



Pomoc Techniczna
dla Funduszy Europejskich



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PLAN DZIAŁAŃ W SEKTORZE ZDROWIA

I INFORMACJE OGÓLNE

I.1 WERSJA PLANU DZIAŁANIA (dalej PD)

nr wersji PD (z uwzględnieniem wszystkich PD przyjętych w danym roku kalendarzowym, niezależnie od celu szczegółowego/priorytetu). Przykładowo, jeśli po raz pierwszy wysyłany jest PD na 2023 r. wówczas wpisujemy nr wersji 1. W sytuacji, gdy do danego PD zostaną zgłoszone uwagi i IP/IZ wprowadzi pewne zmiany wówczas nadajemy nowy numer wersji (w tym wypadku 1.1). W przypadku, gdy przyjęty został już PD na 2023 r., wpisujemy 2/2023, 3/2023 itd. RRRR dotyczy roku, w którym składany jest PD.

1.1/2023

Plan działań w sektorze zdrowia na rok 2024

I.2 NAZWA PROGRAMU

właściwa nazwa Programu, którego dotyczy PD

Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027

INFORMACJE O INSTYTUCJI OPRACOWUJĄCEJ PLAN DZIAŁANIA

I.3 Nazwa instytucji składającej PD

pełna nazwa instytucji

Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach

I.4 Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do złożenia PD

Bogumiła Niziołek – Dyrektor Departamentu Ochrony Zdrowia, Zastępca Członka Komitetu Sterującego

I.5 Dane kontaktowe osoby (osób) do kontaktów roboczych

imię, nazwisko, numer telefonu, adres e-mail

1. Departament Wdrażania Europejskiego Funduszu Społecznego:

- 1) Anna Banasik – tel. 41-395-17-69; anna.banasik@sejmik.kielce.pl
- 2) Monika Szechnicka – tel. 41-395-17-82; monika.szechnicka@sejmik.kielce.pl
- 3) Anna Pałys – tel. 41-395-17-83; anna.palys@sejmik.kielce.pl

2. Departament Infestycji i Rozwoju:

- 1) Jarosław Poros – tel. 41-395-13-91; jaroslaw.poros@sejmik.kielce.pl

Data i podpis osoby
upoważnionej do złożenia Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

Bogumiła Niziołek
Dyrektor
Departamentu Ochrony Zdrowia
Zastępca Członka Komitetu Sterującego
/dokument podpisano elektronicznie/

II WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PLANIE DZIAŁAŃ

lista wszystkich naborów realizowanych w sposób konkurencyjny oraz projektów realizowanych w sposób niekonkurencyjny, które zostaną opisane w kolejnych częściach PD, tzn.:

- nabory, które mają zostać ogłoszone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego,
- projekty niekonkurencyjne, dla których wnioski o dofinansowanie mają zostać złożone w roku objętym danym PD i mają stanowić przedmiot oceny Komitetu Sterującego.

II.1 L.p.	II.2 Nr celu szczegółowego ¹ (cs) właściwy nr cs w ramach którego ogłoszony zostanie nabór lub realizowany będzie projekt w sposób niekonkurencyjny	II.3 Nr projektu w PD/naboru realizowanego w sposób konkurencyjny skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu w programie . litera „P” gdy nr dot. projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny lub litera „K” gdy nr dot. naboru konkurencyjnego . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1	II.4 Przedmiot projektu / naboru realizowanego w sposób konkurencyjny w przypadku naboru realizowanego w sposób konkurencyjny - jego zakres, natomiast w przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny - jego tytuł, lub jeśli nie jest jeszcze znany, jego zakres (w sposób syntetyczny)	II.5 Planowana alokacja [PLN]:			II.6 Planowany termin ogłoszenia naboru realizowanego w sposób konkurencyjny / złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny rok oraz kwartał [RRRR.KW]
				Całkowita wyrażona w PLN kwota przewidywanej alokacji. W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny. suma wkładu UE oraz wkładu krajowego powinna dać wartość całkowitą inwestycji	Wkładu UE wyrażona w PLN kwota przewidywanego wkładu UE (kwalifikowalne środki z UE)	Wkładu krajowego wyrażona w PLN kwota wkładu krajowego (kwalifikowalne środki publiczne i prywatne). W przypadku projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny suma kwalifikowalnych środków publicznych i prywatnych oraz środków niekwalifikowalnych.	
1.	CS 4 (d)	WŚ.7.P.1	„Profilaktyka świętokrzyskich pracowników”	81 781 765	69 514 500	12 267 265	2024.I
2.	CS 4 (d)	WŚ.7.K.1	Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy	48 000 000	40 800 000	7 200 000	2024.I
3.	CS 4 (k)	WŚ.9.K.1	Deinstytucjonalizacja usług kierowanych do osób dorosłych z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osób uzależnionych	54 000 000	45 900 000	8 100 00	2024.I

¹ Określone w Załączniku IV rozporządzenia ogólnego nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021

4.	CS 4 (k)	WŚ.9.P.1	„Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów” (Koordynacja usług społecznych i zdrowotnych przez utworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów. Aktywizacja społeczna i zdrowotna seniorów z terenu województwa świętokrzyskiego)	57 450 042	48 832 535	8 617 507	2024.I
5.	CS 4 (k)	WŚ.9.K.2	Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych (Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej)	52 335 295	44 485 000	7 850 295	2024.I

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY²

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu.

III.1 NUMER PROJEKTU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.

WŚ.7.P.1

III.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt

7.1. Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników

III.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFS+

III.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.

Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia

III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP

typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt

Profilaktyka świętokrzyskich pracowników

III.6 Zakres terytorialny inwestycji

pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).

regionalny

Województwo: świętokrzyskie

Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.

TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.

PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE

III.7 Tytuł projektu

Profilaktyka świętokrzyskich pracowników

III.8 Beneficjent

nazwa beneficjenta, adres jego siedziby

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Kielcach
ul. Karola Olszewskiego 2A
25-663 Kielce

² Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Ochrona zdrowia i wydłużenie aktywności zawodowej pracujących mieszkańców województwa świętokrzyskiego poprzez przeprowadzenie kompleksowych działań edukacyjno-zdrowotnych przeciwdziałających opuszczaniu rynku pracy, w szczególności wśród osób w wieku produkcyjnym niemobilnym.</p>
<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Projekt jest kierowany do pracujących mieszkańców województwa świętokrzyskiego w wieku 45+³. Preferencyjnie traktowane będą osoby znajdujące się w niekorzystnej sytuacji, identyfikowane na podstawie informacji uzyskiwanych w trakcie wywiadu (wiek pow. 50 lat, miejsce zamieszkania wieś, wykształcenie poniżej średniego, samotność, niepełnosprawność itp.).</p> <p>Projekt będzie oferował kompleksowe działania profilaktyczne i edukacyjne dla pracujących mieszkańców województwa świętokrzyskiego. Działania zaplanowane w ramach projektu będą stanowić rozszerzenie świadczeń proponowanych w ramach badań profilaktycznych (tj. wstępnych, okresowych i kontrolnych).</p> <p>Zaplanowane przedsięwzięcia projektowe:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Działania informacyjno-edukacyjne kierowane do pracodawców oraz personelu służby BHP. Wśród działań tych zaplanowano m.in. warsztaty edukacyjne oraz platformę edukacyjną - do podstawowych funkcjonalności platformy należą: gromadzenie materiałów edukacyjnych opracowanych w ramach projektu, podział materiałów edukacyjnych na podstawie kryteriów ułatwiających zapoznanie się z materiałem, udostępnienie materiałów osobom zainteresowanym. 2. Badania profilaktyczne wykraczające poza zakres podstawowych badań profilaktycznych, tj.: pomiar ciśnienia krwi, analiza składu ciała, morfologia z rozmazem, glukoza w surowicy krwi, lipidogram, białko CRP, kwas moczowy, wit. D3 25OH, albumina w surowicy, fosfataza alkaliczna, wapń całkowity, fosfor nieorganiczny, AST, ALT, TSH, jonogram (Na, K, Cl); 3. Pogłębiona diagnostyka wdrażana na podstawie wytypowanych grup ryzyka, konsultacje specjalistyczne (np. kardiologiczna, fizjoterapeutyczna) oraz rehabilitacja (w zależności od wyników konsultacji fizjoterapeutycznej). Zgodnie z założeniami, do tego etapu zostanie zakwalifikowana grupa od 5% do 10% uczestników projektu). Oferowane świadczenia będą dotyczyły – zgodnie z wytycznymi – diagnostyki, profilaktyki oraz rehabilitacji. <p>Każdy uczestnik projektu będzie wspierany przez cały okres udziału w projekcie przez konsultanta pacjenta, który udzieli dodatkowych wyjaśnień i zadba o odbycie kolejnych wizyt oraz zminimalizuje ryzyko przedwczesnego opuszczania programu. Konsultant pacjenta będzie miał pod opieką pulę pacjentów wymieniających się w miarę trwania projektu, a jego zadaniem będzie ich przeprowadzenie przez jego kolejne etapy.</p>

³ Po zaakceptowaniu zmian zgłoszonych do programu regionalnego FEŚ 2021-2027, beneficjent będzie miał możliwość objęcia wsparciem mieszkańców woj. świętokrzyskiego w wieku od 40 r. ż.

	<p>Holistyczna ocena stanu zdrowia osób pracujących pozwoli zidentyfikować czynniki ryzyka w obszarze chorób związanych z wykonywaną pracą (w tym chorób cywilizacyjnych) i wdrożyć odpowiednią profilaktykę, która może obejmować więcej niż jedną jednostkę chorobową. Udział w świadczeniach w ramach projektu będzie stanowił uzupełnienie niektórych świadczeń realizowanych zgodnie z umowami z NFZ, a także uzupełnienie realizowanych programów profilaktycznych realizowanych przez WOMP, takich jak: „Świętokrzyski Program Antyalkoholowy w Środowisku Pracy”, „Program Antynikotynowy Miejsce Pracy i Nauki Wolne od Dymu Tytoniowego”, „Program Zdrowy Styl Życia Szansą na Zdrowie”.</p> <p>Oczekiwane efekty: 40 000 osób (20 652 K, 19 348 M), które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie.</p> <p>Beneficjent na bieżąco będzie monitorował przebieg realizacji projektu.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”⁴ nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>
<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>WOMP jest jednostką uprawnioną do realizacji działań z zakresu medycyny pracy – zgodnie z ustawą dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.</p> <p>Projekt jest realizowany zgodnie z zapisami art. 44 ust. 2 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 - jest wpisany do wykazu planowanych operacji o znaczeniu strategicznym w ramach FEŚ 2021-2027 do Kontraktu Programowego dla Województwa Świętokrzyskiego.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Założenia projektu wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą „czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: „Ukierunkowanie działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację” oraz „Opra-</p>

⁴ Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

	<p>cowanie, wdrażanie oraz monitorowanie i ewaluacja programów polityki zdrowotnej/programów zdrowotnych odpowiadających na istotne potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa”.</p> <p>Zapisy programu FEŚ, w odniesieniu do planowanego projektu sprawiają, że projekt „Profilaktyka świętokrzyskich pracowników” wpisuje się w wymienione wyzwania i kierunki działań rekomendowane w mapie potrzeb.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się również w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt. 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka. Realizacja projektu wpisuje się w następującą rekomendację: „Opracowanie, działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację” oraz „Opracowanie, wdrażanie oraz monitorowanie i ewaluacja programów polityki zdrowotnej/programów zdrowotnych odpowiadających na istotne potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa”.</p> <p>Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Planie Transformacji m.in.: „zmniejszenie udziału czynników metabolicznych w zgonach oraz wydłużenie i poprawa jakości życia”.</p>			
III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.I			
III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2024.I]	Data zakończenia	[2028.IV]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	81 781 765
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	81 781 765
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	85%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	15%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób, które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	40 000	54 157
III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	50 000	67 696

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

WŚ.7.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

„Profilaktyka świętokrzyskich pracowników”

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1.

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze

Nie dotyczy

Nie dotyczy

Nabór został zaplanowany w trybie niekonkurencyjnym. Skierowany on jest do jednego zidentyfikowanego wnioskodawcy wskazanego w programie regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ). Biorąc pod uwagę powyższe brak jest uzasadnienia do wprowadzenia kryterium.

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ⁵ .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. (Kryterium dostępu nr 8)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą „czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in. ukierunkowanie działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 10)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione przez wskazanie Wnioskodawcy, które cele (cel) dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” będą realizowane działaniami projektowymi. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.

⁵ o ile dotyczy.

4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. (Kryterium dostępu nr 9)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże w jakim zakresie zaplanowane w projekcie działania wpisują się w główne obszary działań Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ⁶ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).
6.	Kryteria premią działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium dostępu nr 5)	Kryterium dostępu	Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ: Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.

