

PLAN DZIAŁANIA NA ROK 2020	
WERSJA PLANU DZIAŁANIA	2020/3
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	sek.efs@sejmik.kielce.pl
Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych	Anna Misztal – Kierownik Oddziału Informacji i Programowania e-mail: anna.misztal@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 Projekty konkursowe w formule projektów problemowych – wsparcie rodzin i dzieci Nabór na projekty o wartości dofinansowania wyższej niż równowartość 100 tys. EUR
-----------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty	Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym												
2. Priorytet inwestycyjny	Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym												
3. Nr konkursu	1	Planowany kwartał ogłoszenia konkursu				I		II		III		IV	X
4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
											X		
5. Planowana alokacja (PLN)	7 650 000 – UE 675 000 – 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. Profilaktykę społeczną skierowaną do dzieci i rodzin w ramach działalności placówek wsparcia dziennego, świetlic środowiskowych itp. 2. Wsparcie na rzecz prawidłowego funkcjonowania rodziny, tj. działania asystenta rodziny, grupy wsparcia, interwencja kryzysowa, warsztaty i poradnictwo dla rodzin, w tym m.in. specjalistyczne, terapeutyczne i prawne (poradnictwo prawne i obywatelskie świadczone w oparciu o zdiagnozowane, indywidualne potrzeby uczestników może być realizowane tylko jako integralna część kompleksowego projektu). 3. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych. <p><i>Wsparcie przewidziane w ramach typu projektu nr 3 musi być realizowane łącznie z co najmniej jednym z typów projektów od 1 do 2.</i></p>												

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

1. WSKAŹNIKI REZULTATU

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

2. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług wspierania rodziny i pieczy zastępczej istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
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	854
2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami wspierania rodziny i pieczy zastępczej w programie	podlega monitorowaniu
3. Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19	podlega monitorowaniu
4. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19	podlega monitorowaniu
5. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19	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. SZCZEGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW *	
IV. ELEMENTY KONKURSU	
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.	
2. Ocena merytoryczna wniosku.	
3. Etap negocjacji	

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

Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

**DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ
2014-2020**

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

1. Cel szczegółowy RPOWŚ w ramach którego realizowane będą projekty	Cel szczegółowy: Zwiększenie dostępności usług społecznych w szczególności usług środowiskowych, opiekuńczych oraz usług wsparcia rodziny i pieczy zastępczej dla osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym												
2. Priorytet inwestycyjny	Priorytet inwestycyjny 9iv. Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym												
3. Nr konkursu	2	Planowany kwartał ogłoszenia konkursu				I		II		III		IV	x
4. Planowany miesiąc rozpoczęcia naboru wniosków o dofinansowanie	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
											x		
5. Planowana alokacja (PLN)	5 100 000 – UE 450 000 – 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 potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu (w tym osobami starszymi), obejmującą: <ol style="list-style-type: none"> 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 z niepełnosprawnościami, c) usługi świadczone w mieszkaniach chronionych i mieszkaniach wspomaganych (treningowych, wspieranych) – np. pobyt okresowy lub stały dla osób starszych i z niepełnosprawnościami, osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i wymagających wsparcia w formie usług opiekuńczych. 2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych, w tym opiekunów (w szczególności członków rodzin) w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym osobami starszymi. 											
--------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

1. WSKAŹNIKI REZULTATU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)
1. Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług społecznych istniejących po zakończeniu projektu	73
2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które opuściły opiekę instytucjonalną na rzecz usług społecznych świadczonych w społeczności lokalnej w programie	podlega monitorowaniu
3. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług asystenckich i opiekuńczych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
4. Liczba utworzonych w programie miejsc świadczenia usług w mieszkaniach wspomaganych i chronionych istniejących po zakończeniu projektu	podlega monitorowaniu
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	569
2. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami asystenckimi i opiekuńczymi świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	podlega monitorowaniu
3. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami w postaci mieszkań chronionych i wspomaganych w programie	podlega monitorowaniu
4. Liczba osób objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19	podlega monitorowaniu
5. Liczba podmiotów objętych wsparciem w zakresie zwalczania lub przeciwdziałania skutkom pandemii COVID-19	podlega monitorowaniu
6. Wartość wydatków kwalifikowalnych przeznaczonych na działania związane z pandemią COVID-19	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 *	
IV. ELEMENTY KONKURSU	
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.	
2. Ocena merytoryczna wniosku.	

