ostatecznymi odbiorcami wsparcia w ramach projektu będzie minimum 30% osób: <ul style="list-style-type: none"> – z niepełnosprawnościami w stopniu znacznym lub umiarkowanym, i/lub – z zaburzeniami psychicznymi i zaburzeniami zachowania, i/lub – chorych na ch. Alzheimera lub zespoły otępienne. 			
Uzasadnienie:	<p>Z diagnozy województwa świętokrzyskiego wynika, że w szczególnie trudnej sytuacji są osoby z niepełnosprawnościami. Ponadto, na przestrzeni 2013-2015 r. został zaobserwowany wzrost zapotrzebowania na specjalistyczne usługi opiekuńcze skierowane dla osób z zaburzeniami psychicznymi, jak również osób chorych 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>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
7. 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.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zobowiązuje Wnioskodawcę do przeprowadzenia lokalnej diagnozy problemowej, która pozwoli na racjonalne i efektywne zaplanowanie działań projektowych. Wyniki przeprowadzonej analizy (w tym dane ilościowe) muszą zostać zamieszczone w treści wniosku o dofinansowanie i zawierać zwięzły opis problemów i potrzeb osób zamieszkujących na obszarze realizacji projektu w zakresie świadczenia usług na danym obszarze przy uwzględnieniu trendów demograficznych. Zaplanowane w ramach projektu działania muszą odpowiadać na zidentyfikowane w analizie problemy i potrzeby w świadczeniu usług.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
8. Projekt zakłada opracowanie Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu poprzedzone indywidualną diagnozą potrzeb uwzględniającą sytuację rodzinną, problemową oraz posiadane			

zasoby.			
Uzasadnienie:	<p>Przygotowanie indywidualnego planu wsparcia osoby niesamodzielnej musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem diagnozy potrzeb. Wnioskodawca zobowiązany jest do zapewnienia osobie niesamodzielnej (lub osobie niesamodzielnej wspólnie z opiekunem prawnym) decyzyjności w sprawie ostatecznego kształtu, formy i zakresu wsparcia.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
9. 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.			
Uzasadnienie:	<p>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).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE			
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. Wnioskodawca lub Partner projektu posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie merytoryczne w obszarze realizacji projektu.		Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>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.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
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:		Waga punktowa:	10
<ul style="list-style-type: none"> – zapewnienie lub wzmocnienie koordynacji opieki nad pacjentem, i/lub – rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności poprzez rozwój środowiskowych form opieki. 			

Uzasadnienie:	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.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
4. Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania).		Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
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.		Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	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.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
IV. ELEMENTY KONKURSU			
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.			
2. Ocena merytoryczna wniosku.			
3. Etap negocjacji.			

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**

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	3	Planowany kwartał ogłoszenia konkursu				I		II	x	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)	11 871 854 – UE 1 047 517 – BP												
6. Wymagany wkład własny beneficjenta													
TAK	x	NIE		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 niesamodzielnymi obejmująca w szczególności: a) wsparcie działalności lub tworzenie nowych dziennych domów opieki medycznej, zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach PO WER.												

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 zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	90%
2. Liczba zdeinstytucjonalizowanych miejsc opieki nad osobami zależnymi, które zostały utworzone w ramach programu – wskaźnik specyficzny	210

2. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)		
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	955		
2. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – wskaźnik specyficzny	14		
III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020			
2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW			
2.1 KRYTERIA DOSTĘPU			
1. Okres realizacji projektu nie może być krótszy niż 24 miesiące.			
Uzasadnienie:	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. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a
2. Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem: – uprawnionym na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej oraz – funkcjonującym w systemie ochrony zdrowia co najmniej od stycznia 2015 r.			
Uzasadnienie:	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. 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.rpwwl.csioz.gov.pl	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a
3. Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.			
Uzasadnienie:	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 dostępnych dowodów naukowych wpłynie na jakość realizowanych w ramach projektu działań. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a