⁶ o ile dotyczy.

	programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			<p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Kryteria dostępu	<p>Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
8.	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Eu-	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p>

	<p>Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.</p>	<p>ropejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
--	--	--	---

9.	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. 	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z tą rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).
10.	<p>Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p>	<p>Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych (w tym danych demograficznych epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy).</p> <p>(Kryterium dostępu nr 6)</p>	Kryterium dostępu	<p><u>Propozycja definicji kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeśli Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie projektu wykaże, że zaplanowane działania odpowiadają na regionalne i lokalne potrzeby określone w aktualnych danych statystycznych (w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych ZUS czy danych Inspekcji Pracy w zakresie występowania wypadków przy pracy).</p> <p>Powyższe powinno wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczegółowości określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

11.	<p>Na podstawie Wytycznych, w ramach celu szczegółowego 4d polityki spójności na lata 2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. (...) b. (...) c. (...) d. (profilaktyczne programy prozdrowotne wynikające z oceny stanu zdrowia pracujących, realizowane przez służby medycyny pracy (poza formułą RPZ) e. (...) 	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Założenia planowanego projektu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru jest projekt, ukierunkowany na ochronę zdrowia i wydłużenie aktywności zawodowej pracujących mieszkańców województwa świętokrzyskiego, poprzez przeprowadzenie kompleksowych działań edukacyjno-zdrowotnych i diagnostycznych, przeciwdziałających opuszczaniu rynku pracy na terenie województwa świętokrzyskiego, co zostało wskazane w programie FEŚ 2021-2027.</p>
12.	<p>Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.</p>	<p>Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące. (Kryterium dostępu nr 3)</p>	Kryterium dostępu	<p><u>Propozycja definicji kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe będą skierowane wyłącznie do osób pracujących. Spełnienie kryterium przyczyni się do osiągnięcia podstawowego celu naboru, jakim jest ochrona zdrowia i wydłużenie aktywności zawodowej świętokrzyskich pracowników.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
13.	<p>Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem</p>	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów</p>	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Założenia planowanego projektu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru jest projekt zakładający przeprowadzenie diagnostyki w</p>

	<p>pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy⁷.</p>	<p>oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 		<p>celu wczesnego wykrycia chorób związanych z wykonywaną pracą, a następnie realizacja rehabilitacji oraz uzupełniającą działań informacyjno-edukacyjnych. Działania zaplanowane w ramach projektu będą stanowić rozszerzenie świadczeń proponowanych w ramach badań profilaktycznych (tj. wstępnych, okresowych i kontrolnych) oraz uzupełnienie świadczeń oferowanych przez NFZ. Celem działań z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy jest przeciwdziałanie opuszczaniu rynku pracy oraz wsparcie pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich.</p> <p>Wymóg będzie weryfikowany poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>typu/ów projektu/ów;</u> 2) <u>grupy docelowej;</u> 3) <u>poziomu wkładu własnego;</u> 4) <u>zakresu i poziomu cross-financingu;</u> 5) <u>poziomu kosztów pośrednich;</u> 6) <u>trwałości rezultatów (jeśli dotyczy);</u> 7) <u>trwałości projektu (jeśli dotyczy);</u> 8) <u>załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</u> <p><u>Oceniana będzie m.in. zgodność:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów;</u> 2) <u>grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;</u>
--	---	---	--	---

⁷ Niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego po którym ubezpieczony rokuje odzyskanie zdolności do pracy, przysługującego zgodnie z art. 18 ustawy o świadczenia pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 1732, z późn. zm.).

				<p>3) <u>wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</u></p> <p>4) <u>poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;</u></p> <p>5) <u>poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</u></p> <p>6) <u>trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u></p> <p>7) <u>trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u></p> <p>8) <u>projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</u></p> <p><u>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</u></p> <p><u>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</u></p>
14.	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Założenia naboru spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty, ukierunkowane na realizację programów prozdrowotnych mających przeciwdziałać opuszczeniu rynku pracy przez osoby pracujące na terenie województwa świętokrzyskiego.</p> <p>Założeniem projektu jest przeprowadzenie diagnostyki w celu wczesnego wykrycia chorób związanych z wykonywaną pracą a następnie realizacja rehabilitacji oraz uzupełniającą działań informacyjno-edukacyjnych. Działania zaplanowane w ramach projektu będą stanowić rozszerzenie świadczeń proponowanych w ramach badań profilaktycznych (tj. wstępnych, okresowych i kontrolnych) oraz uzupełnienie świadczeń oferowanych przez NFZ.</p> <p>Wymóg będzie weryfikowany poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>typu/ów projektu/ów;</u>

		6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.		2) <u>grupy docelowej</u> ; 3) <u>poziomu wkładu własnego</u> ; 4) <u>zakresu i poziomu cross-financingu</u> ; 5) <u>poziomu kosztów pośrednich</u> ; 6) <u>trwałości rezultatów (jeśli dotyczy)</u> ; 7) <u>trwałości projektu (jeśli dotyczy)</u> ; 8) <u>załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć</u> . <u>Oceniana będzie m.in. zgodność:</u> 1) <u>z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów</u> ; 2) <u>grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów</u> ; 3) <u>wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów</u> ; 4) <u>poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP</u> ; 5) <u>poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP</u> ; 6) <u>trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP</u> ; 7) <u>trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP</u> ; 8) <u>projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków</u> . <u>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</u> <u>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</u>
15.	Kryteria premią projektów, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór został zaplanowany w trybie niekonkurencyjnym. W ramach tego sposobu naboru projektów nie zaplanowano kryteriów premiujących, gdyż są one oceniane punktowo i mają wpływ na umiejscowienie projektu na liście rankingowej. Nabór skierowany jest do jednego zidentyfikowanego

	medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ⁸ .			beneficjenta. Jest nim Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, w związku z tym z założenia spełnia wymogi z rekomendacji. Biorąc pod uwagę powyższe brak jest uzasadnienia do wprowadzenia kryterium premiującego.
16.	Kryteria premiują projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy ⁹ z pracodawcą/przedsiębiorcą.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie przewiduje premiowania projektów, ponieważ będzie realizowany jeden projekt w formule niekonkurencyjnej a realizator został wskazany w Kontakcie Programowym, programie FEŚ oraz SZOP. Jest nim Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, w związku z tym z założenia spełnia wymogi z rekomendacji. Rekomendacja ta będzie zastosowana w naborach konkurencyjnych dot. eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy. Biorąc pod uwagę powyższe brak jest uzasadnienia do wprowadzenia kryterium premiującego.
17.	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie przewiduje premiowania projektów, ponieważ będzie realizowany jeden projekt w formule niekonkurencyjnej. Realizatorem projektu będzie, zgodnie z zapisami Kontaktu Programowego, programu FEŚ oraz SZOP, placówka medycyny pracy. Jest nim Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, w związku z tym z założenia spełnia wymogi z rekomendacji. Rekomendacja ta będzie zastosowana w naborach konkurencyjnych dot. eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy. Biorąc pod uwagę powyższe brak jest uzasadnienia do wprowadzenia kryterium premiującego.

⁸ np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

⁹ Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437).

18.	Kryteria premią projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Nabór nie przewiduje premiowania projektów, ponieważ będzie realizowany jeden projekt w formule niekonkurencyjnej, a realizator został wskazany w Kontakcie Programowym, programie FEŚ oraz SZOP.</p> <p>Rekomendacja ta będzie zastosowana w naborach konkurencyjnych dot. eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy.</p>
19.	Kryteria premią projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 50+ w zakresie wydłużania aktywności zawodowej i pozostawania na rynku pracy.	Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa osób w wieku 50+. (Kryterium dostępu nr 7)	Kryterium dostępu	<p><u>Propozycja definicji kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe będą skierowane w pierwszej kolejności do osób w wieku 50+. Wnioskodawca jest zobowiązany do zdiagnozowania ww. osób na obszarze realizacji projektu i ich zrekrutowania, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających). Dopiero po zabezpieczeniu potrzeb tych osób, wsparciem mogą zostać objęci pozostali mieszkańcy regionu.</p> <p>Wprowadzenie kryterium przyczyni się do zwiększenia szans na utrzymanie zatrudnienia lub wydłużenie aktywności zawodowej tej grupy osób.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Projekt realizowany jest zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe będą realizowane w oparciu o zapisy ustawy o służbie medycyny pracy. Realizacja projektu w oparciu o wymagania ustawowe zapewni odpowiednią jakość, bezpieczeństwo i profesjonalizm oferowanych świadczeń.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie.</p>

2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione, na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do 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. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, zobowiązany jest do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania).</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 (https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/).</p>
3.	Projekt zakłada dla wszystkich uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 4)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród wszystkich uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

IV.1 NUMER NABORU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.

WŚ.7.K.1

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

7.1. Wsparcie zdrowotne świętokrzyskich pracowników

IV.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFS+

IV.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel szczegółowy: 4(d) Wspieranie dostosowania pracowników, przedsiębiorstw i przedsiębiorców do zmian, wspieranie aktywnego i zdrowego starzenia się oraz zdrowego i dobrze dostosowanego środowiska pracy, które uwzględnia zagrożenia dla zdrowia

<p>IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt</p>	<p>Typ projektu w ramach konkurencyjnego sposobu wyboru projektów:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wsparcie pracodawców i pracowników ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej pracowników. <p>W ramach przedsięwzięcia realizowane będą działania obejmujące m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zapewnienie pakietu badań diagnostycznych, dostosowanych do płci, wieku i charakteru wykonywanej pracy, wykraczających poza zakres podstawowych badań profilaktycznych, – doposażenie/wyposażenie stanowisk pracy mające na celu zapewnienie ergonomii oraz bezpieczeństwa stanowiska pracy, – kursy/szkolenia przekwalifikowujące pracowników do wykonywania innej, mniej obciążającej pracy (na innym stanowisku), – edukację zbiorową na terenie zakładu pracy prowadzoną przez fizjoterapeutę/psychologa/psychoterapeutę – właściwa organizacja stanowiska pracy z uwzględnieniem zasad ergonomii, diagnoza zachowań zdrowotnych pracowników na danym stanowisku pracy, ćwiczenia korekcyjne pozwalające zapobiec dalszemu postępowaniu zdiagnozowanych wad, edukacja w zakresie chorób cywilizacyjnych (tj. profilaktyka uzależnień, radzenie sobie ze stresem), – pakiety rehabilitacyjne dla pracowników umożliwiające powrót do pracy lub pozostanie w zatrudnieniu (w tym również pracowników przebywających na długotrwałych zwolnieniach lekarskich), – działania wspierające równe traktowanie i niedyskryminację wśród pracowników np.: szkolenia na temat niedyskryminacji w miejscu pracy.
<p>IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>regionalny</p> <p>Województwo: świętokrzyskie</p> <p>Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starachowicki, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.</p> <p>TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Wsparcie pracodawców i pracowników ukierunkowane na eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej pracowników.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności przedsiębiorstwa, organizacje społeczne, instytucje ochrony zdrowia, administracja publiczna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest wsparcie świętokrzyskich pracowników w eliminowaniu zdrowotnych czynników ryzyka występujących w miejscu pracy oraz wczesne wykrycie chorób związanych z wykonywaną pracą. W dłuższej perspektywie przyczyni się to do wydłużenia aktywności zawodowej świętokrzyskich pracowników.</p>

<p>IV.10 Opis zakresu naboru opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>Zdrowie osób pracujących, nabiera szczególnego znaczenia w kontekście przemian demograficznych i nasilającej się potrzeby podtrzymywania aktywności zawodowej oraz produktywności starzejącej się populacji. Proces starzenia się mieszkańców regionu, związany przede wszystkim z trendem wydłużającego się czasu życia i niskim współczynnikiem dzietności determinuje potrzebę wspierania pracowników oraz stworzenia warunków umożliwiających im jak najdłuższą aktywność na rynku pracy. Kluczowym czynnikiem wpływającym na stan zdrowia pracowników jest profilaktyka. Mając na celu wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców regionu, zaplanowano szereg przedsięwzięć ukierunkowanych na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych dotyczących miejsca pracy i rehabilitację leczniczą w zakresie schorzeń stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy.</p> <p>Przedmiotem niniejszego konkursu są działania ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawę ergonomii pracy dostosowane do potrzeb konkretnych pracodawców i ich pracowników.</p> <p>Projekty będą realizowane w oparciu o pogłębioną analizę występowania czynników ryzyka w miejscu pracy. Analiza ta powinna uwzględniać analizą występowania niekorzystnych czynników zdrowotnych w miejscu pracy oraz identyfikację zagrożeń na stanowisku pracy, ocenę ryzyka zawodowego związanego z tymi zagrożeniami oraz zaplanowanie programów naprawczych przyczyniających się do ich minimalizacji. Działania projektowe powinny wynikać bezpośrednio z przeprowadzonej analizy i mogą uwzględniać m.in: działania o charakterze profilaktycznym, w celu wykrycia chorób związanych z wykonywaną pracą, ergonomię stanowiska pracy, kursy i szkolenia, rehabilitację przyczyniającą się do pozostania w zatrudnieniu, realizację dodatkowych pakietów badań profilaktycznych, wykraczających poza minimalny zakres badań wstępnych i okresowych do celów Kodeksu pracy, edukację zdrowotną oraz działania wspierające niedyskryminację w pracy.</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 1.4 [Zdrowie publiczne] Rozwój profilaktyki, skuteczna promocja zdrowia i postaw prozdrowotnych</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą „czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: „Ukierunkowanie działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację”.</p> <p>Zapisy programu FEŚ oraz zaproponowane w SZOP typy operacji zapewniają wpisanie się w założenia mapy potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się również w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt. 2.1 Czynniki ryzyka i profilaktyka. Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Planie Transformacji m.in.: zmniejszenie udziału czynników metabolicznych w zgonach oraz wydłużenie i poprawa jakości życia.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.I</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okółomedycznych. 	<p>Nie dotyczy</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób, które dzięki wsparciu w obszarze zdrowia podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	osoby	7 246	54 157
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych wsparciem w obszarze zdrowia	osoby	9 057	67 696
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

WŚ.7.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Projekty związane z eliminowaniem czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawą ergonomii pracy.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1.

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze

Nie dotyczy

Nie dotyczy

Wymóg ten jest spełniony zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o dofinanso-

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			<p>wanie projektu ubiegać będą mogły się: wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych).</p> <p>Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w Regulaminie wyboru projektu.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ¹⁰ .	<p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 5)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”.</p> <p>Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należą „czynniki ryzyka, które najbardziej obciążają populację, związane ze stylem życia” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – ukierunkowanie działań profilaktycznych na czynniki ryzyka najbardziej obciążające populację, – opracowanie, wdrażanie oraz monitorowanie i ewaluacja programów polityki zdrowotnej/ programów zdrowotnych odpowiadających na istotne potrzeby zdrowotne mieszkańców województwa. <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione przez wskazanie Wnioskodawcy, które cele (cel) dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” będą realizowane działaniami projektowymi.</p>

¹⁰ o ile dotyczy.

	w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 7)		W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. (Kryterium dostępu nr 6)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże w jakim zakresie zaplanowane w projekcie działania wpisują się w główne obszary działań Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ¹¹ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).

