**Działanie 09.04 Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych – projekty konkurencyjne**

Priorytet: 9. Usługi społeczne i zdrowotne

Cel szczegółowy: ESO4.11. 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; modernizacja systemów ochrony socjalnej, w tym wspieranie dostępu do ochrony socjalnej, ze szczególnym uwzględnieniem dzieci i grup w niekorzystnej sytuacji; poprawa dostępności, w tym dla osób z niepełnosprawnościami, skuteczności i odporności systemów ochrony zdrowia i usług opieki długoterminowej

Typ/typy projektów przewidziane do realizacji w ramach naboru:

1. Zwiększenie dostępności usług społecznych i zdrowotnych oraz wsparcie procesu deinstytucjonalizacji poprzez:
2. tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w społeczności lokalnej w nowych jak i istniejących placówkach zapewniających opiekę dzienną;
3. wsparcie dla usług asystenckich, opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych w ramach opieki rodzinnej i środowiskowej, m.in.: w rodzinnych domach pomocy, usług asystenta osoby z niepełnosprawnościami, zapewnienia usług transportu indywidualnego;
4. usługi świadczone w mieszkaniach chronionych i mieszkaniach wspomaganych;
5. zapewnienie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu w zastępstwie za opiekunów będących członkami rodzin, w tym opieka wytchnieniowa;
6. wsparcie psychologiczne lub szkolenia dla opiekunów, w szczególności członków rodzin, w zakresie opieki nad osobami potrzebującymi wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;
7. zapewnienie dodatkowych usług opiekuńczych, 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);
8. wsparcie procesu deinstytucjonalizacji instytucji całodobowych, m.in. przez rozwijanie usług środowiskowych przez personel placówki;
9. wsparcie działalności lub tworzenie nowych miejsc opieki medycznej w formach zdeinstytucjonalizowanych, w tym tworzenie nowych i wsparcie istniejących hospicjów domowych;
10. długoterminową medyczną opiekę domową nad osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, w tym pielęgniarską opiekę długoterminową;
11. 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).

**Kryteria dostępu**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja** | **Opis znaczenia** **dla wyników oceny** | **Stosuje się do typu/ów projektu/ów (nr)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Wsparcie z zakresu usług opiekuńczych i/lub zdrowotnych dotyczy wyłącznie usług świadczonych w społeczności lokalnej i prowadzi do:   1. zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej;   oraz   1. zwiększenia liczby osób objętych usługami świadczonymi w społeczności lokalnej. | 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 i/lub zdrowotnych zostanie zwiększona liczba miejsc świadczenia usług w społeczności lokalnej oraz 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).  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. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada realizację zarówno usług opiekuńczych jak i zdrowotnych. | Kryterium zostanie uznane za spełnione, gdy Wnioskodawca zaplanuje we wniosku o dofinansowanie projektu wsparcie uczestników oferując im usługi społeczne i zdrowotne[[1]](#footnote-1), aby projekty były kompleksowe i w pełni zaspakajały potrzeby osób, które tą pomoc otrzymają.  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. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Maksymalny okres realizacji projektu wynosi 24 miesiące. | Kryterium zostanie spełnione, jeżeli Wnioskodawca wskaże daty rozpoczęcia i zakończenia projektu, których przedział będzie wynosił maksymalnie 24 miesiące.  Okres 24 miesięcy należy liczyć jako pełne miesiące kalendarzowe. Instytucja Organizująca Nabór (ION) w uzasadnionych przypadkach, na etapie realizacji projektu, dopuszcza możliwość odstępstwa w zakresie przedmiotowego kryterium przez wydłużenie terminu realizacji projektu.  W przypadku spełnienia kryterium, Instytucja Organizująca Nabór (ION) może wezwać Wnioskodawcę do udzielenia wyjaśnień - w przypadku braku spójności zapisów dot. podanego okresu realizacji projektu z inną częścią wniosku, w której zawarto informację o okresie realizacji działań projektowych.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/ UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada realizację usług 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 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.  Spełnienie kryterium będzie również weryfikowane pod kątem ujęcia we wniosku informacji, w jaki sposób osoby z tych obszarów będą preferowane do udziału w projekcie.  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. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt zakłada opracowanie we współpracy z uczestnikiem projektu Indywidualnego Planu Wsparcia (IPW) dla każdego uczestnika projektu. | 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 niesamodzielnych, których stan zdrowia nie pozwala na świadome podjęcie decyzji – wspólnie z opiekunem prawnym / opiekunem faktycznym) kontroli nad świadczoną pomocą. Przygotowanie planu wsparcia musi zostać poprzedzone przeprowadzeniem indywidualnej diagnozy sytuacji rodzinnej, problemowej lub zagrożenia sytuacją problemową oraz potencjału, predyspozycji i potrzeb.  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. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt przewiduje preferencje uczestnictwa jednej lub kilku z wymienionych poniżej grup znajdujących się w niekorzystnej sytuacji:   1. osoby o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności; 2. osoby z niepełnosprawnością sprzężoną, 3. osoby z chorobami psychicznymi, 4. osoby z niepełnosprawnością intelektualną, 5. osoby z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi (w rozumieniu zgodnym z Międzynarodową Klasyfikacją Chorób i Problemów Zdrowotnych ICD10); 6. osoby korzystające z programu FE PŻ; 7. osoby zamieszkujące samotnie. | 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.  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. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | Projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty uprawnione na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązują­cego do wykonywania działalności leczniczej. | 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 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).  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>/. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE/DO POPRAWY/UZUPEŁNIENIA na etapie negocjacji.  Projekty niespełniające tego kryterium nie zostaną wybrane do dofinansowania. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1g, 1h, 1i, |