	oświadczenia we wniosku o dofinansowanie projektu – w części X.		
4. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.			
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)	1a
5. Projekt zapewnia utworzenie Dziennego domu opieki medycznej zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.			
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)	1a
6. Projekt obejmuje utworzenie i funkcjonowanie jednego Dziennego domu opieki medycznej w jednym z powiatów województwa świętokrzyskiego oraz miasta na prawach powiatu.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zakłada utworzenie w każdym z powiatów województwa świętokrzyskiego (ziemskim i grodzkim) Dziennego domu opieki medycznej.</p> <p>Do dofinansowania zostanie wybrany jeden projekt na obszarze jednego powiatu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a
7. Wartość dofinansowania projektu nie przekracza 1 000 000 PLN.			
Uzasadnienie:	<p>Ograniczenie maksymalnej wartości projektu wynika z dostępnej alokacji i założeń konkursowych przygotowanych na podstawie rekomendacji Ministerstwa Zdrowia.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a
8. Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości projektu przez okres co najmniej 3 lat po jego zakończeniu.			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium pozwoli na precyzyjne określenie i zweryfikowanie trwałości wypracowanych w projekcie rozwiązań w zakresie deinstytucjonalizacji usług medycznych świadczonych dla osób niesamodzielnych, w tym dla osób starszych.</p> <p>Utrzymanie trwałości projektu po jego zakończeniu będzie</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1a

	<p>możliwe poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - udzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (bez udziału środków europejskich), - świadczenie usług finansowanych z opłat pobieranych w ramach DDOM w wysokości, która nie generuje dochodu, - 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). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE			
	<p>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.</p>	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)	1a
	<p>2. Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania).</p>	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)	1a
IV. ELEMENTY KONKURSU			
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.			
2. Ocena merytoryczna wniosku.			
3. Etap negocjacji.			

<p align="center">DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020</p>	<p>Działanie 9.3 Wspieranie ekonomii i przedsiębiorczości społecznej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia Poddziałanie 9.3.2 Koordynacja działań na rzecz ekonomii społecznej</p>
<p align="center">FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO WDROŻENIOWEGO</p>	
<p align="center">PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE</p>	
<p>Tytuł lub zakres projektu</p>	<p>„ŚWIĘTOKRZYSKA EKONOMIA SPOŁECZNA”</p>
<p>Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym</p>	<p>Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej został wskazany w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. 2015, poz.163) jako podmiot odpowiedzialny za koordynację działań na rzecz sektora ekonomii społecznej w regionie.</p>
<p>Cel szczegółowy RPOWŚ, w ramach którego projekt będzie realizowany</p>	<p>Wzmocnienie sektora ekonomii społecznej w kreowaniu nowych miejsc pracy</p>
<p>Priorytet inwestycyjny</p>	<p>Priorytet inwestycyjny 9v: wspieranie przedsiębiorczości społecznej i integracji zawodowej w przedsiębiorstwach społecznych oraz ekonomii społecznej i solidarnej w celu ułatwienia dostępu do zatrudnienia</p>
<p>Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach projektu</p>	<p>1. Koordynacja rozwoju ekonomii społecznej w regionie obejmująca następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) tworzenie regionalnych sieci współpracy OWES działających w regionie, w tym w szczególności poprzez organizowanie regionalnych spotkań sieciujących dla OWES, umożliwiających wymianę informacji pomiędzy ośrodkami na temat podejmowanych działań, postępów i problemów w realizacji wsparcia, stosowanych rozwiązań i metodach pracy itp., a także agregowanie informacji na temat działalności OWES i wyników ich pracy na poziomie całego regionu oraz uspoźnianie i synchronizowanie tych działań w regionie. Wspieranie działań OWES nakierowanych na jednostki samorządu terytorialnego; b) tworzenie regionalnych sieci podmiotów ekonomii społecznej (klastry, franczyzy) oraz włączanie podmiotów ekonomii społecznej w istniejące na poziomie regionalnym organizacje branżowe (sieci, klastry); c) tworzenie regionalnych sieci kooperacji podmiotów ekonomii społecznej o charakterze reintegracyjnym (CIS, KIS, ZAZ, W TZ), mających umożliwić wzajemne uczenie się i wymianę informacji oraz wsparcie tych podmiotów w osiąganiu standardów usług; d) inicjowanie współpracy jednostek systemu pomocy społecznej, podmiotów ekonomii społecznej, w tym o charakterze reintegracyjnym, OWES dla zwiększenia synergii działań podejmowanych przez te podmioty w procesie aktywizacji osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym i wzrostu zatrudnienia w sektorze ekonomii społecznej m.in. w celu zapewnienia ciągłości procesu reintegracyjnego, a także współpracy ww. podmiotów z innymi podmiotami takimi jak szkoły, uczelnie wyższe, instytucje rynku pracy, przedsiębiorstwa m.in. w celu zwiększenia liczby staży i praktyk w podmiotach ekonomii społecznej czy też w typowych przedsiębiorstwach; e) budowanie powiązań pomiędzy nauką, biznesem i ekonomią społeczną na poziomie regionalnym (spotkania, warsztaty, doradztwo, wymiana informacji) w celu nawiązania stałej współpracy; f) organizacja przedsięwzięć służących zwiększaniu widoczności podmiotów ekonomii społecznej jako dostawców produktów i usług oraz wspieranie sprzedaży produktów i usług świadczonych przez podmioty ekonomii społecznej na poziomie regionalnym

