

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020
INTEGRACJA SPOŁECZNA
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE**

Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna			
Działanie	8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych			
Cel szczegółowy	Zwiększenie liczby świadczonych usług społecznych w regionie			
Wsparcie rodziny przeżywającej problemy opiekuńczo-wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	W projekcie realizowanym na rzecz osób obejmowanych wsparciem w placówkach wsparcia dziennego w formie opiekuńczej oraz w placówkach prowadzonych w formie pracy podwórkowej obowiązkowo wdrażane są zajęcia rozwijające minimum dwie kompetencje kluczowe.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Bada się czy wnioskodawca realizując projekt wdraża zajęcia rozwijające minimum dwie kompetencje kluczowe tj.: - porozumiewanie się w języku ojczystym, - porozumiewanie się w językach obcych, - kompetencje matematyczne i podstawowe, - kompetencje naukowo-techniczne, - kompetencje informatyczne, - umiejętność uczenia się, - kompetencje społeczne i obywatelskie, - inicjatywność i przedsiębiorczość, - świadomość i ekspresja kulturalna.
2.	W projekcie realizowanym na rzecz osób w wieku 15 + objętych pieczą zastępczą są obowiązkowo stosowane usługi aktywnej integracji o charakterze zawodowym w szczególności zaś działania pozwalające wspieranym osobom podjąć decyzję o wyborze dotyczącym dalszej edukacji lub zawodu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Realizacja projektu umożliwi osobom objętym wsparciem korzystanie z usług aktywnej integracji, w szczególności o charakterze społecznym a także usług aktywnej integracji o charakterze zawodowym.
3.	W ramach projektu obejmującego działania na rzecz wsparcia rodziny i pieczy zastępczej nie są tworzone nowe miejsca w ramach opieki instytucjonalnej, tj. w placówkach opiekuńczo-wychowawczych powyżej 14 osób.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Realizacja projektu zapewnia działania prowadzące do odejścia od opieki instytucjonalnej do usług świadczonych w lokalnej społeczności poprzez tworzenie rodzinnych form pieczy zastępczej.
4.	Zachowanie trwałości nowoutworzonych placówek wsparcia dziennego.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	W przypadku wsparcia na tworzenie nowych placówek wsparcia dziennego, zachowanie trwałości po zakończeniu realizacji projektu obejmuje co najmniej okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.
5.	Wsparcie istniejących placówek wsparcia dziennego.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Bada się czy w przypadku wsparcia istniejących placówek wsparcia dziennego zapewnione jest zwiększenie liczby miejsc w tych placówkach lub rozszerzenie oferty wsparcia.
6.	Projekt, w co najmniej 50% skierowany jest do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności osiągnięcia określonych wartości wskaźnika produktu. Definicja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z <i>Listą wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS.</i>
7.	W pierwszej kolejności do wsparcia rekrutowane są dzieci osób, które są aktywizowane społecznie i zawodowo w ramach innych projektów RPO WO 2014-2020	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Bada się, czy Wnioskodawca zapewnia, że w pierwszej kolejności do wsparcia w ramach projektu rekrutowane są dzieci osób, które są

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

				aktywizowane społecznie i zawodowo w ramach innych projektów RPO WO 2014-2020
--	--	--	--	---

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Projekt realizowany w partnerstwie wielosektorowym o charakterze podmiotowym tj. sektory: – społeczny, prywatny, publiczny/rząd i samorząd/partnerstwo samorządów różnych szczebli, – przedmiotowy – sektory różnych polityk publicznych, – partnerstwo sieciowe tj. podmiotów tożsamych ze względu na rodzaj ich działalności.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 - 3 pkt	Realizacja projektów w partnerstwie przynosi korzyści zarówno w aspektach jakościowych jak i związanych ze sprawnością zarządzania i wdrażania. 0 pkt – brak partnerstwa 1 pkt - partnerstwo z jednym sektorem 2 pkt – partnerstwo z dwoma sektorami 3 pkt – partnerstwo z trzema sektorami
2.	W ramach projektu wsparte są miejsca w których świadczona jest usługa społeczna.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 5 pkt	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności osiągnięcia określonych wartości wskaźników rezultatu bezpośredniego. Wsparcie w ramach projektu miejsc w których świadczona jest usługa społeczna ma na celu zapewnienie trwałości po zakończeniu realizacji projektu, a także przyczyni się do rozwoju usług społecznych w województwie opolskim. Definicja miejsca świadczenie usług społecznych zgodnie z <i>Listą wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS.</i>
3.	Projekt zorientowany usługowo.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 5 pkt	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności osiągnięcia określonych wartości wskaźnika produktu. W ramach projektu wnioskodawca powinien jasno zdefiniować usługi skierowane do osób objętych projektem. Poprzez usługi należy rozumieć usługi społeczne świadczone w interesie ogólnym. Projekt zakłada bezpośrednie wsparcie dedykowane do grup docelowych określonych w SZOOP, na które skierowano: 90% - 100% kosztów bezpośrednich projektu - pkt. 5
4.	Projekt zakłada wsparcie dwóch grup osób: -o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności - z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z niepełnosprawnością intelektualną oraz osób z zaburzeniami psychicznymi.	Wniosek o dofinansowanie	3	0-2 pkt	0 pkt – nie zakłada wsparcia dla żadnej z grup na poziomie > 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 1 pkt – projekt zakłada wsparcie dla jednej grupy na poziomie > 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 2 pkt – projekt zakłada wsparcie dla obydwu grup na poziomie > 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu)
5.	Projekt skierowany jest w powyżej 50% do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności osiągnięcia określonych wartości wskaźnika produktu. Definicja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z <i>Listą wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS.</i>
6.	Projekt zakłada wsparcie osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczających wielokrotnego	Wniosek o dofinansowanie	2	0-2 pkt	Osoby lub rodziny zagrożone ubóstwem lub wykluczeniem społecznym: a) osoby lub rodziny korzystające ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikujące się do objęcia