¹¹ o ile dotyczy.

6.	Kryteria premiuja działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium premiujące nr 4)	Kryterium premiujące	<p>Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych. (5 punktów)</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Kryteria dostępu	Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu.

				<p>Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
8.	<p>Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.</p>	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)</p>	<p>Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze. Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>typu/ów projektu/ów;</u> 2) <u>grupy docelowej;</u> 3) <u>poziomu wkładu własnego;</u> 4) <u>zakresu i poziomu cross-financingu;</u> 5) <u>poziomu kosztów pośrednich;</u> 6) <u>trwałości rezultatów (jeśli dotyczy);</u> 7) <u>trwałości projektu (jeśli dotyczy);</u> 8) <u>załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</u> <p><u>Oceniana będzie m.in. zgodność:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów;</u> 2) <u>grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;</u> 3) <u>wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</u> 4) <u>poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;</u> 5) <u>poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</u> 6) <u>trwałości rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u>

				<p>7) <u>trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u></p> <p>8) <u>projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</u></p> <p><u>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</u></p> <p><u>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</u></p>
9.	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. 	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z ww. rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).
10.	Projekt jest zgodny z regionalnymi i lokalnymi potrzebami wynikającymi z aktualnych danych statystycznych, w tym danych demograficznych, epidemiologicznych, danych z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Inspekcji Pracy nt. wypadków przy pracy. Powyższe powinno	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Przedmiotem naboru są projekty, które ukierunkowane są na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, poprawę ergonomii pracy dostosowane do potrzeb konkretnych pracodawców i ich pracowników.</p> <p>Projekty będą realizowane w oparciu o pogłębioną analizę problemów związanych z niekorzystnymi czynnikami zdrowotnymi, występujących w tych zakładach pracy, które zostaną objęte wsparciem. Analiza powinna uwzględnić:</p> <ul style="list-style-type: none"> – analizę stanowisk, na których ze względu na charakter czy warunki pracy narażone jest zdrowie pracowników;

	<p>wynikać z mapy potrzeb zdrowotnych lub w przypadku braku danych dostępnych na poziomie szczególności określonym przez specyfikę projektu – z danych Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Inspekcji Pracy, lub zakładów pracy.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 		<ul style="list-style-type: none"> – charakterystykę poszczególnych grup pracowników, uwzględniając m.in. ich staż pracy na stanowisku obciążającym zdrowie, rodzaj problemów zdrowotnych, których doświadczają z uwagi na zatrudnienie u danego pracodawcy czy luki kompetencyjne pracowników, stanowiące przeszkodę w przeniesieniu na stanowisko pracy o mniejszym obciążeniu dla zdrowia; – potrzeby i oczekiwania pracowników (np. zbadane na podstawie ankiet); – ewentualną analizę potrzeb w zakresie modernizacji stanowisk pracy (sprzętu i infrastruktury) mających obciążający wpływ na zdrowie pracowników. <p>Wymóg ten zostanie ujęty w regulaminie konkursu na podstawie następującej definicji <u>zatwierdzonego kryterium</u>:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;
--	---	--	--	---

				<p>4) poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP;</p> <p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
11.	<p>Na podstawie Wytycznych, w ramach celu szczegółowego 4d polityki spójności na lata 2021-2027 wyróżnia się następujące możliwe formuły wsparcia w obszarze zdrowia:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. (...) b. (...) c. eliminowanie czynników ryzyka dla zdrowia występujących w miejscu pracy poza formułą RPZ – działania dostosowane do potrzeb konkret- 	Nie dotyczy	Nie dotyczy	<p>Założenia konkursu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty, ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy i poprawę ergonomii pracy.</p>

	<p>nego pracodawcy i jego pracowników:</p> <p>d. (...)</p> <p>e. (...)</p> <p>f. (...)</p>			
12.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące lub zarejestrowane jako bezrobotne.	Grupę docelową w projekcie stanowią osoby pracujące. (Kryterium dostępu nr 4)	Kryterium dostępu	<p><u>Propozycja definicji kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania projektowe będą skierowane wyłącznie do osób pracujących. Wprowadzenie kryterium przyczyni się do zwiększenia szans na utrzymanie zatrudnienia lub wydłużenie aktywności zawodowej świętokrzyskich pracowników.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
13.	Projekt obejmuje działania z zakresu profilaktyki chorób związanych z miejscem pracy lub wsparcia pracowników w powrotach do pracy po długotrwałych zwolnieniach lekarskich i osób ponownie wracających na rynek pracy po długotrwałej niezdolności do pracy lub działania z zakresu zapobiegania długotrwałej niezdolności do pracy ¹² .	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Możliwość zaplanowania wsparcia w wymienionym zakresie będzie przedmiotem diagnozy, opracowanej przez pracodawcę lub przedsiębiorcę na etapie tworzenia wniosku w odniesieniu do zatrudnionych pracowników. Diagnoza ta będzie wymogiem konkursowym, zawartym w regulaminie wyboru.</p> <p>Dodatkowo będzie to weryfikowane poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1) <u>typu/ów projektu/ów;</u> 2) <u>grupy docelowej;</u> 3) <u>poziomu wkładu własnego;</u>

¹² Niezdolność do pracy związana z korzystaniem ze świadczenia rehabilitacyjnego po którym ubezpieczony rokuje odzyskanie zdolności do pracy, przysługującego zgodnie z art. 18 ustawy o świadczenia pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (Dz.U. z 2022 r., poz. 1732, z późn. zm.).

		5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.		4) <u>zakresu i poziomu cross-finansingu;</u> 5) <u>poziomu kosztów pośrednich;</u> 6) <u>trwałości rezultatów (jeśli dotyczy);</u> 7) <u>trwałości projektu (jeśli dotyczy);</u> 8) <u>załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</u> <u>Oceniana będzie m.in. zgodność:</u> 1) <u>z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów;</u> 2) <u>grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;</u> 3) <u>wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</u> 4) <u>poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP;</u> 5) <u>poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</u> 6) <u>trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u> 7) <u>trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</u> 8) <u>projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</u> <u>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</u> <u>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</u>
14.	Projekt obejmuje działania dla pracowników w zakresie poszerzania wiedzy na temat zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy oraz działania prewencyjne lub	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Założenia naboru spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty, ukierunkowane na eliminowanie czynników zagrażających zdrowiu w miejscu pracy, między innymi poprzez działania edukacyjne, profilaktyczne, prewencyjne.</p> <p>Dodatkowo będzie to weryfikowane poprzez kryterium ogólne dopuszczające, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>

	<p>naprawcze w zakresie czynników szkodliwych lub uciążliwych występujących w miejscu pracy.</p>	<p>skiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 		<p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u> Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p>
--	--	--	--	---

				Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
15.	Kryteria premią projekty, w których beneficjent lub partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy ¹³ .	Beneficjent lub Partner posiada udokumentowane kompetencje kadry medycznej w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy. (Kryterium premiujące nr 5)	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione jeśli kadra medyczna Wnioskodawcy lub Partnera posiada udokumentowane doświadczenie w realizacji działań profilaktycznych lub działań ukierunkowanych na powroty do pracy (np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
16.	Kryteria premią projekty zakładające, jako jedno z działań projektu, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy ¹⁴ z pracodawcą/przedsiębiorcą.	W projekcie zaplanowano, jako jedno z działań, współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy ¹⁵ z pracodawcą/przedsiębiorcą. (Kryterium premiujące nr 6)	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje oraz opisz we wniosku o dofinansowanie projektu współpracę profesjonalistów służby medycyny pracy z pracodawcą/przedsiębiorcą. Opis powinien określać charakter i zakres współpracy, jej cel i zaplanowane efekty. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
17.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty mające doświadczenie w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących	Lider lub Partner posiada doświadczenie: – w realizacji projektów z zakresu wzmacniania potencjału zdrowia osób pracujących	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione, jeśli Lider lub Partner posiada doświadczenie w obszarze związanym z eliminowaniem czynników ryzyka zagrażających zdrowiu w miejscu pracy lub poprawą ergonomii pracy (np. poprzez zrealizowanie w ubiegłych latach podobnego projektu lub przeprowadzenie audytów ergonomicznych).

¹³ np. doświadczenie w realizacji tego typu działań lub udział w kursach lub szkoleniach prowadzonych przez Instytut Medycyny Pracy w Łodzi, Instytut Medycyny Wsi w Lublinie lub wojewódzkie ośrodki medycyny pracy.

¹⁴ Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437).

¹⁵ Zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437).

	lub działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy.	i/lub – w działaniach profilaktycznych skierowanych do pracowników lub realizowanych przez pracodawców/ przedsiębiorców we współpracy z jednostką służby medycyny pracy. (Kryterium premiujące nr 7)		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
18.	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	W projekcie zaplanowano realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty. (Kryterium premiujące nr 8)	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione, gdy niektóre z działań projektowych będą zaplanowane poza godzinami pracy osób pracujących. Dotyczy to działań planowanych do realizacji poza zakładem pracy, głównie z zakresu rehabilitacji. Kryterium ma na celu zapewnienie możliwości pełnego uczestnictwa w oferowanym wsparciu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)
19.	Kryteria premiują projekty nakierowane na wsparcie osób w wieku 50+ w zakresie wydłużania aktywności zawodowej i pozostawania na rynku pracy.	Co najmniej 50% grupy docelowej stanowią osoby w wieku 50+. (Kryterium premiujące nr 1)	Kryteria premiujące	Kryterium zostanie spełnione, gdy przynajmniej 50% grupy docelowej będą stanowić osoby w wieku powyżej 50 roku życia. Wprowadzenie kryterium przyczyni się do zwiększenia szans na utrzymanie zatrudnienia lub wydłużenie aktywności zawodowej tej grupy osób. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Okres realizacji projektu nie przekracza 24 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy okres realizacji projektu zaplanowany jest na czas nie dłuższy niż 24 miesiące. Okres 24 miesiące należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. W uzasadnionych przypadkach, IZ 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.
2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione, na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, jeżeli świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń. Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, zobowiązany jest do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania). W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą znajdujących się na stronie internetowej (https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/).

3.	Projekt zakłada dla wszystkich uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród wszystkich uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4.	Projekt jest realizowany w partnerstwie przez podmioty reprezentujące przynajmniej dwa różne sektory, spośród następujących: jednostki samorządu terytorialnego, organizacje pozarządowe, podmioty lecznicze, pracodawcy, instytucje naukowe. (Kryterium premiujące nr 2)	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli we wniosku o dofinansowanie zaplanowano realizację projektu partnerskiego przez przedstawicieli przynajmniej dwóch wymienionych sektorów.</p> <p>Wykorzystanie wiedzy i doświadczenia przedstawicieli różnych sektorów będzie mieć wpływ na optymalizację działań kierowanych do wybranej grupy docelowej.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)</p>
5.	Co najmniej 50% grupy docelowej stanowią pracownicy opieki długoterminowej. (Kryterium premiujące nr 3)	Kryterium premiujące	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy przynajmniej 50% grupy docelowej będą stanowić pracownicy opieki długoterminowej a działania projektowe będą uwzględniały specyficzne potrzeby tej grupy, w tym dotyczące chorób zawodowych czy wypalenia zawodowego.</p> <p>Usługi opieki długoterminowej dotyczą świadczeń pielęgnacyjnych, opiekuńczych i paliatywno-hospicyjnych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)</p>

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

IV.1 NUMER NABORU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.

WŚ.9.K.1

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

9.4. Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych

IV.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFS+

IV.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)

<p>IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP typ projektu zgodnie z programem/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Deinstytucjonalizacja usług społecznych skierowanych do osób dorosłych z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osób uzależnionych, w szczególności: <ol style="list-style-type: none"> 1) tworzenie oraz wsparcie działalności Centrów Zdrowia Psychicznego; 2) tworzenie oraz wsparcie działalności oddziałów dziennych psychiatrycznych (ogólnych); 3) tworzenie oraz wsparcie działalności zespołów leczenia środowiskowego (domowego); 4) tworzenie oraz wsparcie działalności hosteli oraz innych ośrodków (zespołów) opieki pozaszpitalnej; 5) wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, np. dzienne formy opieki dla osób z chorobami otępiennymi; 6) zapewnienie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin; 7) wsparcie psychologiczne i /lub szkolenie dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. 2. Podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej (nie może być realizowany jako samodzielne przedsięwzięcie).
<p>IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).</p>	<p>regionalny</p>
	<p>Województwo: świętokrzyskie</p>
	<p>Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.</p>
	<p>TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.</p>
<p>PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE</p>	
<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Deinstytucjonalizacja usług kierowanych do osób dorosłych z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osób uzależnionych oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej.</p>

<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów</p> <p>typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności instytucje ochrony zdrowia, organizacje społeczne, administracja publiczna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru</p> <p>cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Celem naboru jest zapewnienie w środowisku lokalnym opieki osobom dorosłym z problemami zdrowia psychicznego.</p>

IV.10 Opis zakresu naboru

opis zakresu danego naboru.

Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych).

W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).

W wyniku badania Raportu z badania pn. Epidemiologia zaburzeń psychiatrycznych i dostępu do psychiatrycznej opieki zdrowotnej – EZOP Polska, województwo świętokrzyskie zostało zakwalifikowane jako województwo, charakteryzujące się drugim najwyższym rozpowszechnieniem występowania zaburzeń psychicznych w populacji w wieku 18-64 lata ze wskaźnikiem wynoszącym 27,8% ogółu ludności, czyli około 217 tys. osób.