	<p>(np. targi ekonomii społecznej, sprzedaż produktów i usług podmiotów ekonomii społecznej za pomocą jednego regionalnego portalu);</p> <p>g) współpraca z jednostkami samorządu terytorialnego i innymi podmiotami lokalnymi, w szczególności podmiotami ekonomii społecznej, w zakresie tworzenia lokalnych planów rozwoju ekonomii społecznej (spotkania, wymiana informacji, dobre praktyki, doradztwo), stosowania klauzul społecznych lub społecznie odpowiedzialnych zamówień publicznych, zlecenia zadań podmiotom ekonomii społecznej;</p> <p>h) wspieranie realizacji przez podmioty ekonomii społecznej usług użyteczności publicznej i współpraca z OWES w tym zakresie;</p> <p>i) zapewnienie funkcjonowania Regionalnego Komitetu Rozwoju Ekonomii Społecznej, o którym mowa w KPRES, i organizowanie jego prac oraz tworzenie możliwości współpracy kluczowych interesariuszy w zakresie kreowania rozwoju ekonomii społecznej w regionie;</p> <p>j) wyznaczanie kierunków rozwoju ekonomii społecznej, aktualizacja regionalnego programu rozwoju ekonomii społecznej;</p> <p>k) reprezentowanie interesów sektora ekonomii społecznej na poziomie regionalnym oraz włączenie ekonomii społecznej do strategii rozwoju województwa w obszarach związanych z rynkiem pracy, integracją społeczną, rozwojem przedsiębiorczości oraz innowacji, rozwojem usług użyteczności publicznej oraz innymi priorytetami, w ramach których jest możliwy regionalny rozwój ekonomii społecznej;</p> <p>l) ewaluacja działań OWES.</p>
<p>Cel główny projektu</p>	<p>Rozwój sektora ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim poprzez upowszechnianie, promocję i budowanie współpracy międzysektorowej do 2018 roku</p>
<p>Główne zadania przewidziane do realizacji w projekcie ze wskazaniem grup docelowych</p>	<p>Zadanie 1: Zapewnienie spójności działań w sferze ekonomii społecznej W ramach zadania zostaną wdrożone mechanizmy zapewniające koordynację, współpracę i spójność podejmowanych działań na rzecz ekonomii społecznej pomiędzy instytucjami publicznymi i niepublicznymi oraz w obszarze ekonomii społecznej, co pozwoli na uzyskanie efektu synergii i skali. Główne działania i formy wsparcia: zapewnienie funkcjonowania Regionalnego Komitetu Rozwoju Ekonomii Społecznej, utworzenie i funkcjonowanie Grup Tematycznych (m.in.: 3), doradztwo w zakresie ekonomii społecznej, utworzenie portalu internetowego dot. ekonomii społecznej analizy i raporty itp.</p> <p>Zadanie 2: Budowanie marki ekonomii społecznej w regionie Warunkiem rozwoju ekonomii społecznej jest jej upowszechnienie w zbiorowej świadomości i zbudowanie jej silnej pozytywnej marki. W ramach zadania będą realizowane działania promocyjno- informacyjne mające na celu budowanie pozytywnego wizerunku przedsiębiorczości społecznej i wskazywanie korzyści dokonywania zakupów w tym sektorze, tj. regionalne targi ekonomii społecznej, Dni Ekonomii Społecznej na uczelniach wyższych, emisja audycji radiowych i spotów telewizyjnych, promocja liderów ekonomii społecznej w regionie, katalog dobrych praktyk ekonomii społecznej, itp.</p> <p>Zadanie 3: Podnoszenie kompetencji w obszarze ekonomii społecznej. Dostarczenie wiedzy i kompetencji związanych z umiejętnością współpracy, tworzeniem partnerstw, stosowaniem klauzul społecznych, działań dla dobra wspólnego jest fundamentem aktywności w sferze ekonomii społecznej i warunkiem jej trwałego rozwoju. W ramach zadania planowana jest realizacja warsztatów, wizyt studyjnych itp.</p> <p>Grupa docelowa: pracownicy/przedstawiciele należący do niżej wymienionych podmiotów:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Podmioty ekonomii społecznej, - Ośrodki Wsparcia Ekonomii Społecznej, - Instytucje pomocy i integracji społecznej, - Administracja publiczna: JST, administracja rządowa, - Publiczne służby zatrudnienia, - Szkoły i uczelnie wyższe,