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
	wykluczenia społecznego rozumianego jako wykluczenie z powodu więcej niż jednej z przesłanek.				<p>wsparcie pomocy społecznej tj. spełniające co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej;</p> <p>b) osoby, o których mowa w art. 1 ust. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2003r. o zatrudnieniu socjalnym;</p> <p>c) osoby przebywające w pieczy zastępczej lub opuszczające pieczę zastępczą oraz rodziny przeżywające trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo – wychowawczych, o których mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;</p> <p>d) osoby nieletnie, wobec których zastosowano środki zapobiegania i zwalczania demoralizacji i przestępczości zgodnie z ustawą z dnia 26 października 1982r. o postępowaniu w sprawach nieletnich (Dz. U. z 2014r. poz. 382);</p> <p>e) osoby przebywające w młodzieżowych ośrodkach wychowawczych i młodzieżowych ośrodkach socjoterapii, o których mowa w ustawie z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);</p> <p>f) osoby z niepełnosprawnością – osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375);</p> <p>g) rodziny z dzieckiem z niepełnosprawnością, o ile co najmniej jeden z rodziców lub opiekunów nie pracuje ze względu na konieczność sprawowania opieki nad dzieckiem z niepełnosprawnością;</p> <p>h) osoby zakwalifikowane do III profilu pomocy, zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2015r. poz. 149, z późn. zm.);</p> <p>i) osoby niesamodzielne;</p> <p>j) osoby bezdomne lub dotknięte wykluczeniem z dostępu do mieszkań w rozumieniu Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie monitorowania postępu rzeczowego i realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020;</p> <p>k) osoby korzystające z PO PŻ.</p> <p>0 pkt - zapewnia wsparcie osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem z powodu jednej lub dwóch przesłanek</p> <p>1 pkt - zapewnia wsparcie na poziomie > 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem z powodu trzech przesłanek</p>

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					2 pkt - zapewnia wsparcie na poziomie > 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) osób lub rodzin zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem z powodu minimum czterech przestanków.
7.	Projekt realizowany przez jednostki samorządu terytorialnego lub ich jednostki organizacyjne przy wykorzystaniu mechanizmu zlecenia zadań zgodnie z ustawą z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	W celu zapewnienia skoordynowanej i komplementarnej realizacji projektów na danym terytorium (gmina/powiat), preferuje się realizację projektów przez jednostki samorządu terytorialnego lub ich jednostki organizacyjne przy wykorzystaniu mechanizmu zlecenia zadań. 0 pkt – projekt nie jest realizowany przy wykorzystaniu mechanizmu zlecenia zadań 2 pkt – projekt jest realizowany przy wykorzystaniu mechanizmu zlecenia zadań
8.	Projekt uwzględnia działania skierowane do zidentyfikowanych obszarów wsparcia.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 3 pkt	0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia obszarów zidentyfikowanych terytorialnie i problemowo, które zostały wskazane w dokumentacji konkursowej 3 pkt – projekt zakłada wsparcie obszarów zidentyfikowanych terytorialnie i problemowo, które zostały wskazane w dokumentacji konkursowej
9.	Komplementarność projektu z inicjatywami zaplanowanymi w ramach programu SSD.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	W celu przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD.
10.	Projekt komplementarny z Programem Operacyjnym Pomoc Żywnościowa 2014-2020.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 4 pkt	Preferencje dla projektów zakładających objęcie wsparciem osób lub rodzin korzystających z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 w szczególności w postaci aktywnej integracji, a zakres wsparcia nie będzie powielał działań z POPŻ w ramach działań towarzyszących.

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020
INTEGRACJA SPOŁECZNA
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna			
Działanie	8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych			
Cel szczegółowy	Zwiększenie liczby świadczonych usług społecznych w regionie			
Rozwój usług opiekuńczych nad osobami niesamodzielnymi				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione wysokiej jakości wsparcie świadczone w ramach usług asystenckich wyłącznie dla osób niesamodzielnych z niepełnosprawnościami/rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 usługi asystenckie są świadczone dla osób z niepełnosprawnościami lub rodzin z dziećmi z niepełnosprawnościami.</p> <p>Osoby z niepełnosprawnością to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr. 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375).</p> <p>Wsparcie świadczone w ramach usług asystenckich jest wsparciem wysokiej jakości dostosowanym do indywidualnych potrzeb osób wynikających z poszczególnych rodzajów niepełnosprawności oraz zakresu czynności wykonywanych przez asystenta w ramach usługi asystenckiej. Usługi asystenckie mogą być świadczone przez asystentów osób niepełnosprawnych, którzy ukończyli kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.) lub przez asystentów osobistych posiadających doświadczenie w realizacji usług asystenckich lub odpowiednie przeszkolenie, przy czym istnieje możliwość przeszkolenia asystentów w ramach projektu przed rozpoczęciem świadczenia przez nich usług na rzecz osób z niepełnosprawnościami.</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.*

