

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

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

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

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

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

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

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

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

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

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

**DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ  
2014-2020**

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

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

### 6. Wymagany wkład własny beneficjenta

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

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

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

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

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

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

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

### DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE RPOWŚ 2014-2020

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

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

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

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

## Część A. FISZKA DLA PROJEKTÓW KONKURSOWYCH

**DZIAŁANIE/PODDZIAŁANIE  
RPOWŚ 2014-2020**

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

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE O KONKURSIE

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

### II. ZAKŁADANE EFEKTY KONKURSU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI

#### 1. WSKAŹNIKI REZULTATU

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

#### 2. WSKAŹNIKI PRODUKTU



Nazwa wskaźnika	Szacunkowa wartość docelowa wskaźnika (Ogółem)		
1. Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	402		
2. Liczba podmiotów leczniczych, które zostały objęte narzędziami deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi – <b>wskaźnik specyficzny</b>	9		
<b>III. KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>			
<b>1. OGÓLNE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW – kryteria stanowią załącznik nr 3 do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych dla RPOWŚ 2014-2020</b>			
<b>2. SZCZEGÓŁOWE KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW</b>			
<b>2.1 KRYTERIA DOSTĘPU</b>			
1. Okres realizacji projektu nie może być krótszy niż 24 miesiące, jednak nie dłuższy niż do 30 czerwca 2023 roku.			
Uzasadnienie:	<p>Wskazany minimalny okres realizacji projektu pozwoli na objęcie działaniami projektowymi większej grupy docelowej oraz na zapewnienie stabilności systemu opieki zdrowotnej. Okres 24 miesiące liczony jest jako pełne miesiące kalendarzowe.</p> <p>IOK w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
2. Wnioskodawca lub Partner jest podmiotem: <ul style="list-style-type: none"> <li>- uprawnionym na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej</li> <li>oraz</li> <li>- funkcjonującym w systemie ochrony zdrowia co najmniej od stycznia 2017 r.</li> </ul>			
Uzasadnienie:	<p>Kryterium zapewnia, że projekt będzie realizowany przez podmioty uprawnione do prowadzenia działalności leczniczej, które posiadają potencjał w zakresie prowadzenia kompleksowych, zdeinstytucjonalizowanych usług medycznych i spełniają wymogi standardu DDOM. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej przez podmioty lecznicze zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdujących się na stronie internetowej <a href="http://www.rpwdl.csioz.gov.pl">www.rpwdl.csioz.gov.pl</a></p>	Stosuje się do typu/typów (nr)	1
3. Projekt przewiduje udzielenie usług zdrowotnych w oparciu o Evidence Based Medicine.			
Uzasadnienie:	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	Stosuje się do typu/typów (nr)	1

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

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- udzielenie świadczeń finansowanych ze środków publicznych (bez udziału środków europejskich) - środki pozyskane w ramach RPOWŚ lub POWER nie mogą służyć zachowaniu trwałości,</li> <li>- świadczenie usług finansowanych z opłat pobieranych w ramach DDOM w wysokości, która nie generuje dochodu,</li> <li>- zapewnienie utrzymania gotowości do wykonywania usług DDOM i przy jednoczesnym prowadzeniu działań informacyjnych o możliwości korzystania z usług DDOM (w przypadku braku finansowania ze środków publicznych lub chętnych na korzystanie z odpłatnych świadczeń).</li> </ul> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>		
<b>2. 2 KRYTERIA PREMIUJĄCE</b>			
	<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)	1
	<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)	1
<b>IV. ELEMENTY KONKURSU</b>			
1. Weryfikacja braków w zakresie warunków formalnych lub oczywistych omyłek.			
2. Ocena merytoryczna wniosku.			
3. Etap negocjacji.			