	- Przedsiębiorcy, - oraz inne podmioty wspierające sektor ekonomii społecznej.			
Podmiot, który będzie wnioskodawcą	Województwo Świętokrzyskie / Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Kielcach			
Uzasadnienie wyboru podmiotu, który będzie wnioskodawcą	Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej został wskazany w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (tj. Dz. U. 2015, poz.163) jako podmiot odpowiedzialny za koordynację działań na rzecz sektora ekonomii społecznej w regionie			
Czy projekt będzie realizowany w partnerstwie?	TAK		NIE	x
Podmioty, które będą partnerami w projekcie i uzasadnienie ich wyboru	Nie dotyczy			
Czy projekt będzie projektem grantowym?	TAK		NIE	x
Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie (kwartał albo miesiąc oraz rok)	IV kwartał 2015 roku			
Przewidywany okres realizacji projektu	Data rozpoczęcia (miesiąc oraz rok)	01.01.2016r.	Data zakończenia (miesiąc oraz rok)	31.12.2018r.
SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU				
Szacowana kwota wydatków w projekcie w podziale na lata i ogółem (PLN)				
w roku 2016	w roku 2017	w roku 2018	ogółem	
615 951,16	737 128,47	804 568,14	2 157 647,77	
Szacowany wkład własny beneficjenta (PLN)				
TAK	323 647,16		NIE	
Szacowany wkład UE (PLN)				
1 834 000,60				
ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI (W PODZIALE NA PŁEĆ I OGÓŁEM)				
WSKAŹNIKI REZULTATU				

Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa (Ogółem)
Liczba zawiązanych partnerstw lub porozumień na rzecz rozwoju ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim	1
Liczba pracowników JST, instytucji pomocy i integracji społecznej oraz innych podmiotów, którzy zdobyli wiedzę z zakresu ekonomii społecznej	320
WSKAŹNIKI PRODUKTU	
Nazwa wskaźnika	Wartość docelowa (Ogółem)
Liczba funkcjonujących Komitetów Rozwoju Ekonomii Społecznej	1
Liczba powołanych w ramach projektu grup tematycznych dotyczących rozwoju ekonomii społecznej	4
Liczba pracowników JST, instytucji pomocy i integracji społecznej oraz innych podmiotów objętych wsparciem doradczym w zakresie rozwoju ekonomii społecznej	100
Liczba zorganizowanych regionalnych targów ekonomii społecznej	3
Liczba podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem	30
Liczba wypracowanych zindywidualizowanych rekomendacji w zakresie wdrażania ekonomii społecznej dla głównych interesariuszy ekonomii społecznej	5
Liczba utworzonych portali internetowych służących wzmocnieniu potencjału podmiotów ekonomii społecznej z województwa świętokrzyskiego	1
Liczba opracowanych analiz lub raportów dotyczących ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim	9
Liczba podmiotów wspierających sektor ekonomii społecznej objętych wsparciem w ramach projektu	100
Liczba PES, które zaprezentowały swoją ofertę podczas Regionalnych Targów Ekonomii Społecznej	30
Liczba uczelni wyższych, w których odbyły się Dni ES	5