2.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione utrzymanie miejsc świadczenia usług społecznych (w zakresie finansowania ze środków EFS) przez okres nie dłuższy niż 3 lata.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 utrzymanie miejsc świadczenia usług opiekuńczych i asystenckich ze środków EFS stworzonych przez danego beneficjenta trwa nie dłużej niż 3 lata.
3.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione świadczenie usług opiekuńczych dla osób niesamodzielnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020 usługi opiekuńcze są świadczone dla osób niesamodzielnych.
4.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewniona deinstytucjonalizacja usług opiekuńczych świadczonych dla osób niesamodzielnych (za wyjątkiem dzieci do lat 3).	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Realizowane projekty przewidują wyłącznie rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki społecznej nad osobami niesamodzielnymi.</p> <p>Deinstytucjonalizacja usług to proces przejścia od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnej społeczności realizowany zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</p> <p>Usługi świadczone w lokalnej społeczności to usługi umożliwiające osobom niesamodzielnym niezależne życie w środowisku lokalnym. Dalsza definicja zgodna z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014-2020.</p> <p>Wsparcie dla usług opiekuńczych odbywa się poprzez tworzenie miejsc świadczenia usług opiekuńczych w formie usług świadczonych w lokalnej społeczności. Tworzone miejsca świadczenia usług opiekuńczych mogą być miejscami:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) stałego lub krótkookresowego pobytu dziennego, b) stałego lub krótkookresowego pobytu całonocnego. <p>Miejsca krótkookresowego pobytu służą przede wszystkim poprawie dostępu do usług opiekuńczych w zastępstwie za opiekunów faktycznych.</p> <p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi społeczne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi) wsparcie kierowane jest do osób zależnych, w tym osób starszych i niepełnosprawnych (za wyjątkiem dzieci do lat 3), które ze względu na podeszły wiek, stan</p>

*Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.*

				zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.
5.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewniony wzrost liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wsparcie dla usług opiekuńczych prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług opiekuńczych prowadzonych przez danego beneficjenta w stosunku do roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu. Liczba miejsc świadczenia usług opiekuńczych jest zwiększana wyłącznie w ramach usług świadczonych w lokalnej społeczności.
6.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewniony wzrost liczby miejsc świadczenia usług asystenckich.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wsparcie dla usług asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług asystenckich prowadzonych przez danego beneficjenta w stosunku do roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu. Liczba miejsc świadczenia usług asystenckich jest zwiększana wyłącznie w ramach usług świadczonych w lokalnej społeczności lub w celu umożliwienia osobom przebywającym w opiece instytucjonalnej, tj. w placówkach opiekuńczo-pobytowych, przejście do usług świadczonych w lokalnej społeczności.
7.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione zwiększenie liczby asystentów.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wsparcie dla usług asystenckich odbywa się poprzez zwiększenie liczby asystentów funkcjonujących w ramach nowych podmiotów lub podmiotów istniejących z zastrzeżeniem, iż wsparcie dla usług asystenckich prowadzi każdorazowo do zwiększenia liczby miejsc świadczenia usług asystenckich prowadzonych przez danego beneficjenta w stosunku do roku poprzedzającego rok rozpoczęcia realizacji projektu oraz liczba miejsc świadczenia usług asystenckich jest zwiększana wyłącznie w ramach usług świadczonych w lokalnej społeczności lub w celu umożliwienia osobom przebywającym w opiece instytucjonalnej przejście do usług świadczonych w lokalnej społeczności.
8.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewniona niezastępowalność środków i zachowanie co najmniej dotychczasowego poziomu finansowania.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wsparcie w ramach projektu nie może powodować: - zmniejszenia dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych, - zastąpienia środkami projektu dotychczasowego finansowania usług asystenckich lub opiekuńczych.
9.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione zachowanie trwałości nowoutworzonych miejsc świadczenia usług opiekuńczych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zachowanie trwałości po zakończeniu realizacji projektu obejmuje co najmniej okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

