

Kryteria wyboru projektów w ramach Osi priorytetowej VII Infrastruktura dla usług społecznych
Działania VII.2 Infrastruktura ochrony zdrowia
(dla projektów z zakresu geriatry, opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych
w ramach opieki długoterminowej oraz zaburzeń psychicznych)
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020

KRYTERIA FORMALNE

Lp.	Kryterium	Sposób oceny kryterium	Tak / tak-warunkowo / nie / nie dotyczy
1	Wnioskodawca (partner) jest uprawniony do ubiegania się o uzyskanie dofinansowania	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca lub partner (jeśli dotyczy) jest uprawniony do ubiegania się o uzyskanie dofinansowania w ramach danego działania lub poddziałania Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 – czy znajduje się w katalogu typów beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o wsparcie zawartym w punkcie 10 Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania; czy spełnia warunki kwalifikowania się do danej kategorii beneficjentów (czy posiada odpowiedni status prawny). W przypadku realizacji projektu hybrydowego (zgodnie z art. 34 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020) partner prywatny nie musi znajdować się w ww. katalogu beneficjentów.	Tak / nie / (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
2	Wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie i nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie i nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
3	Wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu na podstawie przepisów dotyczących udzielania pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis) (jeśli dotyczy).	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie kryteriów określonych w odpowiednich rozporządzeniach dotyczących udzielania pomocy publicznej – ocena tego warunku dotyczy podmiotów, w przypadku których wsparcie w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 przekazywane jest na podstawie rozporządzeń dotyczących udzielania pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis).	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

4	Wnioskodawca (partner) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej – definicja przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji zamieszczona jest w pkt 24 <i>Wytucznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01)</i> , zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o <i>Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu</i> – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014.	Tak / tak-warunkowo / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Kryterium może zostać warunkowo uznane za spełnione w sytuacji, w której dokumenty przedłożone w ramach wniosku o dofinansowanie nie pozwalają na ostateczną ocenę kryterium.
5	Wnioskodawca (partner) nie zalega w opłatach publiczno-prawnych	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wnioskodawca (partner) nie zalega z płatnościami składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków, opłat i innych należności publiczno-prawnych.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku).
6	Prawidłowość wyboru partnerów w przypadku realizacji projektu partnerskiego (jeśli dotyczy).	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy w przypadku realizacji projektu partnerskiego, partnerzy zostali wybrani w sposób prawidłowy zgodnie z art. 33 <i>ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020</i> .	Tak / tak-warunkowo / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Kryterium może zostać warunkowo uznane za spełnione w sytuacji, w której dokumenty przedłożone w ramach wniosku o dofinansowanie nie pozwalają na ostateczną ocenę kryterium.
7	Zgodność inwestycji z typem projektu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność inwestycji z typem projektu zapisanym: - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu (typ projektu zapisany w Regulaminie musi być zgodny i wynikać ze Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu), - w przypadku trybu pozakonkursowego - w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania (pkt 9), określonym w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
8	Zgodność inwestycji z celem szczegółowym i opisem danego działania lub poddziałania w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt służy osiągnięciu celu szczegółowego danego działania lub poddziałania i jest zgodny z opisem wsparcia, zawartym w pkt 6 Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
9	Miejsce realizacji projektu	Czy projekt będzie realizowany w granicach administracyjnych województwa łódzkiego? Wnioskodawca jest zobligowany do realizacji projektu na terenie województwa łódzkiego. Weryfikacji podlega miejsce realizacji projektu wskazane we wniosku o dofinansowanie. W przypadku, gdy przedmiotem projektu będzie przedsięwzięcie nie związane trwale z gruntem za miejsce realizacji projektu uznaje się siedzibę Beneficjenta bądź miejsce prowadzenia przez niego działalności gospodarczej (weryfikacji dokonuje się na podstawie zapisów w dokumentach rejestrowych / statutowych stanowiących załączniki obligatoryjne do wniosku).	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