Liczba zorganizowanych w ramach projektu otwartych spotkań o charakterze równościowym „Bez barier z ES”	3
Liczba katalogów dobrych praktyk ES i CSR w WŚ wydanych w ramach projektu	2
SZCZEGÓLWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW	
KRYTERIA DOSTĘPU	
1. Okres realizacji projektu wynosi 36 miesięcy.	
Uzasadnienie:	<p>Okres realizacji projektu zaplanowany na 36 miesięcy pozwoli na szczegółowe zaplanowanie działań koordynacyjnych w sektorze ekonomii społecznej, sprawne rozliczenie wdrażanego projektu oraz osiągnięcie założonych celów. Niniejsze kryterium pozwoli na zweryfikowanie efektywności podejmowanych działań przez regionalnego koordynatora rozwoju ekonomii społecznej oraz na wprowadzenie ewentualnych modyfikacji (działań zaradczych) w kolejnym okresie realizacji projektu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p> <p style="text-align: right;">1</p>
2. Projekt zakłada wypracowanie dla głównych interesariuszy ¹ ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim zindywidualizowanych rekomendacji w zakresie wdrażania ekonomii społecznej oraz realizację działań wspomagających wdrożenie niniejszych rekomendacji.	
Uzasadnienie:	<p>Kryterium ma na celu zapewnienie realizacji działań wspierających rozwój ekonomii społecznej w różnych dziedzinach funkcjonowania województwa świętokrzyskiego, takich jak: biznes, edukacja, sektor pozarządowy. Wypracowane rekomendacje będą stanowiły operacyjne doszczegółowienie zapisów regionalnego programu rozwoju ekonomii społecznej, niezbędne do ich wdrożenia przez interesariuszy (m.in. przedstawicieli samorządu, nauki, ekonomii społecznej i biznesu). Zgodnie z treścią kryterium ROPS odpowiedzialny jest również za nawiązanie współpracy z różnymi interesariuszami mającej na celu wdrożenie w życie wypracowanych rekomendacji.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
	<p>Stosuje się do typu/typów (nr)</p> <p style="text-align: right;">1</p>
3. Projekt zakłada utworzenie narzędzia w postaci mapy potrzeb jego monitorowanie i aktualizację – służące terytorializacji potrzeb i potencjału tworzenia miejsc pracy w sektorze ekonomii społecznej, zgodnie z lokalnymi potrzebami wynikającymi ze statystyk zagrożenia wykluczeniem społecznym jak również koniecznością zrealizowania celów regionalnego programu rozwoju ekonomii społecznej. Mapa potrzeb będzie dostępna na portalu internetowym prowadzonym przez ROPS celem wykorzystania wyników wypracowanego narzędzia.	

¹ Podmioty (urzędy, społeczności, przedsiębiorstwa, instytucje, organizacje), które mogą wpływać na ekonomię społeczną w regionie i/lub pozostają pod jej wpływem.