10.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione, iż w pierwszej kolejności do wsparcia rekrutowane są osoby niesamodzielne o niskich dochodach.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi społeczne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi) wsparcie kierowane jest do osób zależnych, w tym osób starszych i niepełnosprawnych (za wyjątkiem dzieci do lat 3), które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Wnioskodawca na etapie rekrutacji do projektu zobligowany jest do rekrutowania w pierwszej kolejności osób niesamodzielnych, których dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej.</p> <p>W przypadku objęcia wsparciem w ramach projektu osób niesamodzielnych, które nie spełniają kryterium dochodowego, Wnioskodawca zobowiązany jest do określenia kryteriów rekrutacji uwzględniające w szczególności sytuację materialną osób niesamodzielnych oraz ich opiekunów faktycznych, rodzaj usług i specyfikę grupy docelowej.</p>
11.	W ramach realizowanego projektu zostanie przeprowadzona indywidualna ocena sytuacji materialnej i życiowej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Decyzja o przyznaniu osobie niesamodzielnej lub jej opiekunom usług asystenckich lub opiekuńczych jest poprzedzona każdorazowo indywidualną oceną sytuacji materialnej i życiowej (rodzinnej i zawodowej) danej osoby niesamodzielnej oraz opiekunów faktycznych tej osoby.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Projekt zakłada wsparcie dla osób niesamodzielnych żyjących w jednoosobowych gospodarstwach domowych.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 2 pkt	<p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi społeczne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi) wsparcie kierowane jest do osób zależnych, w tym osób starszych i niepełnosprawnych (za wyjątkiem dzieci do lat 3), które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.</p> <p>Preferuje się wsparcie dla osób niesamodzielnych żyjących w jednoosobowych gospodarstwach domowych. Poprzez jednoosobowe gospodarstwo domowe należy rozumieć gospodarstwo, w którym dana osoba zamieszkuje samotnie tj. w którym nie zamieszkują z nią inne osoby.</p>

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					0 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie do 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 2 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).
2.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewniona komplementarność projektu z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	W celu przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, 5 pkt - projekt zakłada komplementarność z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD.
3.	W ramach realizowanego projektu Wnioskodawcą lub Partnerem projektu jest podmiot ekonomii społecznej.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 5 pkt	Podmiot ekonomii społecznej: a) przedsiębiorstwo społeczne, w tym spółdzielnia socjalna, o której mowa w ustawie z dnia 27 kwietnia 2006r. o spółdzielniach socjalnych (Dz.U. Nr 94, poz. 651, z późn. zm.); b) podmiot reintegracyjny, realizujący usługi reintegracji społecznej i zawodowej osób zagrożonych wykluczeniem społecznym: i) CIS i KIS; ii) ZAZ i WTZ, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych; c) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 pkt. 1 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (Dz.U. z 2014r. poz. 1118, z późn. zm.); d) podmiot sfery gospodarczej utworzony w związku z realizacją celu społecznego bądź dla którego leżący we wspólnym interesie cel społeczny jest racją bytu działalności komercyjnej. Grupę tę można podzielić na następujące podgrupy: i) organizacje pozarządowe, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie prowadzące działalność gospodarczą, z której zyski wspierają realizację celów statutowych; ii) spółdzielnie, których celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnie pracy, inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o ustawę z dnia 16 września 1982r. – Prawo spółdzielcze (Dz.U. z 2013r. poz. 1443, z późn. zm.); iii) spółki non-profit, o których mowa w ustawie z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, o ile udział sektora publicznego w spółce wynosi nie więcej niż 50%.

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					0 pkt – wnioskodawca nie jest podmiotem ekonomii społecznej 5 pkt –wnioskodawcą lub partnerem projektu jest podmiot ekonomii społecznej
4.	W ramach realizowanego projektu zostanie zapewnione, iż projekt, w co najmniej 70% skierowany jest do osób niesamodzielnym osiągających niskie dochody.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 2 pkt	<p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi społeczne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi) wsparcie kierowane jest do osób zależnych, w tym osób starszych i niepełnosprawnych (za wyjątkiem dzieci do lat 3), które ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.</p> <p>Osoby z niepełnosprawnością to osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011r. Nr. 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2011r. Nr 231, poz. 1375).</p> <p>Niski dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego (na osobę samotnie gospodarującą lub na osobę w rodzinie), o którym mowa w ustawie z dnia 12 marca 2014r. o pomocy społecznej.</p> <p>0 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie poniżej 70% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu) 2 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie równym lub wyższym 70%(liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p>

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020
INTEGRACJA SPOŁECZNA
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna
Działanie	8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych
Cel szczegółowy	Zwiększenie liczby świadczonych usług zdrowotnych w regionie

Działania zapobiegające chorobom cywilizacyjnym w zakresie nadwagi, otyłości i cukrzycy

Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)

LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Wnioskodawca zapewnia wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Kadra zaangażowana w realizację projektu posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie potwierdzone dokumentami, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. Ponadto Wnioskodawca posiada zaplecze techniczne wskazane w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. W realizację projektu w roli lidera lub partnera zaangażowany jest co najmniej jeden podmiot leczniczy.
2.	Kompleksowość wsparcia.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Wnioskodawca kieruje wsparcie zarówno do dzieci (w przedziale wiekowym 6-18 lat) jak i osób w wieku 45-65 lat. Zakres realizowanych działań dostosowany jest do indywidualnych potrzeb każdego uczestnika projektu. Kompleksowość wsparcia oznacza: - objęcie działaniami projektowymi osób z grup wiekowych: 6-18 lat oraz 45-65 lat, - objęcie wsparciem grupy docelowej pakietem usług składającym się co najmniej z kilku form działań, np. badań diagnostycznych z poradnictwem w zakresie prawidłowego żywienia oraz rehabilitacją.
3.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Koszty działań informacyjnych/ edukacyjnych/ poniesione w ramach kosztów bezpośrednich projektu stanowią nie więcej niż poziom wskazany w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako działania merytoryczne projektu, a nie działania informacyjno/promocyjne projektu wchodzące w katalog kosztów pośrednich.
4.	Zasięg terytorialny projektu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	W celu efektywnego wydatkowania środków województwo opolskie zostało podzielone na 3 obszary, dla których w regulaminie konkursu zostanie