Regionalny Program Ochrony Zdrowia Psychicznego dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2018-2022 wskazuje, że przynajmniej jeden rodzaj zaburzenia posiada 190 860 mieszkańców wg szacowanej liczby osób dotkniętych zaburzeniem (tj. ok 23,4%). Największymi problemami są kolejno: zaburzenia związane z używaniem substancji psychoaktywnych, (12,8% badanej populacji, co w skali województwa określić można liczbą 104 401 szacowanej liczby mieszkańców, w tym 11,9% osób nadużywających alkoholu). Kolejna grupa zaburzeń pod względem rozpowszechnienia to zaburzenia nerwicowe, zaburzenia nastroju (depresja, dystymia i mania) – łącznie rozpoznawano u 3,5% respondentów w badaniu, co przy ekstrapolacji wyników umożliwia oszacowanie liczby osób dotkniętych tymi problemami na 28 547 mieszkańców (w tym depresja 3%). oraz impulsywne zaburzenia zachowania (zaburzenia opozycyjno-buntownicze i zachowania eksplozywne), które mogą sygnalizować lub poprzedzać szereg innych stanów klinicznych, występują szacunkowo u od 25 284 do 32 625 mieszkańców regionu.

W województwie świętokrzyskim funkcjonuje łącznie osiem oddziałów o profilach psychiatrycznych dla dorosłych: ogólnych i specjalistycznych (wg „Programu Rozwoju Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Województwie Świętokrzyskim do 2025 roku”, UMWS, Kielce 2020). Zlokalizowane są one na terenie trzech powiatów. Zauważalna jest silna koncentracja oddziałów o profilach psychiatrycznych na obszarze obejmującym powiat kielecki i miasto Kielce, związana z funkcjonowaniem Świętokrzyskiego Centrum Psychiatrii. Deficyt oddziałów psychiatrycznych jest szczególnie widoczny na północy oraz południu województwa świętokrzyskiego.

Na terenie województwa funkcjonuje dziesięć zespołów leczenia środowiskowego. Trzy spośród nich zlokalizowane są na terenie Kielc, cztery na terenie powiatów: skarżyskiego, starachowickiego i ostrowieckiego (2), a pozostałe trzy na terenie powiatów: pińczowskiego, buskiego i staszowskiego. Taka lokalizacja zespołów powoduje, że mieszkańcy zachodnich powiatów pozbawieni są dostępu do środowiskowych świadczeń psychiatrycznych. W województwie funkcjonuje w ramach umowy ze Świętokrzyskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach, jeden hostel i jeden zakład opiekuńczo-leczniczy dla

	<p>osób z zaburzeniami psychicznymi. Liczba tego typu placówek jest dalece niewystarczająca w odniesieniu do potrzeb.</p> <p>Według raportu, opracowanego przez Świętokrzyski Urząd Wojewódzki pn. „Sytuacja zabezpieczenia opieki zdrowotnej w województwie świętokrzyskim za 2018 rok” w poradniach zdrowia psychicznego według rozpoznania zasadniczego leczono w roku 2018 – 46 362 mieszkańców województwa. Najliczniejszą grupę stanowiły osoby z zaburzeniami nerwicowymi związanymi ze stresem i z zaburzeniami somatoformicznymi (14 255 osób). Kolejnymi, również licznymi grupami były osoby z zaburzeniami organicznymi (9 213 osób) ze schizofrenią (5 895 osób), depresjami nawracającymi i zaburzeniami dwubiegunowymi (5 336 osób). Prawie 6 000 osób było leczonych w poradniach odwykowych ze względu na zaburzenia psychiczne spowodowane używaniem alkoholu, natomiast 1 149 osób ze względu na zaburzenia spowodowane używaniem substancji psychoaktywnych.</p> <p>Osoby zajmujące się psychiatrią i psychoterapią zauważają, że zwiększające się tempo życia i ilość doptywających bodźców (w tym informacji), rozluźnienie relacji rodzinnych i społecznych (brak wsparcia) oraz zmiany kulturowe generujące rosnące wymagania w odniesieniu do pełnionych ról rodzinnych i zawodowych, stają się coraz częściej przyczyną przeciążenia układu nerwowego, a w konsekwencji kryzysów zdrowia psychicznego i znacznego obniżenia jakości codziennego funkcjonowania. Nagromadzenie sytuacji trudnych i stresujących, wszechogarniająca presja (czasu, wyników, sukcesów itd.) oraz niemożność sprostaania oczekiwaniom są wymieniane jako jedne z głównych przyczyn powstawania zaburzeń depresyjnych, lękowych, uzależnień i chorób psychicznych o różnym stopniu nasilenia. Wzrost częstości występowania problemów psychicznych pociąga za sobą narastającą potrzebę organizowania i rozwoju profesjonalnej pomocy na różnych poziomach opieki, nie tylko ambulatoryjnej lub szpitalnej, ale przede wszystkim na poziomie systemu rodzinnego, systemu edukacji, poradni psychologiczno-pedagogicznych, ośrodków socjoterapeutycznych i wychowawczych, ośrodków pomocy społecznej, świetlic środowiskowych, ośrodków interwencji kryzysowej czy centrów integracji społecznej. Tym samym pożądanym kierunkiem działań jest rozwój usług środowiskowych, świadczonych zgodnie z zasadami deinstytucjonalizacji.</p> <p>Przedmiotem niniejszego konkursu są działania ukierunkowane na zapewnienie osobom dorosłym z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osobom uzależnionym, usług świadczonych jak najbliżej miejsca zamieszkania (deinstytucjonalizacja).</p> <p>Uzupełniając do wsparcia podstawowego możliwe będzie podnoszenie kwalifikacji osób świadczących usługi społeczne i zdrowotne na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej.</p>
--	--

IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości”

nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel 1.1 [Dostępność] Zapewnienie równej dostępności do świadczeń zdrowotnych w ilości i czasie adekwatnych do uzasadnionych potrzeb zdrowotnych społeczeństwa

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „zapewnienie równomiernego, adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych, środowiskowych i dziennych zlokalizowanych bliżej miejsca zamieszkania pacjenta m.in. poprzez rozwój Centrów Zdrowia Psychicznego przy jednoczesnym zmniejszeniu liczby hospitalizacji”. Rekomendowane kierunki działań to m.in.: „Rozwijanie kompleksowej i koordynowanej opieki psychiatrycznej nad pacjentem dorosłym – utworzenie kolejnych Centrów Zdrowia Psychicznego dla dorosłych, tak by na terenie województwa funkcjonowało ich przynajmniej 7, rozwój Centrów Zdrowia Psychicznego – poszerzenie obszaru odpowiedzialności już działającego Centrum. Utworzenie kolejnych poradni zdrowia psychicznego dla dorosłych, dziennych oddziałów psychiatrycznych dla dorosłych oraz zespołów leczenia środowiskowego dla dorosłych, tak by ich rozmieszczenie zapewniało dostępność do psychiatrycznych ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych (domowych) świadczeń gwarantowanych, realizowanych na obszarach nie objętych działalnością Centrów Zdrowia Psychicznego dla 19 dorosłych. Uruchomienie oddziałów psychiatrycznych ogólnych w szpitalach powiatowych, zlokalizowanych w miejscu utworzenia Centrum Zdrowia Psychicznego dla dorosłych. Rozwój współpracy ośrodków leczenia psychiatrycznego ze szkołami, środowiskiem zamieszkania pacjenta”. Zapisy programu FEŚ oraz zaproponowane w SZOP typy operacji zapewniają wpisanie się w założenia mapy potrzeb zdrowotnych.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, pkt. 2.5 Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień. Realizacja projektów przyczyni się do osiągnięcia następujących rezultatów zaplanowanych w Planie Transformacji m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zmniejszenie liczby hospitalizacji, a także obniżenie wskaźnika obłożenia łóżek na oddziałach stacjonarnych, a tym samym zrationalizowanie liczby łóżek opieki stacjonarnej, poprzez przekształcenie ich w oddziały opieki dziennej lub zgodnie z prognozami demograficznymi, w ośrodki opieki długoterminowej psychiatrycznej (zmniejszenie liczby łóżek o 10%), – zapewnienie równomiernego, adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych, środowiskowych i dziennych zlokalizowanych jak najbliżej miejsca zamieszkania pacjenta,
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie dostępności do poradni i oddziałów dziennych leczenia uzależnień, w szczególności na obszarach poza dużymi ośrodkami administracyjnymi, – zapewnienie równomiernego, adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych, środowiskowych i dziennych zlokalizowanych jak najbliżej miejsca zamieszkania pacjenta, – utworzenie hosteli i miejsc readaptacyjnych dla osób uzależnionych w trakcie leczenia lub po jego zakończeniu, – zwiększenie dostępności do poradni psychiatrycznych, w szczególności na terenie miejsca zamieszkania pacjentów, – zapewnienie równomiernego, adekwatnego do potrzeb dostępu do świadczeń ambulatoryjnych, środowiskowych i dziennych zlokalizowanych jak najbliżej miejsca zamieszkania pacjenta.
IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru rok oraz kwartał [RRRR.KW]	2024.I
IV.14 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu: <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	TAK – pozytywna opinia Ministerstwa Zdrowia dla działań planowanych do realizacji w ramach programu FEŚ 2021-2027 wspierających proces deinstytucjonalizacji psychiatrii w regionie – otrzymana pismem OIKPP.912.62.2023.MS z dnia 6 października 2023 r.

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	sztuki	317	1 965
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoby	2 100	12 635
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

WŚ.9.K.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Deinstytucjonalizacja usług społecznych skierowanych do osób dorosłych z problemami zdrowia psychicznego, w tym do osób uzależnionych.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny		Kryterium nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium	Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Opis zgodności kryterium z rekomendacją opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium
1.	Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Wymóg ten jest spełniony zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o dofinanso-

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			<p>wanie projektu ubiegać będą mogły się: wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych).</p> <p>Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w Regulaminie wyboru projektu.</p>
2.	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ¹⁶ .	<p>Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 9)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”.</p> <p>Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych, – zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych, – zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle i terminalnie chorym. <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

¹⁶ o ile dotyczy.

3.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 11)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione przez wskazanie Wnioskodawcy, które cele (cel) dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” będą realizowane działaniami projektowymi.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4.	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, (Kryterium dostępu nr 10)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże w jakim zakresie zaplanowane w projekcie przedsięwzięcia wpisują się w główne obszary działań Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5.	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ¹⁷ . Właściwe Instytucje	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).

¹⁷ o ile dotyczy.

	Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			
6.	Kryteria premiuja działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium dostępu nr 8)	Kryterium dostępu	<p>Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

				<p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</p>
7.	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Kryteria dostępu	<p>Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
8.	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p>

		<p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy);</p> <p>8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</p>		<p>1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów;</p> <p>2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;</p> <p>3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</p> <p>4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;</p> <p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
9.	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. 	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	<p>Zgodnie z ww. rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).</p>

10.	<p>Projekty przyczyniają się do systemowego wdrażania reformy psychiatrii w kierunku modelu psychiatrii środowiskowej, opartej na formach zdeinstytucjonalizowanych.</p>	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-finansingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)</p>	<p>Założenia konkursu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty ukierunkowane na deinstytucjonalizację usług zdrowotnych kierowanych do osób w kryzysie zdrowia psychicznego.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na etapie oceny kryterium ogólnego dopuszczającego, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-finansingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-finansingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;
-----	--	--	---	--

				<p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
11.	Projekty infrastrukturalne zostały uzgodnione z ministrem właściwym do spraw zdrowia, celem zapewnienia spójności z krajowymi ramami strategicznymi reformy psychiatrii.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy projektów infrastrukturalnych.
12.	Projekty wdrażane w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Plus na poziomie regionalnym nie powielają wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej.	Projekt nie powiela wsparcia planowanego na poziomie krajowym, np. w zakresie przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej. (Kryterium dostępu nr 7)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, jeśli Wnioskodawca zadeklaruje, że projekt nie powiela wsparcia planowanego na poziomie krajowym. Dotyczy to na przykład przygotowania i realizacji specjalistycznych programów diagnozy zaburzeń psychicznych w ramach psychiatrii środowiskowej.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
13.	Działania dofinansowywane z programów regionalnych wspierają działania o charakterze komplementarnym	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze	Kryterium dostępu	Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:

	do wsparcia na poziomie krajowym.	środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium dostępu nr 8)		<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</p>
14.	Inwestycje nie będą prowadziły do zwiększenia ogólnej liczby łóżek szpitalnych w systemie ochrony zdrowia,	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs dotyczy procesu deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej, rekomendacja nie ma więc zastosowania w tym naborze.

	w tym w dziedzinie psychiatrii oraz psychiatrii dziecięcej.			
15.	Projekty mogą wspierać opiekę stacjonarną całodobową w psychiatrii dzieci i młodzieży oraz psychiatrii dorosłych jedynie w przypadku, gdy podmiot wspiera ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego lub Europejskiego Funduszu Społecznego Plus formy zdeinstytucjonalizowane.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)</p>	<p>Założenia konkursu spełniają niniejszą rekomendację. Przedmiotem naboru są projekty ukierunkowane na deinstytucjonalizację usług zdrowotnych kierowanych do osób w kryzysie zdrowia psychicznego.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na etapie oceny kryterium ogólnego dopuszczającego, które zostało zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FES.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;

				<p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
16.	<p>Kryteria premiuja projekty realizowane w powiatach, w których na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma¹⁸ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>	<p>Działania projektowe w pierwszej kolejności kierowane są na obszary, gdzie na moment składania wniosku o dofinansowanie nie jest dostępna dana forma¹⁹ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych bądź dostęp do tych usług jest utrudniony (tzw. „białe plamy”).</p> <p>(Kryterium dostępu nr 4)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca skieruje działania projektowe w pierwszej kolejności do osób z obszarów, gdzie na moment składania wniosku o dofinansowanie występuje ograniczona dostępność danej formy²⁰ udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, bądź dostęp do tych usług jest utrudniony (tzw. „białe plamy”). Informacja o ograniczonej dostępności powinna wynikać z przeprowadzonej diagnozy sporządzonej w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane/informacje dotyczące obszaru wsparcia. Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie również weryfikowane pod kątem ujęcia we wniosku informacji, w jaki sposób osoby z tych obszarów będą preferowane do udziału w projekcie.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>

¹⁸ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

¹⁹ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

²⁰ forma udzielania świadczeń rozumiana zgodnie z art. 5 ustawy o ochronie zdrowia psychicznego.

				Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
17.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które zapewniają udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w ramach co najmniej I i II poziomu referencyjnego w psychiatrii dzieci i młodzieży.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy wsparcia dzieci i młodzieży.
18.	Kryteria premią projekty ukierunkowane na co najmniej jedną, inną niż stacjonarna, formę udzielania świadczeń (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego, I i II poziomy referencyjne w psychiatrii dzieci i młodzieży, centra zdrowia psychicznego dla dorosłych).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs dotyczy jedynie wsparcia osób dorosłych w formach środowiskowych (bez stacjonarnych).
19.	Kryteria premią projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we	Projekt realizowany jest przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniał kompleksowej opieki zdrowotnej nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej,	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione, jeśli Wnioskodawca zaplanował w projekcie kompleksową opiekę zdrowotną nad osobami z zaburzeniami psychicznymi we wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej i jednocześnie przed datą złożenia wniosku nie świadczył kompleksowej opieki zdrowotnej w we wskazanym zakresie. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)

	wszystkich formach: pomocy doraźnej, ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantują.	ambulatoryjnej, dziennej i środowiskowej, a taki zakres zagwarantuje. (Kryterium premiujące nr 3)		
20.	Kryteria premiują projekty realizowane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży, a taki zakres zagwarantują.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy wsparcia dzieci i młodzieży.
21.	Kryteria premiują projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o	Realizatorzy projektu, posiadają kadrę niezbędną do udzielania kompleksowych świadczeń zdrowotnych w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy podmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń). (Kryterium premiujące nr 4)	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione, gdy Lider/Partner dysponują kadrą niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych (w warunkach stacjonarnych, ambulatoryjnych, dziennych i środowiskowych) oraz jeśli przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie nie zapewniały udzielania takich świadczeń. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)

	udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).			
22.	Kryteria premiuja projekty, których realizatorzy deklarują posiadanie kadry niezbędnej do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w ramach wszystkich trzech poziomów referencyjnych w psychiatrii dzieci i młodzieży zgodnie z obowiązującymi przepisami (dotyczy przedmiotów, które przed datą złożenia wniosku o dofinansowanie / wniosku o udzielenie grantu nie zapewniały udzielania takich świadczeń).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Konkurs nie dotyczy wsparcia dzieci i młodzieży.

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1.	Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 30 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wskaże daty rozpoczęcia i zakończenia projektu, których przedział będzie wynosił maksymalnie 30 miesięcy. Okres 30 miesięcy należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. Instytucja Zarządzająca (IZ) 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.
2.	Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione, na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego, do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, jest zobowiązany do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</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 https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/.</p>
3.	Projekt zakłada opracowanie we współpracy z uczestnikiem projektu Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli uczestnikowi projektu – osobie potrzebującej wsparcia z powodu zaburzeń psychicznych i/lub uzależnienia zostanie przygotowany i dostosowany do potrzeb i sytuacji każdego uczestnika indywidualny plan wsparcia. Wnioskodawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami (a w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób niesamodzielnym, 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.</p>

			<p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4.	<p>Projekt zakłada wsparcie osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji, m.in.: osób z niepełnościami, o niskich dochodach, bezrobotnych, starszych, osób w kryzysie bezdomności, doświadczających dyskryminacji.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 5)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy działania projektowe będą skierowane w pierwszej kolejności do osób znajdujących się w niekorzystnej sytuacji (defaworyzowanych). Wnioskodawca jest zobowiązany do zdiagnozowania ww. osób na obszarze realizacji projektu i ich zrekrutowania, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających). Dopiero po zabezpieczeniu potrzeb tych osób, wsparciem mogą zostać objęci pozostali mieszkańcy regionu.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5.	<p>Projekt zakłada dla co najmniej 50% uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 6)</p>	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród co najmniej 50% uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

6.	Projekt zakłada podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych, w tym personelu opieki długoterminowej w formach zdeinstytucjonalizowanych. (Kryterium premiujące nr 1)	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie realizację działań związanych z podnoszeniem kwalifikacji i/lub kompetencji osób świadczących usługi zdrowotne/opiekuńcze, w tym personelu opieki długoterminowej w formach zdeinstytucjonalizowanych. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (10 punktów)
7.	Wnioskodawca lub Partner projektu posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w realizacji świadczeń z zakresu opieki psychiatrycznej i/lub leczenia uzależnień. (Kryterium premiujące nr 2)	Kryterium premiujące	Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca/Partner wykaże, że na dzień złożenia wniosku posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w świadczeniu usług zdrowotnych dla osób z zaburzeniami i chorobami psychicznymi i/lub osób uzależnionych np. od alkoholu czy substancji psychoaktywnych. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów)

III FIZSKA PROJEKTU – SPOSÓB NIEKONKURENCYJNY²¹

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, ujętym w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego projektu, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części, przez powielenie formularza fiszki projektu.

III.1 NUMER PROJEKTU W PD skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „P” . kolejny numer projektu. Przykład: WD.1.P.1.	WŚ.9.P.1
III.2 DZIAŁANIE numer oraz nazwa działania, w ramach którego realizowany jest projekt	Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych
III.3 Fundusz skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy	EFS+
III.4 Cel szczegółowy numer i nazwa celu szczegółowego z polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy W razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie.	Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)
III.5 Typ projektu zgodnie z SzOP typ projektu przewidziany w programie/ SzOP, w który wpisuje się dany projekt	Koordinacja usług społecznych i zdrowotnych
III.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: świętokrzyskie
	Powiat: kielecki, miasto Kielce
	TERYT powiat: 26 04, 26 61
PODSTAWOWE INFORMACJE O PROJEKCIE	
III.7 Tytuł projektu	Tworzenie lokalnych systemów wsparcia seniorów
III.8 Beneficjent nazwa beneficjenta, adres jego siedziby	Województwo Świętokrzyskie/ Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce

²¹ Istnieje możliwość przedstawienia informacji nt. projektu w postaci fiszki projektu realizowanego w procedurze niekonkurencyjnej używanej przez Instytucję, jeśli w tej fiszce znajdują się wszystkie informacje wymagane oficjalnym wzorem planu działań Komitetu Sterującego, natomiast w przypadku gdy taki dokument nie zawiera wszystkich wymaganych wzorem informacji, konieczne jest uzupełnienie brakujących elementów w Planie działań.

<p>III.9 Cel główny projektu cel główny projektu, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Koordinacja usług społecznych i zdrowotnych przez utworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów. Aktywizacja społeczna i zdrowotna seniorów z terenu województwa świętokrzyskiego.</p>
<p>III.10 Opis projektu zakres działań, który zostanie objęty projektem, główne założenia projektu, oczekiwane efekty jego realizacji oraz grupy docelowe</p>	<p>Głównym założeniem projektu jest zapewnienie skoordynowanego systemu usług społecznych i zdrowotnych w społeczności lokalnej/w miejscu zamieszkania.</p> <p>Zaplanowano szeroką współpracę pomiędzy instytucjami pomocy i integracji społecznej, jednostkami samorządu terytorialnego i ich jednostkami organizacyjnymi, a także podmiotami leczniczymi świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną na rzecz stworzenia kompleksowego systemu wsparcia dla osób starszych.</p> <p>Ponadto zaplanowano następujące działania:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wsparcie osób starszych (osób 60+) w pełnym uczestnictwie we wszystkich aspektach życia poprzez ułatwienie im dostępu do usług zdrowotnych i społecznych, w tym usług opiekuńczych i edukacyjnych. • Koordynowanie usług społecznych i zdrowotnych, organizowanie wsparcia, doradztwo świadczone przez Gminnych Koordynatorów usług społecznych i zdrowotnych. • Wsparcie seniorów zależnych poprzez wzmacnianie potencjału kadry świadczącej usługi opiekuńcze i zdrowotne organizację szkoleń kompetencyjnych. <p>Efektem projektu będzie powstanie w poszczególnych gminach skoordynowanego systemu wsparcia dla poniższej grupy docelowej, który będzie łączył wsparcie w zakresie usług zdrowotnych i społecznych. Ponadto usługami świadczonymi w społeczności lokalnej zostanie objętych ponad 2000 osób starszych oraz 120 opiekunów faktycznych/niefORMALNYCH. Wzrośnie liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej o 60 osób.</p> <p>GRUPA DOCELOWA PROJEKTU:</p> <p>Osoby starsze (osoby 60+) z terenu 19 gmin miasta Kielce, które wymagają wsparcia m.in.: w codziennym funkcjonowaniu.</p>
<p>III.11 Cel ze „Zdrowej Przyszłości”²² nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</p>

²² Zdrowa Przyszłość – Ramy strategiczne rozwoju systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.

<p>III.12 Uzasadnienie realizacji projektu w sposób niekonkurencyjny oraz wyjaśnienie w zakresie wyboru beneficjenta</p> <p>zasadność zastosowania sposobu niekonkurencyjnego realizacji (w szczególności w świetle art. 44 ust. 1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027) oraz realizacji projektu przez danego beneficjenta</p>	<p>Zgodnie z art. 21 Ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz.U. 2020 poz.1876 z późn. zm.) do zadań samorządu województwa należy m.in.: diagnozowanie i monitorowanie wybranych problemów społecznych w regionie; inspirowanie i promowanie nowych rozwiązań w zakresie pomocy społecznej, a także organizowanie szkoleń zawodowych dla kadr pomocy społecznej. Projekt jest wpisany do wykazu planowanych operacji o znaczeniu strategicznym w ramach FEŚ 2021-2027 do Kontraktu Programowego dla Województwa Świętokrzyskiego. Zgodnie z zapisami art.44 ust.1 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2021-2027 projekt spełnia przesłankę nr 1 z ww. ustawy i co najmniej jedną z przesłanek określonych w ust. 2 ustawy.</p>
<p>III.13 Opis zgodności projektu z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach projektu oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Założenia projektu wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: „zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych również dla dzieci” oraz „zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych.” A także „Zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekłe i terminalnie chorym”.</p> <p>Zapisy programu FEŚ, w odniesieniu do planowanego projektu sprawiają, że planowane przedsięwzięcie wpisuje się w wymienione wyzwania i kierunki działań rekomendowane w mapie potrzeb dla województwa świętokrzyskiego.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, Jest on zgodny z rekomendacją 2.7. Opieka długoterminowa (Zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekłe chorym) zawartą w Wojewódzkim Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. Zaplanowane działania wpisują się w zakres mapy potrzeb zdrowotnych w obszarze opieki długoterminowej w szczególności w zakresie nieformalnej opieki długoterminowej.</p>
<p>III.14 Przewidywany termin złożenia wniosku o dofinansowanie</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.I</p>

III.15 Przewidywany okres realizacji projektu orientacyjna informacja dotycząca roku oraz kwartału rozpoczęcia/zakończenia realizacji projektu	Data rozpoczęcia	[2024.I]	Data zakończenia	[2026.IV]
III.16 Opinia Ministra Zdrowia Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile projekt dotyczy zakresu: - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych.	Nie dotyczy			

SZACOWANY BUDŻET PROJEKTU	
Szacowana kwota wydatków w projekcie	
III.17 Planowany koszt całkowity [PLN] całkowita wartość projektu, obejmująca zarówno wydatki kwalifikowalne (wkład UE i wkład krajowy), jak i niekwalifikowalne, w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	57 450 042
III.18 Planowany koszt kwalifikowalny [PLN] wartość wydatków kwalifikowalnych w projekcie (wkład UE i wkład krajowy) w podziale na lata realizacji inwestycji oraz łączna kwota	57 450 042
III.19 Poziom dofinansowania UE [%] poziom dofinansowania UE przeznaczonego na projekt w %	85%
III.20 Poziom wkładu krajowego [%] poziom dofinansowania krajowego przeznaczonego na projekt w %	15%

ZAKŁADANE EFEKTY PROJEKTU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI**III.21 WSKAŹNIKI REZULTATU**

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób świadczących usługi w społeczności lokalnej dzięki wsparciu w programie	osoba	60	Nie zaplanowano w FEŚ 2021-2027

III.22 WSKAŹNIKI PRODUKTU

Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość docelowa planowana do osiągnięcia w ramach projektu	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoba	2118	12 635
Liczba opiekunów faktycznych/nieformalnych objętych wsparciem w programie	osoba	120	Nie zaplanowano w FEŚ 2021-2027

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

WŚ.9.P.1

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Tworzenie Lokalnych Systemów Wsparcia dla Seniorów

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejs z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być konstruowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze

Nie dotyczy

Nie dotyczy

Nabór został zaplanowany w trybie niekonkurencyjnym. Skierowany on jest do jednego zidentyfikowanego wnioskodawcy wskazanego kontrakcie programowym. Przedsięwzięcie wskazano również w programie regionalnym Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (FEŚ). Biorąc pod uwagę powyższe brak jest uzasadnienia do wprowadzenia kryterium.

	względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ²³ .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. (Kryterium dostępu nr 11)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”.</p> <p>Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych, – zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych, – zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle i terminalnie chorym. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione przez wskazanie Wnioskodawcy, które cele (cel) dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” będą realizowane działaniami projektowymi.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

²³ o ile dotyczy.

	2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	(Kryterium dostępu nr 13)		
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, (Kryterium dostępu nr 12)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże w jakim zakresie zaplanowane w projekcie przedsięwzięcia wpisują się w główne obszary działań Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ²⁴ . Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).
6	Kryteria premiuje działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. Kryterium dostępu nr 10	Kryterium dostępu	Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ: Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-

²⁴ o ile dotyczy.

	Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.			<p>2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</p>
7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Nie dotyczy	<p>Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach.</p> <p>Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.</p>
8	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym</p>

	<p>Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.</p>	<p>regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
--	--	--	--

9	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. 	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z przedmiotową rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).
10	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie następujące rodzaje działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej, - Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w szczególności do osób w trudnej sytuacji i na obszary 	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy); 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Zakres działań wynika z zaplanowanego w ramach programu regionalnego FEŚ 2021-2027 typu przedsięwzięcia „Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji” w ramach którego jednym z założeń jest zaspokojenie potrzeb osoby starszej i jej otoczenia w miejscu zamieszkania oraz wsparcie osób starszych w pełnym uczestnictwie we wszystkich aspektach życia poprzez ułatwienie im dostępu do usług zdrowotnych i społecznych, w tym usług opiekuńczych. Założone wsparcie wpisuje się w zakres deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej. Działania związane z deinstytucjonalizacją opieki psychiatrycznej będą realizowane w odrębnym naborze. Wsparcie zostało zaplanowane m.in.: w oparciu o dokument pn. „Diagnoza usług społecznych w województwie świętokrzyskim”, który stanowi załącznik do Regionalnego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2023-2025.</p> <p>Ponadto zasady realizacji ww. typu projektu zostaną uwzględnione w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć, który podlega ocenie w ramach kryterium dostępu (ogólne dopuszczające).</p>

	<p>białych plam (z wyłączeniem kosztów leczenia i zabiegów medycznych innych niż na potrzeby diagnostyki) w tym również kształcenie / przekwalifikowanie / szkolenia specjalistyczne personelu niezbędnego do realizacji programów profilaktycznych.</p>	<p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy);</p> <p>8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.</p>	<p>Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p>
--	--	---	---

				Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
11	Wsparcie deinstytucjonalizacji usług musi przyczyniać się do zwiększenia potencjału realizacji tychże usług w społeczności lokalnej poprzez zwiększanie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi. Możliwe jest wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej.	Wsparcie z zakresu usług społecznych opiekuńczych/ asystenckich i/lub zdrowotnych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej i prowadzi do: a) zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej; lub b) zwiększenia liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej. (Kryterium dostępu nr 5)	Kryterium dostępu	Propozycja definicji: Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca wykaże, że usługi będą realizowane w społeczności lokalnej. Ponadto weryfikowana będzie deklaracja Wnioskodawcy, że w ramach usług opiekuńczych/ asystenckich i/lub zdrowotnych zostanie zwiększona liczba miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej lub liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do liczby osób z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Obowiązek zwiększenia liczby miejsc oraz liczby osób nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych. W ramach projektu nie można planować wsparcia opieki instytucjonalnej (nie będą tworzone i utrzymywane miejsca w formach instytucjonalnych całodobowych). Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
12	Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej;	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	Rekomendacja zostanie zawarta w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów pn. „Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć” i podlega ocenie w ramach kryterium ogólnego dopuszczającego. <u>Definicja kryterium</u> stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ: Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskiem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze: 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego;

		3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć.		4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. Oceniana będzie m.in. zgodność: 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP; 8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków. Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej. Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
13	Działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem właściwego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ

	w formule regionalnego programu zdrowotnego (RPZ).			
14	Projekty w formule RPZ muszą być realizowane zgodnie z opinią wydaną przez Prezesa AOTMiT do RPZ.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
15	Projekty realizowane w formule RPZ muszą być dostępne dla osób w niekorzystnej sytuacji.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
16	Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	Projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium dostępu nr 3)	Kryterium dostępu	Propozycja definicji: Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie wsparcie (w tym psychologiczne) dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
17	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i	Projekt zakłada opracowanie we współpracy z uczestnikiem projektu Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu. (Kryterium dostępu nr 2)	Kryterium dostępu	Propozycja definicji: Kryterium zostanie spełnione jeżeli uczestnikowi projektu zostanie przygotowany i dostosowany do potrzeb i sytuacji każdego uczestnika Indywidualny Plan Wsparcia. Wnioskodawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami (a w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób niesamodzielnym, 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,

	hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.			problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową oraz potencjału, predyspozycji i potrzeb. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
18	Kryteria premiąją projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	Jak w pkt 16	Jak w pkt 16	Projekt niekonkurencyjny, strategiczny ze wskazanym realizatorem. Biorąc pod uwagę rodzaj naboru nie przewiduje się kryteriów premiujących. Natomiast w ramach kryterium dostępu wyszczególniono wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Projekt zakłada wypracowanie systemu koordynacji świadczenia usług społecznych i zdrowotnych dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	Propozycja definicji: Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu koordynację usług społecznych i zdrowotnych w środowisku lokalnym oraz przedstawi sposób i mechanizmy, które zostaną wprowadzone jako system koordynacji usług dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
2	Projekt zakłada udział w realizacji projektu koordynatora usług społecznych i zdrowotnych. (Kryterium dostępu nr 4)	Kryterium dostępu	Propozycja definicji: Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu udział co najmniej jednego koordynatora usług społecznych i zdrowotnych w każdej gminie objętej

			<p>wsparciem projektowym. Dla zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług liczba zatrudnionych koordynatorów powinna wynikać ze zdiagnozowanych potrzeb społeczności lokalnych.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
3	<p>Projekt zakłada realizację zarówno usług opiekuńczych jak i zdrowotnych. (Kryterium dostępu nr 6)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu wsparcie uczestników oferując im usługi społeczne i zdrowotne*, aby projekty były kompleksowe i w pełni zaspakajają potrzeby osób, które tą pomoc otrzymają.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</i></p>
4	<p>Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa jednej lub kilku z wymienionych poniżej grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; b) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, c) osoby z chorobami psychicznymi, d) osoby z niepełnosprawnością intelektualną, e) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); f) osoby korzystające z programu FE PŻ; g) osoby zamieszkujące samotnie. <p>(Kryterium dostępu nr 7)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie zostanie wykazane w jaki sposób osoby z wymienionych w kryterium grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji będą preferowane do udziału w projekcie. Osoby te powinny być rekrutowane w pierwszej kolejności, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających).</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5	<p>Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności</p>

	na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej. (Kryterium dostępu nr 8)		<p>leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, jest zobowiązany do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania).</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 https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</i></p>
6	Projekt zakłada dla co najmniej 50% uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 9)	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród co najmniej 50% uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>

IV FISZKA NABORU PROWADZONEGO W SPOSÓB KONKURENCYJNY

część wypełniana jest oddzielnie dla każdego naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, ujętego w wykazie działań zawartym w części Informacje ogólne. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego naboru, kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej części poprzez powielenie formularza fiszki.

IV.1 NUMER NABORU W PD

skrótowa nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K”. kolejny numer projektu Przykład: WD.1.K.1.

WŚ.9.K.2

IV.2 DZIAŁANIE

numer oraz nazwa działania , w ramach którego ogłaszany jest nabór

Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.

IV.3 Fundusz

skrót właściwego funduszu, w ramach którego udzielane będzie dofinansowanie inwestycji – wybrać z listy

EFS+

IV.4 Cel szczegółowy

numer i nazwa jednego z celów szczegółowych polityki spójności – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie

Cel szczegółowy: 4(k) Zwiększanie równego i szybkiego dostępu do dobrej jakości, trwałych i przystępnych cenowo usług, w tym usług, które wspierają dostęp do mieszkań oraz opieki skoncentrowanej na osobie, w tym opieki zdrowotnej (...)

IV.5 Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru zgodnie z SzOP

typ projektu zgodnie z programem/ SzOP,
w który wpisuje się dany projekt

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

* Wsparcie podmiotów prowadzących opiekę instytucjonalną przez rozszerzenie oferty o prowadzenie usług świadczonych w

	<p>społeczności lokalnej musi przyczynić się do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz liczby osób objętych tymi usługami. Wsparcie to musi zapewniać odbiorcom możliwość niezależnego życia i włączenia społecznego zgodnie z art. 19 Konwencji o prawach osób niepełnosprawnych, Komentarzem ogólnym nr 5 do tej Konwencji i Uwagami Podsumowującymi Komitetu do spraw Praw Osób Niepełnosprawnych ONZ. Rozwijanie usług środowiskowych realizowanych przez personel całodobowych placówek opiekuńczych musi wynikać z lokalnej analizy potrzeb, a także nie może polegać na rozwijaniu i finansowaniu usług opieki prowadzonych w formie instytucjonalnej.</p> <p>**Opieka medyczna dotyczy świadczeń opieki zdrowotnej, o której mowa w art. 5 pkt 34 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.</p>
IV.6 Zakres terytorialny inwestycji pozostawić odpowiednie słowo określające, czy inwestycja ma zasięg regionalny czy ogólnopolski (w przypadku programów regionalnych zawsze należy pozostawić słowo „regionalny”).	regionalny
	Województwo: świętokrzyskie
	Powiat: buski, jędrzejowski, kazimierski, kielecki, konecki, opatowski, ostrowiecki, pińczowski, sandomierski, skarżyski, starychowicki, staszowski, włoszczowski, m. Kielce.
	TERYT powiat: 26 01, 26 02, 26 03, 26 04, 26 05, 26 06, 26 07, 26 08, 26 09, 26 10, 26 11, 26 12, 26 13, 26 61.
PODSTAWOWE INFORMACJE O NABORZE	

<p>IV.7 Tytuł naboru zakres działań, który zostanie objęty naborem, główne założenia naboru, oczekiwane efekty jego realizacji</p>	<p>Tytuł naboru: Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych.</p> <p>Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej. Głównym założeniem naboru jest świadczenie usług społecznych i zdrowotnych przyczyniające się do przejścia od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w społeczności lokalnej oraz koordynacja usług zdrowotnych i społecznych. Jako uzupełnienie powyższego wsparcia zaplanowano szkolenia kadr na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej.</p> <p>Efektem projektów realizowanych w ramach naboru będzie objęcie ponad 1700 osób usługami świadczonymi w społeczności lokalnej, zwiększenie liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej o 500 miejsc oraz podniesienie kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych, w tym personelu opieki długoterminowej.</p>
<p>IV.8 Potencjalni beneficjenci / Typy beneficjentów typy beneficjentów zgodnie z zapisami programu/SzOP (tylko beneficjenci, którzy będą mogli ubiegać się o wsparcie w ramach danego naboru)</p>	<p>Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Będą to w szczególności instytucje ochrony zdrowia, organizacje społeczne, administracja publiczna.</p>
<p>IV.9 Cel główny naboru cel główny naboru, biorąc pod uwagę zidentyfikowane problemy</p>	<p>Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych</p>

<p>IV.10 Opis zakresu naboru opis zakresu danego naboru. Dodatkowo należy przedstawić diagnozę sytuacji w regionie, wskazującą konieczność ogłoszenia naboru (dotyczy programów regionalnych). W przypadku RPZ należy przedstawić ogólny opis schematu RPZ, wskazać, czy nabór dotyczy całego województwa, czy jego części, czy wybrany będzie tylko jeden realizator czy nie ma takich ograniczeń, czy jest to pierwszy nabór na realizację tego RPZ (w przypadku, gdy jest to kolejny nabór należy wskazać numer poprzedniego naboru oraz zakontraktowaną alokację i liczbę wybranych podmiotów).</p>	<p>W 2020 roku liczba osób w wieku 60+, zamieszkujących na terenie województwa świętokrzyskiego wyniosła 339 406 co stanowi 27,7% ogółu mieszkańców województwa i stanowi to o 15 184 osób więcej w porównaniu do roku 2017 (wzrost o 4,7%). Natomiast prognozowana na 2050 r. liczba osób w wieku 60+, to 429 912 osób. W skali całego regionu obserwujemy systematyczny wzrost odsetka osób starszych w populacji. Sytuacja ta występuje we wszystkich powiatach naszego regionu.</p> <p>W przyszłości skutkować to będzie m.in.: rosnącym zapotrzebowaniem na świadczenia zdrowotne oraz świadczone usługi społeczne dla tej grupy mieszkańców.</p> <p>Konsekwencją zmian demograficznych w woj. świętokrzyskim będzie zwiększone obciążenie systemu pomocy społecznej i zdrowotnej. Istotnym aspektem interwencji będą działania skierowane do osób starszych, ukierunkowane na objęcie tych osób opieką domową.</p> <p>W ramach naboru planuje się zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych, wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej (jedynie jako wsparcie towarzyszące).</p>
<p>IV.11 Cel ze „Zdrowej przyszłości” nazwa adekwatnego celu z dokumentu „Zdrowa Przyszłość” – wybrać z listy zawartej w tym dokumencie. Jeśli projekt dotyczy kilku pozycji należy w razie potrzeby powielić wiersz i wybrać wszystkie, które mają zastosowanie</p>	<p>Cel 2.5 [Pomoc społeczna] Wykorzystanie potencjału synergii systemów ochrony zdrowia i pomocy społecznej</p>

<p>IV.12 Opis zgodności naboru z aktualną mapą potrzeb zdrowotnych i Krajowym / Wojewódzkim Planem Transformacji</p> <p>zakres aktualnej mapy potrzeb zdrowotnych, w który wpisują się działania objęte wsparciem w ramach naboru oraz Krajowego lub Wojewódzkiego Planu Transformacji</p>	<p>Zaplanowane w FEŚ działania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.” [Załącznik do obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 27 sierpnia 2021 r. (poz. 69)]. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: „zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych również dla dzieci” oraz „zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych.” A także „Zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle i terminalnie chorym”.</p> <p>Zaplanowane działania wpisują się w założenia Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. Jest on zgodny z rekomendacją 2.7. Opieka długoterminowa (Zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle chorym) zawartą w Wojewódzkim Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026. Zaplanowane działania wpisują się w zakres mapy potrzeb zdrowotnych w obszarze opieki długoterminowej w szczególności w zakresie nieformalnej opieki długoterminowej.</p>
<p>IV.13 Przewidywany termin ogłoszenia naboru</p> <p>rok oraz kwartał [RRRR.KW]</p>	<p>2024.I</p>
<p>IV.14 Opinia Ministra Zdrowia</p> <p>Oświadczenie o posiadaniu pozytywnej opinii Ministra Zdrowia, o ile nabór dotyczy zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - e-zdrowia, dostępności placówek ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) i telemedycyny, - psychiatrii, - kształcenia kadr medycznych i okołomedycznych. 	<p>Nie dotyczy</p>

ZAKŁADANE EFEKTY NABORU WYRAŻONE WSKAŹNIKAMI			
IV.15 WSKAŹNIKI REZULTATU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba utworzonych miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej	sztuki	500	1 965
IV.16 WSKAŹNIKI PRODUKTU			
Nazwa wskaźnika	Jednostka	Szacowana wartość osiągnięta dzięki naborowi	Wartość docelowa zakładana w programie
Liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w programie	osoby	1 737	12 635
IV.17 POZOSTAŁE INFORMACJE			
Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego [tak/nie]			NIE

VI KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW

VI.1 Nr naboru/

projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

nr naboru lub projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny, którego dotyczą kryteria wyboru - zgodnie z numerem wskazanym w wykazie działań przedstawionym w części I - Informacje ogólne oraz w fiszce danego naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

WŚ.9.K.2

VI.2 Tytuł naboru/projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych (Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji oraz podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług społecznych i/lub zdrowotnych na potrzeby świadczenia usług w społeczności lokalnej, w tym personelu opieki długoterminowej.