3. Etap negocjacji

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

Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

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

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

Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020

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

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI

1. WSKAŹNIKI REZULTATU

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

2. WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)		
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	402		
2. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – wskaźnik specyficzny	9		
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, jednak nie dłuższy niż do 30 czerwca 2023 roku.			
Uzasadnienie:	<p>Wskazany minimalny okres realizacji projektu pozwoli na objęcie działaniami projektowymi większej grupy docelowej oraz na zapewnienie stabilności systemu opieki zdrowotnej. Okres 24 miesiące liczony jest jako pełne miesiące kalendarzowe.</p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem: <ul style="list-style-type: none"> - uprawnionym na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej oraz - funkcjonującym w systemie ochrony zdrowia co najmniej od stycznia 2017 r. 			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zapewnia, że projekt będzie realizowany przez podmioty uprawnione do prowadzenia działalności leczniczej, które posiadają potencjał w zakresie prowadzenia kompleksowych, zdeinstytucjonalizowanych usług medycznych i spełniają wymogi standardu DDOM. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty lecznicze zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdujących się na stronie internetowej www.rpwdl.csioz.gov.pl</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
3. Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.			
Uzasadnienie:	<p>Medycyna oparta na faktach umożliwia korzystanie w postępowaniu klinicznym z wiarygodnych dowodów naukowych dotyczących skuteczności i bezpieczeństwa terapii. Szczegółowe, precyzyjne i rozważne wykorzystywanie w postępowaniu klinicznym najlepszych</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<p>dostępnych dowodów naukowych wpłynie na jakość realizowanych w ramach projektu działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie projektu – w części X.</p>		
<p>4. Wnioskodawca składa nie więcej niż jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Wnioskodawca ma możliwość złożenia wyłącznie jednego projektu w ramach konkursu niezależnie czy jako Beneficjent czy Partner projektu.</p> <p>Złożenie przez Wnioskodawcę więcej niż jednego wniosku w konkursie lub wystąpienie w charakterze Partnera, spowoduje odrzucenie przez Instytucję Organizującą Konkurs wszystkich złożonych wniosków, w których dany podmiot występuje.</p> <p>W przypadku wycofania wniosku o dofinansowanie Wnioskodawca ma prawo złożyć kolejny wniosek.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na etapie rejestracji wniosków o dofinansowanie.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>5. Projekt zapewnia utworzenie Dziennego domu opieki medycznej zgodnie ze standardem wypracowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zobowiązuje Wnioskodawcę do utworzenia Dziennego domu opieki medycznej zgodnie ze standardem przyjętym przez Komitet Sterujący ds. Koordynacji EFSI w sektorze zdrowia uchwałą nr 49/2017/XIV w dniu 19 września 2017 r. Dokument pn. "Dzienny dom opieki medycznej - organizacja i zadania" stanowi załącznik do regulaminu konkursu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
<p>6. Projekt obejmuje utworzenie i funkcjonowanie jednego Dziennego domu opieki medycznej w jednym z powiatów województwa świętokrzyskiego, z wyłączeniem powiatu włoszczowskiego, opatowskiego, buskiego, staszowskiego i miasta Kielce.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zakłada utworzenie w każdym z powiatów województwa świętokrzyskiego Dziennego domu opieki medycznej. W związku z utworzeniem DDOM w ramach poprzednich konkursów w powiecie włoszczowskim, opatowskim, buskim, staszowskim oraz mieście Kielce, powiaty te zostały wyłączone z możliwości wsparcia w obecnym konkursie.</p> <p>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)	1
<p>7. Wnioskodawca zapewnia utrzymanie trwałości projektu przez okres co najmniej 3 lat po jego zakończeniu.</p>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium pozwoli na precyzyjne określenie i zweryfikowanie trwałości wypracowanych w projekcie rozwiązań w zakresie deinstytucjonalizacji usług medycznych świadczonych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym dla osób starszych. Utrzymanie trwałości projektu po jego zakończeniu będzie możliwe poprzez:</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

	<ul style="list-style-type: none"> - udzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (bez udziału środków europejskich) - środki pozyskane w ramach RPOWŚ lub POWER nie mogą służyć zachowaniu trwałości, - 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			
	1. Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie POZ na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem Świętokrzyskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.	Waga punktowa:	10
Uzasadnienie:	<p>Włączenie do działań projektowych placówek podstawowej opieki zdrowotnej pozwoli dotrzeć bezpośrednio do grupy docelowej i wpłynie na zwiększenie efektywności podejmowanych działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
	2. Projekt jest komplementarny z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania).	Waga punktowa:	5
Uzasadnienie:	<p>Kryterium pozwoli na przeprowadzenie działań komplementarnych z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych (również realizowanymi we wcześniejszych okresach programowania). Komplementarność może dotyczyć zarówno obszaru realizacji projektu jak i działań Wnioskodawcy/Partnerów. Warunkiem koniecznym do określenia projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający charakter, wykluczający powielanie się działań.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
IV. ELEMENTY KONKURSU			
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.			
2. Ocena merytoryczna wniosku.			
3. Etap negocjacji.			