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

				wyodrębniona pula alokacji (zgodnie z podziałem przyjętym w Osi Priorytetowej VIII, dla działania 8.3). W świetle powyższego realizacja projektu może wyłącznie objąć terytorium jednego z obszarów: <ul style="list-style-type: none"> – obszaru północnego (powiat kluczborski, brzeski, namysłowski, oleski), – obszaru środkowego (powiaty: opolski, grodzki-miasto Opole, nyski, prudnicki), – obszaru południowego (powiaty: głubczycki, kędzierzyńsko-kozielski, krapkowicki, strzelecki).
5.	Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim Regionalnym Programem Zdrowotnym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Realizacja projektu jest zgodna z zapisami Programu zapobiegającego chorobom cywilizacyjnym w ramach nadwagi, otyłości i cukrzycy wśród mieszkańców województwa opolskiego.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	W projekcie przewidziano współpracę z jednostkami OPS/PCPR/POZ/organizacjami pozarządowymi.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	<p>Preferencja dla projektów, które zakładają nawiązanie współpracy z jednostkami OPS/PCPR/POZ, w szczególności w zakresie wsparcia osób w wieku 45-65 lat. Jako element uzupełniający projektu zakładającego współpracę z OPS/PCPR są obligatoryjne szkolenia skierowane do pracowników socjalnych/asystentów rodziny/innych osób pracujących z osobami lub rodzinami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje współpracy z jednostkami OPS/PCPR/POZ, w szczególności w zakresie wsparcia osób w wieku 45-65 lat i/lub szkoleń skierowanych do pracowników socjalnych/asystentów rodziny/innych osób pracujących z osobami lub rodzinami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w przypadku współpracy z OPS/PCPR.</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje współpracę z jednostkami OPS/PCPR/POZ, w szczególności w zakresie wsparcia osób w wieku 45-65 lat i/lub szkolenia skierowane do pracowników socjalnych/asystentów rodziny/innych osób pracujących z osobami lub rodzinami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w przypadku współpracy z OPS/PCPR.</p>
2.	Projekty przewidujące działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów uprawnionych do aplikowania w ramach konkursu.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	<p>Preferencje dla projektów przewidujących działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów uprawnionych do aplikowania w ramach konkursu. Jego celem jest wybór projektów opartych na partnerstwie, które może stanowić podwaliny pod dalszą współpracę również po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub działań dotyczących współpracy podmiotów,</p> <p>2 pkt - projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów.</p>

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
3.	W projekcie przewidziano działania powiązane z reorganizacją i restrukturyzacją wewnątrz podmiotów leczniczych.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	<p>Reorganizacja to proces przekształcania dotychczasowych stosunków w wymiarze czasu i przestrzeni między elementami rzeczy zorganizowanej i/albo przekształcenia ilościowo-jakościowe cech tych elementów.</p> <p>Restrukturyzacja oznacza nowoczesne zmiany dokonywane w przedsiębiorstwie, mające na celu poprawę struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania.</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań powiązanych z reorganizacją i restrukturyzacją wewnątrz podmiotów leczniczych.</p> <p>2 pkt - w projekcie przewidziano działania powiązane z reorganizacją i restrukturyzacją wewnątrz podmiotów leczniczych.</p>
4.	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0, 1 lub 3 pkt	<p>W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków EU, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków EU, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>1 pkt - projekt zakłada komplementarności z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków EU, krajowych lub innych źródeł.</p> <p>3 pkt - projekt zakłada komplementarności z co najmniej dwoma przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków EU, krajowych lub innych źródeł.</p>

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020
INTEGRACJA SPOŁECZNA
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna			
Działanie	8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych			
Cel szczegółowy	Zwiększenie liczby świadczonych usług zdrowotnych w regionie			
Kompleksowa opieka nad osobami starszymi, w tym z niepełnosprawnościami				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Deinstytucjonalizacja opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawnymi.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Realizowane projekty przewidują wyłącznie rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi, o których mowa w <i>Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020</i>.</p> <p>Deinstytucjonalizacja opieki medycznej to proces przejścia od usług świadczonych w formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnej społeczności realizowany zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie społeczności lokalnych”.</p> <p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi zdrowotne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi), wsparcie kierowane jest do osób niesamodzielnymi które ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny niesamodzielnosci stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Do projektu będą kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów.</p> <p>Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania projektu.</p>
2.	Zakres wsparcia projektu nie pokrywa się ze wsparciem realizowanym na poziomie krajowym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Wsparcie w zakresie deinstytucjonalizacji na poziomie krajowym w ramach PO WER dotyczy opracowania i pilotażowego wdrożenia modeli zdeinstytucjonalizowanej opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi, w tym w szczególności standardu dla dziennego domu opieki medycznej oraz środowiskowych form pomocy lub samopomocy i innych alternatywnych form opieki.</p>

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

3.	Zachowanie trwałości nowoutworzonych placówek opieki medycznej.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zachowanie trwałości po zakończeniu realizacji projektu obejmuje co najmniej okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.
----	---	--------------------------	-------------	--

LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
1.	Projekt zakłada wsparcie dla osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami żyjących w jednoosobowych gospodarstwach domowych.	Wniosek o dofinansowanie	3	0 lub 2 pkt	<p>Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi zdrowotne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi), wsparcie kierowane jest do osób niesamodzielnych, które ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny niesamodzielnności stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Do projektu będą kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów.</p> <p>Poprzez jednoosobowe gospodarstwo domowe należy rozumieć gospodarstwo, w którym dana osoba zamieszkuje samotnie tj., w którym nie zamieszkuje z nią inne osoby.</p> <p>0 pkt – projekt zakłada wsparcia dla przedmiotowej grupy na poziomie do 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p> <p>2 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).</p>
2.	Projekt realizowany przy współpracy z jednostkami podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	<p>Celem realizacji projektu we współpracy z jednostkami podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/ zasobów lokalowych/sprzętowych POZ/AOS.</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada współpracy z jednostkami POZ lub AOS, 2 pkt - projekt zakłada współpracę z jednostkami POZ lub AOS.</p>
3.	Komplementarność projektu z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	<p>W ramach przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD, w ramach Pakietu IV. Złota jesień.</p>

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, Pakiet IV Złota jesień, 5 pkt - projekt zakłada komplementarność z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, pakiet IV Złota jesień.
4.	Komplementarność projektu do innych przedsięwzięć współfinansowanych ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 - 3 pkt	W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniany się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. 1 pkt - projekt zakłada komplementarności z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. 3 pkt - projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.
5.	Dostępność do usług zdrowotnych.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	W zależności od indywidualnych potrzeb uczestnika projektu, wnioskodawca zapewnia kompleksowy dostęp do usług zdrowotnych tj. opieki domowej i transportu do miejsca świadczenia usługi w przypadku gdy: <ul style="list-style-type: none"> - stan zdrowia osoby niesamodzielnej ze względu na podeszły wiek, w tym osoby z niepełnosprawnościami nie pozwala na korzystanie przez nią z usług poza domem lub - nie ma możliwości dotarcia do miejsca świadczenia usługi środkiem transportu publicznego lub dojazd ten przekracza 30 minut. 0 pkt – projekt zakłada wsparcia dla osób mających utrudniony dostęp do usług zdrowotnych do 50% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu), 5 pkt – projekt zakłada wsparcia dla osób mających utrudniony dostęp do usług zdrowotnych na poziomie powyżej 50% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).
6.	Projekt na trwale podnoszący jakość usług medycznych świadczonych w regionie.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	W ramach projektu wypracowane zostaną trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do indywidualnych potrzeb osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami.

Załącznik do Uchwały Nr 58/2016 KM RPO WO 2014-2020
z dnia 23 marca 2016 r.

LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					<p>0 pkt – w projekcie nie zostaną wypracowane trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami.</p> <p>2 pkt – w projekcie zostaną wypracowane trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami.</p>
7.	Kontynuacja opieki medycznej po opuszczeniu szpitala lub ZOL.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	<p>W projekcie przewidziano działania, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji.</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji.</p> <p>2 pkt – w projekcie przewidziano działania, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji.</p>

**OŚ PRIORYTETOWA 8 RPO WO 2014-2020
INTEGRACJA SPOŁECZNA
- KRYTERIA MERYTORYCZNE SZCZEGÓŁOWE -**

Oś priorytetowa	VIII Integracja społeczna			
Działanie	8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych			
Cel szczegółowy	Zwiększenie liczby świadczonych usług zdrowotnych w regionie			
Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem				
Kryteria merytoryczne szczegółowe (TAK/NIE)				
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Charakter kryterium W/B	Definicja
1	2	3	4	5
1.	Wnioskodawca zapewnia wyspecjalizowaną kadrę oraz odpowiednie zaplecze techniczne.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Kadra zaangażowana w realizację projektu posiada odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie potwierdzone dokumentami, zgodnie z wymogami określonymi w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. Kadra świadczy usługi m.in. w oparciu o Evidence Based Medicine. Ponadto Wnioskodawca posiada zaplecze techniczne wskazane w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu. W realizację projektu w roli lidera lub partnera zaangażowany jest co najmniej jeden podmiot leczniczy.
2.	Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.: 1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej, 2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, 3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn.zm),

				<p>4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618, z późn. zm.),</p> <p>5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej,</p> <p>6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5,</p> <p>7. osoby prawne i jednostki organizacyjne działające na podstawie przepisów o stosunku Państwa do Kościoła Katolickiego w Rzeczypospolitej Polskiej, o stosunku Państwa do innych kościołów i związków wyznaniowych oraz o gwarancjach wolności sumienia i wyznania,</p> <p>8. jednostki wojskowe – w zakresie, w jakim wykonują działalność leczniczą. oraz lekarza lub pielęgniarkę wykonujących zawód w ramach działalności leczniczej jako praktykę zawodową, o której mowa w art. 5 ww. ustawy.</p>
3.	Kompleksowość wsparcia w ramach projektu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Zakres realizowanych działań dostosowany jest do indywidualnych potrzeb każdego uczestnika projektu.</p> <p>Kompleksowość wsparcia oznacza:</p> <p>objęcie wsparciem grupy docelowej pakietem specjalistycznych usług składającym się co najmniej z jednej z form działań, przypisanych do danego modułu, zgodnie z wymogami określonymi w regulaminie konkursu. Powyższe doprowadzić ma do zmniejszenia zachorowalności i umieralności wśród niemowląt oraz obniżyć występowanie wad rozwojowych, a tym samym zmniejszy koszty opieki w przyszłości,</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 szczepienia ochronne mogą być realizowane wyłącznie jako część kompleksowego projektu skierowanego do grupy docelowej, zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020działania z zakresu podnoszenia kwalifikacji i kompetencji służb świadczących usługi zdrowotne stanowią jedynie część kompleksowego projektu i są uzupełnieniem działań o charakterze wdrożeniowym.
4.	Ograniczenie kosztów działań informacyjnych/edukacyjnych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	<p>Koszty działań informacyjnych/ edukacyjnych/ poniesione w ramach kosztów bezpośrednich projektu stanowią nie więcej niż poziom wskazany w odpowiednim regionalnym programie polityki zdrowotnej/regulaminie konkursu.</p>