VI.3 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO

proponowane przez IP/IZ kryteria wyboru projektu niekonkurencyjnego / naboru prowadzonego w sposób konkurencyjny, wypełniające rekomendacje Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie obowiązkowe rekomendacje – zarówno dostępu, jak i premiujące. W przypadku niewykorzystania którejś z obowiązkowych rekomendacji, należy uzasadnić dlaczego dana rekomendacja nie została uwzględniona. W przypadku rekomendacji fakultatywnych należy wypisać tylko te wybrane przez IZ/ IP. Opisując kryteria premiujące należy określić istotność danego kryterium (punktacja/ waga). W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Rekomendacja KS dla kryterium

rekomendacje KS przyjęte właściwymi uchwałami adekwatne dla PI i obszaru stanowiącego przedmiot wsparcia w ramach naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny

Kryterium

nazwa (brzmienie) oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium

Rodzaj kryterium

kryterium dostępu/ premiujące

Opis zgodności kryterium z rekomendacją

opis, w jaki sposób proponowane kryterium wypełnia treść rekomendacji Komitetu Sterującego wraz z projektem definicji proponowanej przez IZ/ IP kryterium

1

Warunki ubiegania się o wsparcie ze środków polityki spójności w sektorze zdrowia muszą być kon-

Nie dotyczy

Nie dotyczy

Wymóg ten jest spełniony zarówno w Programie Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego (FEŚ) jak i w SZOP poprzez wskazanie w obu tych dokumentach szerokiego katalogu podmiotów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie. Zgodnie z zapisami FEŚ o dofinansowanie pro-

	struowane w sposób niedyskryminujący podmioty ze względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne), itp.			jektu będą mogli ubiegać się: wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych). Przedmiotowy zapis będzie również zawarty w Regulaminie wyboru projektu.
2	Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych w mapie potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie ²⁵ .	Projekt uwzględnia dane zawarte w mapie potrzeb zdrowotnych lub dane źródłowe do ww. mapy dostępne na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia. (Kryterium dostępu nr 10)	Kryterium dostępu	Kryterium zostanie spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże, że zaplanowane w projekcie zadania wpisują się w „Mapę potrzeb zdrowotnych na okres od 1 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2026 r.”. Zgodnie z zapisami załącznika 13 „Wyzwania systemu opieki zdrowotnej i rekomendowane kierunki działań na terenie województwa świętokrzyskiego na podstawie danych za 2019 r.” do wyzwań systemu opieki zdrowotnej regionu należy „opieka długoterminowa” natomiast rekomendowane kierunki działań to m.in.: <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenie dostępności, równomiernego zabezpieczenia świadczeń opieki długoterminowej udzielanych w warunkach domowych również dla dzieci, – zwiększenie dostępności do wszystkich form opieki długoterminowej, w szczególności do świadczeń realizowanych w warunkach domowych, ambulatoryjnych oraz dziennych, – zapewnienie kompleksowej opieki pacjentom w podeszłym wieku oraz przewlekle i terminalnie chorym. W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.

²⁵ o ile dotyczy.

3	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty zgodne z odpowiednimi celami zdefiniowanymi w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.”.	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem zdefiniowanym w dokumencie „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” (Kryterium dostępu nr 12)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie spełnione przez wskazanie Wnioskodawcy, które cele (cel) dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021-2027 z perspektywą do 2030 r.” będą realizowane działaniami projektowymi.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
4	Do dofinansowania mogą być przyjęte jedynie projekty spójne z Planami Transformacji (odpowiednio krajowym lub regionalnymi).	Projekt jest zgodny z Wojewódzkim Planem Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026, (Kryterium dostępu nr 11)	Kryterium dostępu	<p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca wykaże w jakim zakresie zaplanowane w projekcie przedsięwzięcia wpisują się w główne obszary działań Wojewódzkiego Planu Transformacji dla województwa świętokrzyskiego na lata 2022-2026.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
5	Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie projekty posiadające pozytywną opinię o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (OCI) ²⁶ . Właściwe In-	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Nabór nie dotyczy działań infrastrukturalnych (dotyczy wyłącznie EFS+).

²⁶ o ile dotyczy.

	stytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące mają obowiązek zapewnić, że ww. opinia jest załączona do wniosku o dofinansowanie.			
6	Kryteria premiują działania realizowane w projektach, które są komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, w tym w szczególności Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. (Kryterium premiujące nr 4)	Kryterium premiujące	<p>Definicja kryterium zatwierdzonego przez KM:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie ukierunkowana na osiągnięcie efektu komplementarności z działaniami, zaplanowanymi w ramach EFRR, FERS lub jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych z poprzednich perspektyw finansowych (2007-2013 lub 2014-2020)*. W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.</p> <p>Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oszczędność środków, – oszczędność czasu (uzyskiwanie określonych rezultatów w krótszym okresie czasu), – ułatwienie realizacji kolejnego (komplementarnego) przedsięwzięcia; – dodatkowe/ lepsze/ trwalsze produkty i rezultaty; – wyższa użyteczność usług; – skuteczniejsze zaspokojenie potrzeb (rozwiązanie problemów/ odpowiedź na wyzwania rozwojowe). <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>*Działania komplementarne to np. korzystanie: z budynków zakupionych lub wyremontowanych ze środków unijnych/krajowych, z wyposażenia/narzędzi zakupionych ze środków unijnych/krajowych, wykorzystywanie wiedzy nabytej na kursach/szkoleniach/studiach ze środków unijnych lub krajowych.</i></p> <p>(5 punktów)</p>

7	Kryteria wyboru projektów muszą być zgodne z systemem realizacji właściwego programu.	wszystkie kryteria dostępu wskazane w tabeli VI.4 (poniżej)	Nie dotyczy	Kryteria wyboru projektów są zgodne z systemem realizacji programu. Stosowane w naborze kryteria wynikają z wymogów określonych zarówno w programie FEŚ jak i z wytycznych dotyczących realizacji projektów z udziałem środków EFS+ w regionalnych programach na lata 2021-2027 w odniesieniu do działań realizowanych w projektach. Zarówno kryteria ogólne jak i kryteria specyficzne do danego obszaru podlegają zatwierdzeniu przez Komitet Monitorujący FEŚ.
8	Zasady ogólne mogą być uwzględniane w innych dokumentach wynikających z systemu realizacji Programu, np. w Szczegółowym Opisie Priorytetów danego Programu lub w Regulaminie naboru konkurencyjnego.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	<p>Kryterium ogólne dopuszczające jest zatwierdzone przez Komitet Monitorujący FEŚ i będzie miało zastosowanie w przedmiotowym naborze.</p> <p><u>Definicja zatwierdzonego kryterium:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;

				<p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
9	<p>Właściwe Instytucje Zarządzające i Instytucje Pośredniczące:</p> <ul style="list-style-type: none"> - przygotowują propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z ww. zasadami ogólnymi, - mogą określać kryteria inne niż wynikające z ww. zasad ogólnych, szczególnie gdy jest to uzasadnione specyfiką danego obszaru lub typu projektów, o ile nie naruszają zapisów Programów. 	kryteria ujęto w tabeli VI.4 (poniżej)	wszystkie kryteria (ujęte w tabeli poniżej)	Zgodnie z ww. rekomendacją IZ FEŚ przygotowuje propozycje kryteriów dla Komitetu Monitorującego zgodnie z zasadami ogólnymi oraz określa pozostałe kryteria (ujęte w tabeli VI.4).
10	<p>Do dofinansowania mogą być przyjęte wyłącznie następujące rodzaje działań:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym 	Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opisem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego	Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)	Zakres działań wynika z zaplanowanego w ramach programu regionalnego FEŚ 2021-2027 typu przedsięwzięcia „Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji” w ramach którego jednym z założeń jest zaspokojenie potrzeb osoby starszej i jej otoczenia w miejscu zamieszkania oraz wsparcie osób starszych w pełnym uczestnictwie we wszystkich aspektach życia poprzez ułatwienie im dostępu do usług zdrowotnych i społecznych, w tym

	<p>funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej,</p> <p>- Wsparcie ukierunkowane na wczesne wykrywanie problemów zdrowotnych w zakresie chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu kierowane w szczególności do osób w trudnej sytuacji i na obszary białych plam (z wyłączeniem kosztów leczenia i zabiegów medycznych innych niż na potrzeby diagnostyki) w tym również kształcenie / przekwalifikowanie / szkolenia specjalistyczne personelu niezbędnego do realizacji programów profilaktycznych.</p>	<p>skiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>usług opiekuńczych. Założone wsparcie wpisuje się w zakres deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, poprzez rozwój alternatywnych form opieki, z wyłączeniem działań dot. deinstytucjonalizacji opieki psychiatrycznej. Działania związane z deinstytucjonalizacją opieki psychiatrycznej będą realizowane w odrębnym naborze. Wsparcie zostało zaplanowane m.in.: w oparciu o dokument pn. „Diagnoza usług społecznych w województwie świętokrzyskim”, który stanowi załącznik do Regionalnego Planu Rozwoju Usług Społecznych i Deinstytucjonalizacji dla Województwa Świętokrzyskiego na lata 2023 -2025.</p> <p>Ponadto zasady realizacji ww. typu projektu zostaną uwzględnione w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć, który podlega ocenie w ramach kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)</p> <p>Definicja kryterium stosowanego w naborach FEŚ 2021-2027, zatwierdzona przez KM FEŚ:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiszem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów;
--	---	--	--

				<p>3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów;</p> <p>4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP;</p> <p>5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP;</p> <p>6) trwałość rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
11	<p>Wsparcie deinstytucjonalizacji usług musi przyczyniać się do zwiększenia potencjału realizacji tychże usług w społeczności lokalnej poprzez zwiększanie liczby osób, dla których mogą być świadczone usługi. Możliwe jest wsparcie w zakresie świadczenia usług zdrowotnych dla osób będących w opiece instytucjonalnej wyłącznie w celu przejścia tych osób do opieki realizowanej w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej.</p>	<p>Wsparcie z zakresu usług społecznych opiekuńczych/asystenckich i/lub zdrowotnych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej i prowadzi do:</p> <p>a) zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej</p> <p>lub</p> <p>b) zwiększenia liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 2)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie projektu Wnioskodawca wykaże, że usługi będą realizowane w społeczności lokalnej. Ponadto weryfikowana będzie deklaracja Wnioskodawcy, że w ramach usług opiekuńczych/ asystenckich i/lub zdrowotnych zostanie zwiększona liczba miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej lub liczba osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej w stosunku do liczby osób z roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Obowiązek zwiększenia liczby miejsc oraz liczby osób nie dotyczy wsparcia dla usług opiekuńczych świadczonych przez opiekunów faktycznych.</p> <p>W ramach projektu nie można planować wsparcia opieki instytucjonalnej (nie będą tworzone i utrzymywane miejsca w formach instytucjonalnych całodobowych).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>

				Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
12	Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.	<p>Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów - Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. 	<p>Kryterium dostępu (ogólne dopuszczające)</p>	<p>Rekomendacja zostanie zawarta w załączniku nr I do regulaminu wyboru projektów pn. „Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć” i podlega ocenie w ramach kryterium ogólnego dopuszczającego.</p> <p><u>Definicja kryterium zatwierdzonego przez KM FEŚ:</u></p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wykaże, że Projekt jest zgodny z regulaminem wyboru projektów oraz ze Szczegółowym Opiskem Priorytetów programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027 (aktualnie obowiązującymi), w ramach danego działania w obszarze:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) typu/ów projektu/ów; 2) grupy docelowej; 3) poziomu wkładu własnego; 4) zakresu i poziomu cross-financingu; 5) poziomu kosztów pośrednich; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy); 7) trwałości projektu (jeśli dotyczy); 8) załącznika nr I do regulaminu wyboru projektów – Szczegółowe warunki realizacji przedsięwzięć. <p>Oceniana będzie m.in. zgodność:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) z typem/ami projektu realizowanym/nymi w ramach danego Działania – wskazanym/i w regulaminie wyboru projektów; 2) grupy docelowej z regulaminem wyboru projektów; 3) wysokości wkładu własnego z poziomem wskazanym w regulaminie wyboru projektów; 4) poziomu cross-financingu – wskazanym w SzOP; 5) poziomu kosztów pośrednich – wskazanym w SzOP; 6) trwałości rezultatów (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;