**Kryteria premiujące**

| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | **Definicja** | **Opis znaczenia dla wyników oceny** | **Stosuje się do typu/ów projektu/ów (nr)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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. | 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.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i |
|  | 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. | Kryterium zostanie spełnione jeżeli 100% grupy docelowej będą stanowiły osoby/podmioty z Obszaru Strategicznej Interwencji.  Obszary Strategicznej Interwencji (krajowe i regionalne)[[2]](#footnote-2) obejmują:   1. obszar OSI – miasta średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze: Staszów, Ostrowiec Świętokrzyski, Starachowice, Jędrzejów, Skarżysko-Kamienna, Sandomierz, Busko-Zdrój, Końskie; 2. obszar OSI – obszary zagrożone trwałą marginalizacją:  * gminy miejsko-wiejskie: Bodzentyn, Działoszyce, Koprzywnica, Łagów, Nowa Słupia, Skalbmierz, 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.  1. obszar OSI – OSI regionalne:  * 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: * MOF Miasta Północy: miasta: Końskie, Ostrowiec Świętokrzyski, Skarżysko-Kamienna, Starachowice; gminy miejsko-wiejskie: Ćmielów, Kunów, Stąporków, Suchedniów, Wąchock, Końskie (obszar wiejski); gminy wiejskie: Bałtów, 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.   Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt zakłada działania z zakresu kształtowania postaw antydyskryminacyjnych dla minimum 50% uczestników projektu. | 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.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Interwencja zaplanowana w ramach projektu jest komplementarna z innymi projektami finansowanymi ze środków UE lub ze środków krajowych. | 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)[[3]](#footnote-3). W treści wniosku należy wykazać w jakim zakresie i z jakimi działaniami występuje komplementarność.  Realizacja projektów komplementarnych przyczyni się do osiągnięcia dodatkowych korzyści, np. w zakresie:   * 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).   Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **5 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt jest realizowany wyłącznie na obszarze woj. świętokrzyskiego przez Lokalne Grupy Działania z siedzibą na terenie woj. świętokrzyskiego. | Kryterium zostanie spełnione, gdy interwencja zaplanowana w ramach projektu będzie realizowana na terenie woj. świętokrzyskiego przez Lokalne Grupy Działania, które posiadają siedzibę w regionie. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **10 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |
|  | Projekt zakłada podnoszenie kwalifikacji i kompetencji osób związanych ze świadczeniem usług zdrowotnych i/lub opiekuńczych, w tym personelu opieki długoterminowej. | 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.  Kryterium zostanie zweryfikowane na podstawie treści wniosku o dofinansowanie projektu. | Ocena spełnienia kryterium polega na przypisaniu mu wartości logicznej TAK/NIE.  Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania (tj. przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).  Ocena spełnienia kryterium będzie polegała na:   * przyznaniu **10 punktów** – w przypadku spełnienia kryterium, * przyznaniu 0 punktów – w przypadku niespełnienia kryterium. | 1a, 1b, 1c, 1d, 1e, 1f, 1g, 1h, 1i, 2 |

1. Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.. Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) w art. 3 definiuje świadczenia zdrowotne jako działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania. [↑](#footnote-ref-1)
2. 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+. [↑](#footnote-ref-2)
3. 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. [↑](#footnote-ref-3)