				Powyższe odnosi się do działań informacyjno/edukacyjnych rozumianych jako działania merytoryczne projektu, a nie działania informacyjno/promocyjne projektu wchodzące w katalog kosztów pośrednich.
5.	Działania objęte finansowaniem w ramach projektów nie zastępują świadczeń opieki zdrowotnej, których finansowanie jest zagwarantowane ze środków publicznych.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania odpowiedniego Regionalnego Programu Zdrowotnego lub danego projektu służącego jego realizacji.
6.	Zasięg oddziaływania projektu.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	W celu efektywnego wydatkowania środków województwo opolskie zostało podzielone na 3 obszary, dla których w regulaminie konkursu zostanie wyodrębniona pula alokacji (zgodnie z podziałem przyjętym w Osi Priorytetowej VIII, dla działania 8.3). W świetle powyższego realizacja projektu może wyłącznie objąć terytorium jednego z obszarów: <ul style="list-style-type: none"> ▪ obszaru północnego (powiaty: kluczborski, brzeski, namysłowski, oleski), ▪ obszaru środkowego (powiaty: opolski, grodzki-miasto Opole, nyski, prudnicki), obszaru południowego (powiaty: głubczycki, kędzierzyńsko-kozielski, krapkowicki, strzelecki).
7.	Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim Regionalnym Programem Zdrowotnym.	Wniosek o dofinansowanie	Bezwzględny	Działania realizowane w projekcie przez wnioskodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem odpowiedniego regionalnego programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu.

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
3.	Projekt preferuje świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 – 3 pkt	Wprowadzenie kryterium wynika z potrzeby zapewnienia dostępu do usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców i/lub z obszarów wiejskich, przy czym obszary wiejskie definiowane są zgodnie ze statystyką publiczną. 0 pkt – projekt nie zakłada świadczenia usług dla preferowanej grupy 2 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych w miejscowościach poniżej 20 000 mieszkańców na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu)

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					3 pkt – projekt zakłada świadczenie usług dla osób zamieszkałych na terenach wiejskich na poziomie powyżej 40% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).
4.	Projekt przewiduje kompleksową opiekę okołoporodową.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 3 pkt	Preferencje dla projektów, które oferują pakiet usług świadczonych w okresie ciąży, porodu, połogu i/lub opiekę nad noworodkiem. 0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia w ww. zakresie 3 pkt – projekt zakłada wsparcie w ww. zakresie Pakiet rozumiany jest jako zestaw usług składający się z co najmniej dwóch form działań skierowanych do matki i/lub noworodka.
5.	Projekt przewiduje kompleksowe wsparcie w przypadku ryzyka okołoporodowego.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 3 pkt	Preferencje dla projektów, które oferują pakiet usług dedykowany dla: - kobiet z nieprawidłowym przebiegiem ciąży/porodu, zagrożonych wczesnym porodem/rodzących wcześniej i/lub - dzieci z ryzyka okołoporodowego, tj.: wcześniaków oraz dzieci z nieprawidłowo przebiegającej ciąży/porodu. 0 pkt – projekt nie zakłada dedykowanego wsparcia w ww. zakresie 3 pkt – projekt zakłada dedykowane wsparcie w ww. zakresie. Pakiet rozumiany jest jako zestaw usług składający się z co najmniej dwóch form działań skierowanych do matki i/lub dziecka.
6.	Realizacja projektów zakładających kompleksowe wsparcie z zakresu wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i/lub z niepełnosprawnościami. (jeżeli dotyczy)	Wniosek o dofinansowanie	2	0 - 3 pkt	Preferencje dla projektów, których zakres wsparcia obejmuje działania związane z: ▪ wczesnym wykrywaniem wad rozwojowych, ▪ rehabilitacją wad rozwojowych dzieci zagrożonych nieprawidłowością rozwoju, edukacją skierowaną do opiekunów dzieci. 0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia w ww. zakresie 1 pkt – projekt zakłada wsparcia w zakresie 1 z ww. działań 3 pkt – projekt zakłada wsparcie w zakresie 2-3 z ww. działań.
7.	Preferencje dostępu do usług w ramach opieki okołoporodowej oraz wsparcia wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 3 pkt	Preferencje dla projektów zakładających wsparcie w pierwszej kolejności dla matek samotnych oczekujących na dziecko i/lub opiekunów prawnych samotnie wychowujących dziecko. 0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia w ww. zakresie