Uzasadnienie:	<p>Niniejsze kryterium ma na celu stworzenie narzędzia monitorującego potrzeby oraz dynamikę zatrudnienia w sektorze ekonomii społecznej w regionie, m.in. związanego z deinstytucjonalizacją usług społecznych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>4. Projekt zakłada utworzenie i funkcjonowanie po zakończeniu realizacji projektu portalu internetowego zarządzanego przez ROPS – służącego wzmocnieniu potencjału podmiotów ekonomii społecznej, w tym wspieraniu sprzedaży produktów i usług oferowanych przez podmioty ekonomii społecznej z województwa świętokrzyskiego, umożliwiającego poszukiwanie partnerów w obszarze ekonomii społecznej oraz poświęconego wymianie doświadczeń.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Niniejsze kryterium przyczyni się do powstania funkcjonalnej platformy internetowej dostarczającej praktycznych informacji o sektorze ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim oraz przyczyniającej się do tworzenia sieci podmiotów ekonomii społecznej (m.in. klastrów). Powstanie platformy ma za zadanie ułatwiać podmiotom ekonomii społecznej kojarzenie partnerów oraz wymianę doświadczeń z obszaru ekonomii społecznej – prowadzenie forum dyskusyjnego. Na stronie internetowej zamieszczane będą dane o podmiotach ekonomii społecznej w regionie wraz z zakresem wytwarzanych przez nie produktów i/lub świadczonych usługach, co będzie przyczyniało się do zwiększenia widoczności regionalnych podmiotów ekonomii społecznej jako dostawców produktów i usług. Ponadto zamieszczane będą informacje dotyczące działalności OWES m.in. w zakresie tworzenia sieci podmiotów ekonomii społecznej w regionie jako działań komplementarnych z działaniami ROPS. Zgodnie z treścią kryterium ROPS odpowiedzialny jest za bieżące zarządzanie portalem oraz moderowanie zamieszczanych treści.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>5. Projekt zakłada zawiązanie partnerstwa lub porozumienia na rzecz rozwoju ekonomii społecznej w województwie świętokrzyskim pomiędzy podmiotami z sektora publicznego, społecznego i prywatnego mogącymi mieć wpływ na stworzenie warunków do rozwoju ekonomii społecznej w regionie. W ramach umowy o partnerstwie lub porozumienia określone zostaną zasady i formy współpracy, w tym prawa i obowiązki stron oraz zakres i forma udziału partnerów, jak również narzędzia pozwalające na monitorowanie jakości współpracy międzysektorowej.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Partnerstwo jest metodą pozwalającą na osiągnięcie dobrych wyników w zakresie rozwoju społecznego i ekonomicznego. Zawiązanie w ramach działań projektowych współpracy międzysektorowej pozwoli na wykorzystanie potencjału instytucji mogących mieć realny wpływ na rozwój ekonomii społecznej w regionie oraz na upowszechnienie idei przedsiębiorczości społecznej, np. ROPS, jednostek samorządu terytorialnego; instytucji rynku pracy; instytucji pomocy i integracji społecznej; OWES; podmiotów ekonomii społecznej; szkół; uczelni wyższych; przedsiębiorstw. Współpraca będzie miała</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>również pozytywny wpływ na rozwój otoczenia sektora ekonomii społecznej m.in. poprzez pokazanie korzyści wpływających ze wspierania sektora.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<p>6. Projekt zakłada realizację regionalnych działań edukacyjnych (spotkania, doradztwo) na rzecz wdrożenia w jednostkach samorządu terytorialnego klauzul społecznych, zamówień społecznie odpowiedzialnych oraz zlecenia zadań podmiotom ekonomii społecznej przy wydatkowaniu środków publicznych jako trwałego elementu realizacji usług użyteczności publicznej.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Polska w Umowie Partnerstwa zobowiązała się do preferowania podmiotów ekonomii społecznej jako realizatorów usług społecznych. Podjęcie tego rodzaju działań przez ROPS jest szczególnie ważne z punktu widzenia rozwoju podmiotów ekonomii społecznej jako realizatorów usług użyteczności publicznej.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>7. Projekt zakłada opracowanie planu i zasad współpracy z funkcjonującymi w regionie Ośrodkami Wspierania Ekonomii Społecznej.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium ma na celu opracowanie planu stanowiącego ważny element budowania spójnego systemu wsparcia ekonomii społecznej w regionie. Dzięki temu kryterium zapewniona będzie w ramach projektu pozakonkursowego realizacja zadań komplementarnych w stosunku do działań prowadzonych przez OWES-y, aby uniknąć powielania form wsparcia.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1