				<p>7) trwałość projektu (jeśli dotyczy) z regulaminem wyboru projektów/SzOP;</p> <p>8) projektu z załącznikiem nr I do regulaminu wyboru projektów w zakresie realizowanych działań i/lub warunków.</p> <p>Dopuszcza się możliwość uzupełnienia lub poprawy wniosku o dofinansowanie projektu na etapie negocjacji ww. obszarach za wyjątkiem poziomu wkładu własnego oraz grupy docelowej.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie weryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
13	Działania realizowane w projekcie są zgodne z zakresem właściwego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule regionalnego programu zdrowotnego (RPZ).	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
14	Projekty w formule RPZ muszą być realizowane zgodnie z opinią wydaną przez Prezesa AOTMiT do RPZ.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
15	Projekty realizowane w formule RPZ muszą być dostępne dla osób w niekorzystnej sytuacji.	Nie dotyczy	Nie dotyczy	Projekt nie będzie realizowany w formule RPZ
16	Kryteria zapewniają, że projekty obejmujące działania w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych	Projekt zakłada wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących	Kryterium dostępu	Propozycja definicji:

	przewidują wsparcie dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	wsparcia w codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium dostępu nr 3)		<p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie wsparcie (w tym psychologiczne) dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
17	Kryteria zapewniają, że projekty w zakresie opieki długoterminowej udzielanej w warunkach domowych osobom potrzebującym wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w szczególności pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, a także opieki paliatywnej i hospicyjnej w formach zdeinstytucjonalizowanych przewidują tworzenie indywidualnych planów opieki dla pacjentów.	Projekt zakłada opracowanie we współpracy z uczestnikiem projektu Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu. (Kryterium dostępu nr 6)	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli uczestnikowi projektu zostanie przygotowany i dostosowany do potrzeb i sytuacji każdego uczestnika Indywidualny Plan Wsparcia. Wnioskodawca zobowiązany jest do umożliwienia osobom niesamodzielnym i osobom z niepełnosprawnościami (a w przypadku osób z niepełnosprawnością intelektualną i osób niesamozależnych, 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.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
18	Kryteria premiąją projekty w zakresie deinstytucjonalizacji usług zdrowotnych przewidujące wsparcie psycho-	Projekt zakłada wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w	Kryterium premiujące	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie wsparcie psychologiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.</p>

	logiczne dla opiekunów nieformalnych osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.	codziennym funkcjonowaniu. (Kryterium premiujące nr 2)		Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (5 punktów).
--	--	---	--	---

VI.4 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP

należy uzupełnić tabelę proponowanymi przez IP/IZ kryteriami wyboru, wychodzącymi poza zakres rekomendacji Komitetu Sterującego. Należy wypisać wszystkie kryteria, pod kątem których oceniane będą projekty składane w naborze / lub oceniany będzie projekt realizowany w sposób niekonkurencyjny. W zależności od zakresu działania należy uwzględnić wszystkie adekwatne kryteria. W tym celu należy powielić wiersze.

Kryterium nazwa oraz numer proponowanego przez IZ/ IP kryterium		Rodzaj kryterium kryterium dostępu/ premiujące	Uwagi projekt definicji proponowanego przez IZ/ IP kryterium
1	Projekt zakłada dla co najmniej 50% uczestników projektu działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych. (Kryterium dostępu nr 9)	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy działania w projekcie będą ukierunkowane na rozwijanie wśród co najmniej 50% uczestników projektu postaw związanych z przeciwdziałaniem dyskryminacji ze względu na np.: płeć, rasę, orientację seksualną, tożsamość płciową, pochodzenie narodowe i etniczne, religię, światopogląd, niepełnosprawność, wiek czy status społeczny i ekonomiczny. Działania te mają przyczynić się do budowania postaw społecznych opartych m.in.: na tolerancji, wolności i szacunku do drugiej osoby.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
2	Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 30 miesięcy. (Kryterium dostępu nr 1)	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wskaże daty rozpoczęcia i zakończenia projektu, których przedział będzie wynosił maksymalnie 30 miesięcy.</p> <p>Okres 30 miesięcy należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. Instytucja Zarządzająca (IZ) w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji</p>

			<p>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>
3	<p>Projekt zakłada realizację zarówno usług opiekuńczych jak i zdrowotnych. (Kryterium dostępu nr 4)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu wsparcie uczestników oferując im usługi społeczne i zdrowotne*, aby projekty były kompleksowe i w pełni zaspakajały potrzeby osób, które tą pomoc otrzymają.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</i></p>
4	<p>Projekt zakłada realizację usług opiekuńczych i zdrowotnych w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, gdzie usługi te nie są świadczone bądź dostęp do tych usług jest utrudniony (na tzw. „białych plamach”). (Kryterium dostępu nr 5)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji kryterium:</p> <p>Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje działania projektowe w pierwszej kolejności dla osób z obszarów, na których występuje ograniczona dostępność do usług zdrowotnych. Informacja o ograniczonej dostępności powinna wynikać z przeprowadzonej diagnozy sporządzonej w oparciu o dostępne, weryfikowalne dane /informacje dotyczące obszaru wsparcia. Wnioski z diagnozy powinny zostać zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium będzie również weryfikowane pod kątem ujęcia we wniosku informacji, w jaki sposób osoby z tych obszarów będą preferowane do udziału w projekcie.</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p>

			Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.
5	<p>Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa jednej lub kilku z wymienionych poniżej grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; b) osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, c) osoby z chorobami psychicznymi, d) osoby z niepełnosprawnością intelektualną, e) osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); f) osoby korzystające z programu FE PŻ; g) osoby zamieszkujące samotnie. <p>(Kryterium dostępu nr 7)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy w treści wniosku o dofinansowanie zostanie wykazane w jaki sposób osoby z wymienionych w kryterium grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji będą preferowane do udziału w projekcie. Osoby te muszą być rekrutowane w pierwszej kolejności, co musi zostać odzwierciedlone w procedurze rekrutacji, w szczególności w kryteriach rekrutacji uczestników do projektu (np. zastosowanie wysokiej premii punktowej lub kryteriów rozstrzygających).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p>
6	<p>Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego do wykonywania działalności leczniczej.</p> <p>(Kryterium dostępu nr 8)</p>	Kryterium dostępu	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli świadczenia opieki zdrowotnej realizowane będą przez podmioty mające prawo do wykonywania działalności leczniczej, co zagwarantuje bezpieczeństwo i profesjonalizm realizowanych świadczeń.</p> <p>Wnioskodawca jest zobowiązany do wskazania we wniosku o dofinansowanie projektu nazwy i danych teleadresowych podmiotu uprawnionego do wykonywania działalności leczniczej, który będzie realizował świadczenia opieki zdrowotnej. W przypadku kiedy Wnioskodawca na etapie składania wniosku nie posiada wiedzy na temat podmiotu, jest zobowiązany do wskazania trybu wyboru podmiotu leczniczego (np. przetarg, zlecenie zadania).</p> <p>W celu potwierdzenia spełnienia kryterium dopuszczalne jest wezwanie Wnioskodawcy do przedstawienia wyjaśnień, uzupełnienia lub poprawienia treści wniosku o dofinansowanie na etapie negocjacji w zakresie istniejących zapisów.</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 https://rpwdl.ezdrowie.gov.pl/.</p> <p><i>* Finansowanie usług zdrowotnych jest możliwe w zakresie działań o charakterze diagnostycznym lub profilaktycznym, zaś finansowanie leczenia jest możliwe wyłącznie w ramach opieki długoterminowej lub hospicyjno-paliatywnej, świadczonych w formie środowiskowej, jako wsparcie tymczasowe.</i></p>
7	<p>Projekt jest realizowany w partnerstwie jednostki/tek samorządu terytorialnego z obszaru realizacji projektu lub jej/ich jednostki/tek organizacyjnej/ych działającej/ych w obszarze pomocy lub integracji społecznej z podmiotem/ami ekonomii społecznej prowadzącym/mi w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub usługi społeczne i zdrowotne.</p> <p>(Kryterium premiujące nr 1)</p>	Kryterium premiujące	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli projekt będzie realizowany w partnerstwie JST z obszaru realizacji projektu lub jej jednostki organizacyjnej z co najmniej jednym podmiotem ekonomii społecznej prowadzącym w swojej działalności statutowej usługi społeczne lub usługi społeczne i zdrowotne.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>
8	<p>Projekt jest skierowany wyłącznie do osób z obszarów położonych na terenie Obszaru Strategicznej Interwencji, które uczą się, pracują lub zamieszkują w rozumieniu ustawy Kodeks cywilny na obszarach OSI, a w przypadku podmiotów – posiadają siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną jednostkę organizacyjną na obszarach OSI.</p> <p>(Kryterium premiujące nr 3)</p>	Kryterium premiujące	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli 100% grupy docelowej będą stanowiły osoby/podmioty z Obszaru Strategicznej Interwencji.</p> <p>Obszary Strategicznej Interwencji (krajowe i regionalne) obejmują:</p> <p>a) obszar OSI – miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Starachowice, Jędrzejów, Skarżysko-Kamienna, Sandomierz, Busko-Zdrój, Końskie;</p> <p>b) obszar OSI – obszary zagrożone trwałą marginalizacją:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gminy miejsko-wiejskie: Bodzentyn, Działoszyce, Koprzywnica, Łągów, Nowa Słupia, Skalbierz, Zawichost. • gminy wiejskie: Baćkowice, Bałtów, Bejsce, Bieliny, Czarnocin, Dwikozy, Fałków, Gnojno, Imielno, Iwaniska, Klimontów, Lipnik, Łopuszno, Łubnice, Mirzec, Mniów, Moskorzew, Nagłowice, Obrazów, Oksa, Oleśnica, Opatowiec, Radków, Raków, Ruda Maleniecka, Sadowie, Samborzec, Secemin, Słupia, Tarłów, Waśniów, Wilczyce, Wojciechowice. <p>c) obszar OSI – OSI regionalne:</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • Kielecki Obszar Funkcjonalny: miasto Kielce; gminy: Chęciny, Chmielnik, Daleszyce, Morawica, Pierzchnica, Górno, Masłów, Miedziana Góra, Piekoszów, Sitkówka- Nowiny, Strawczyn, Zagnańsk. • Miejskie obszary funkcjonalne (MOF) miast średnich: <ul style="list-style-type: none"> – MOF Miasta Północy: miasta: Końskie, Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna, Starachowice; gminy miejsko-wiejskie: Ćmielów, Kunów, Stąporków, Suchedniów, Wąchock, Końskie (obszar wiejski); gminy wiejskie: Bątków, Bliżyn, Bodzechów, Brody, Mirzec, Pawłów, Skarżysko-Kościelne, Waśniów; – MOF Jędrzejów: miasta: Jędrzejów; gminy miejsko-wiejskie: Jędrzejów (obszar wiejski), Małogoszcz; gmina wiejska: Sobków; – MOF Buska Zdroju: miasto: Busko-Zdrój; gmina miejsko-wiejska: Busko-Zdrój (obszar wiejski), Stopnica; – MOF Staszowa: miasto: Staszów; gmina miejsko-wiejska: Staszów (obszar wiejski), Oleśnica; gmina wiejska: Rytwiany; – MOF Sandomierza: miasto: Sandomierz; gminy wiejskie: Obrazów, Samborzec, Wilczyce, Dwikozy. <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p><i>* Realizacja wsparcia dla osób/podmiotów z obszaru OSI wymaga połączenia dwóch podejść: podejścia krajowego, wynikającego z polityki regionalnej rządu wyrażonej w KSRR 2030 oraz regionalnego, wynikającego ze Strategii Rozwoju Województwa Świętokrzyskiego 2030+.</i></p> <p>(5 punktów)</p>
9	Projekt jest realizowany wyłącznie na obszarze woj. świętokrzyskiego przez Lokalną Grupę Działania z siedzibą na terenie woj. świętokrzyskiego. (Kryterium premiujące nr 5)	Kryterium premiujące	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie realizowana na terenie woj. świętokrzyskiego przez Lokalną Grupę Działania, która posiada siedzibę w regionie.</p> <p>Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>(5 punktów)</p>
10	Projekt zakłada podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych, w tym personelu	Kryterium premiujące	<p>Propozycja definicji:</p> <p>Kryterium zostanie spełnione jeżeli Wnioskodawca założy w projekcie realizację działań związanych z podnoszeniem kwalifikacji i/lub kompetencji</p>

	<p>opieki długoterminowej w formach zdeinstytucjonalizowanych. (Kryterium premiujące nr 6)</p>		<p>osób świadczących usługi zdrowotne/opiekuńcze, w tym personelu opieki długoterminowej w formach zdeinstytucjonalizowanych. Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. (10 punktów)</p>
--	--	--	---

V FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ część wypełniana jest oddzielnie dla każdego RPZ. W przypadku zgłaszania w Planie więcej niż jednego RPZ kolejną fiszkę należy przedstawić w oddzielnej fiszce poprzez powielenie fiszki.				
V.1 Nr naboru/ projektu realizowanego w sposób niekonkurencyjny w Planie Działań skrócona nazwa programu - skrót nazwy województwa . numer priorytetu . litera „K” .lub „P” kolejny numer naboru/projektu				
V.2 Tytuł RPZ nazwa regionalnego RPZ				
V.3 Budżet RPZ (alokacja) kwota całkowita (alokacja w PLN) planowana na realizację RPZ ze wskazaniem, jaka część alokacji pochodzi ze środków UE (wartość całkowita, w tym wkład UE)				
V.4 Okres realizacji data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji RPZ (rok oraz kwartał)	Planowana data rozpoczęcia	[RRRR.KW]	Planowana data zakończenia	[RRRR.KW]
V.5 Sposób realizacji RPZ sposób wyboru realizatorów RPZ (konkurencyjny czy niekonkurencyjny, przy czym wskazując niekonkurencyjny sposób należy przedstawić uzasadnienie dla zastosowania tego sposobu)				
V.6 Uzasadnienie realizacji RPZ uzasadnienie potrzeby realizacji RPZ biorąc pod uwagę m.in. specyfikę regionu, grupę docelową oraz planowane do realizacji zadania				
V.7 Grupa docelowa RPZ opis oraz uzasadnienie wyboru grupy docelowej RPZ				
V.8 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu krajowym.				
V.9 Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym opis w jaki sposób planowany do realizacji RPZ jest komplementarny z innymi działaniami podejmowanymi na szczeblu regionalnym.				

V.10 Uwagi	
------------	--