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
	dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i/lub z niepełnosprawnościami.				3 pkt – projekt zakłada wsparcie w ww. zakresie Za osobę samotnie oczekującą na dziecko/ wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest: <ul style="list-style-type: none"> ▪ panną, kawalerem, ▪ wdową, wdowcem, ▪ rozwódką, rozwodnikiem albo ▪ osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów i samotnie oczekuje na dziecko/ wychowuje dziecko.
8.	Projekt przewiduje szkolenia dla personelu służb świadczących usługi zdrowotne w obszarze opieki okołoporodowej (jeżeli dotyczy)	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	Preferencja odnosi się do projektów zakładających podnoszenie kwalifikacji personelu medycznego w zakresie umiejętności interpersonalnych. Celem preferencji jest podniesienie jakości usług świadczonych na rzecz pacjenta (m.in. kobiety w okresie ciąży, porodu, połogu, w tym w szczególności z zakresu ryzyka okołoporodowego). 0 pkt – projekt nie zakłada wsparcia ww. zakresie 2pkt – projekt zakłada wsparcie ww. zakresie.
9.	Projekt realizowany przy współpracy z jednostkami podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	Celem realizacji projektu we współpracy z jednostkami podstawowej opieki zdrowotnej i/lub ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/ zasobów lokalowych/sprzętowych POZ/AOS. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem leczniczym świadczącym usługi zdrowotne w zakresie POZ lub AOS (posiada kontrakt z właściwym dyrektorem OW NFZ w tym zakresie). 0 pkt – projekt nie zakłada współpracy z jednostkami POZ lub AOS 2 pkt – projekt zakłada współpracę z jednostkami POZ lub AOS.
10.	Projekt przewidujący działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów uprawnionych do aplikowania w ramach konkursu.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 2 pkt	Preferencje dla projektów przewidujących działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów uprawnionych do aplikowania w ramach konkursu. Jego celem jest wybór projektów opartych na partnerstwie, które może stanowić podwaliny pod dalszą współpracę również po zakończeniu realizacji projektu. 0 pkt – projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub działań dotyczących współpracy podmiotów

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
					2 pkt – projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub działania dotyczące współpracy podmiotów.
11.	W projekcie przewidziano współpracę z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającymi podmioty świadczące usługi w zakresie POZ.	Wniosek o dofinansowanie	1	0 lub 2 pkt	<p>Preferencja dla projektów, które zakładają nawiązanie partnerstwa z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi w szczególności w zakresie sprawowania opieki nad kobietą i dzieckiem w okresie okołoporodowym, tj. w okresie ciąży, porodu, połogu oraz nad noworodkiem.</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada partnerstwa z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi/partnerami społecznymi</p> <p>1 pkt - projekt zakłada partnerstwo z jedną jednostką OPS/PCPR/organizacją pozarządową/ partnerem społecznym</p> <p>2 pkt – projekt zakłada partnerstwo z więcej niż jedną jednostką OPS/PCPR/partnerami społecznymi/ organizacjami pozarządowymi, w tym z organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą, co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie sprawowania opieki nad kobietą i dzieckiem w okresie okołoporodowym.</p> <p>Wskazane podmioty należy definiować, jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> – OPS/PCPR – jednostki organizacyjne systemu pomocy społecznej wykonujące zadania pomocy społecznej na poziomie gminy/powiatu zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (DZ.U. z 2015r. poz. 163, z póź.zm.) – Organizacja Pozarządowa – podmiot rozumiany zgodnie z art. 3 ust. 2 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz. U. z 2014, poz. 1118, z późn. zm.) – Partner społeczny – Partner społeczny (organizacja pozarządowa, związek pracodawców, związek pracowników), reprezentujący interesy i zrzeszający placówki podstawowej opieki zdrowotnej rozumiane zgodnie z definicją zawartą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 poz. 618, z późn. zm.).

Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)					
LP	Nazwa kryterium	Źródło informacji	Waga	Punktacja	Definicja
1	2	3	4	5	6
12.	Komplementarność projektu z inicjatywami zaplanowanymi w ramach programu SSD.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	W ramach przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD, w ramach Pakietu III Opieka żłobkowo-przedszkolna. 0 pkt – projekt nie zakłada komplementarności z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, Pakiet III Opieka żłobkowo-przedszkolna 5 pkt – projekt zakłada komplementarność z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, pakiet III Opieka żłobkowo-przedszkolna.
13.	Komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.	Wniosek o dofinansowanie	2	0, 1 lub 3 pkt	W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt – projekt nie zakłada komplementarności z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. 1 pkt – projekt zakłada komplementarność z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł 3 pkt – projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.
14.	Projekt w co najmniej 60% skierowany jest do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym.	Wniosek o dofinansowanie	2	0 lub 5 pkt	Wprowadzenie kryterium wynika z konieczności osiągnięcia określonych wartości wskaźnika produktu. Definicja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym zgodnie z <i>Listą wskaźników na poziomie projektu RPO WO 2014-2020. Zakres EFS</i> . 0 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie poniżej 60%. 5 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie równym lub wyższym 60%.