10	Realizacja projektu zakończy się do 31.12.2023 r.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy okres realizacji projektu wskazany we wniosku o dofinansowanie nie wykracza poza końcową datę okresu kwalifikowalności wydatków w ramach działania, tj. 31 grudnia 2023 r.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
11	Projekt nie został zakończony lub zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zgodnie z art. 65 ust. 6 <i>rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006</i> , projekt będący przedmiotem oceny nie został fizycznie zakończony (w przypadku robót budowlanych) lub w pełni zrealizowany (w przypadku dostaw i usług) przed złożeniem wniosku o dofinansowanie niezależnie od tego, czy wszystkie dotyczące tego projektu płatności zostały przez wnioskodawcę dokonane - z zastrzeżeniem zasad określonych dla pomocy publicznej. Przez projekt ukończony lub zrealizowany należy rozumieć projekt, dla którego przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie nastąpił odbiór ostatnich robót, dostaw lub usług.	Tak / tak-warunkowo / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Kryterium może zostać warunkowo uznane za spełnione w sytuacji, w której dokumenty przedłożone w ramach wniosku o dofinansowanie nie pozwalają na ostateczną ocenę kryterium.
12	Projekt jest zgodny z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi, m.in. dotyczącymi stosowania pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis), ochrony środowiska, zamówień publicznych.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność projektu z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi, w szczególności dotyczącymi stosowania pomocy publicznej, ochrony środowiska (analizowana będzie m.in. dopuszczalność realizacji projektu w kontekście jego wpływu na obszary chronione, w tym także obszary NATURA 2000), zamówień publicznych. Jeżeli realizacja projektu zgłoszonego do objęcia dofinansowaniem rozpoczęła się przed dniem złożenia wniosku o dofinansowanie, oceniane będzie, czy w okresie tym przy realizacji projektu przestrzegano przepisów prawa dotyczących danej operacji.	Tak / tak-warunkowo / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Kryterium może zostać warunkowo uznane za spełnione w sytuacji, w której dokumenty przedłożone w ramach wniosku o dofinansowanie nie pozwalają na ostateczną ocenę kryterium. Ocenie tego kryterium nie podlega zasadność ubiegania się o pomoc publiczną w oparciu o podstawę prawną wskazaną we wniosku o dofinansowanie.
13	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, wynikającą z art. 7 <i>rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</i> We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla wskazanego wpływu projektu na zasadę równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności, oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą, uwzględniając zapisy <i>Wytucznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.</i> Za kwalifikowalne mogą być uznane jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę, co najmniej na poziomie neutralnym.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

14	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn, wynikającą z art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla wskazanego wpływu projektu na zasadę równości szans kobiet i mężczyzn oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą, uwzględniając zapisy <i>Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i> . Za kwalifikowalne mogą być uznane jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę co najmniej na poziomie neutralnym.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
15	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju z wynikającą art. 8 <i>rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</i> We wniosku o dofinansowanie należy przedstawić uzasadnienie dla wskazanego wpływu projektu na zasadę zrównoważonego rozwoju oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą. Za kwalifikowalne mogą być uznane jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę co najmniej na poziomie neutralnym.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
16	Projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi określonymi w punkcie 6 Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 dla danego działania/poddziałania. Możliwe jest doprecyzowanie lub uzupełnienie katalogu planów, dokumentów strategicznych w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
17	Projekt znajduje się w wykazie projektów zidentyfikowanych (w przypadku trybu pozakonkursowego)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt, wobec którego ma być zastosowany pozakonkursowy tryb wyboru znajduje się w wykazie projektów zidentyfikowanych, stanowiącym załącznik nr 4 do Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020.	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
18	Projekt lub jego część nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt lub jego część nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem - zgodnie z art. 71 <i>rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006.</i>	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

19	Formularz wniosku o dofinansowanie i załączniki zawierają wszystkie informacje wymagane w instrukcjach i wytycznych.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy formularz wniosku o dofinansowanie i załączniki zawierają wszystkie informacje wymagane w obowiązujących dla nich instrukcjach i wytycznych, wskazanych: - w przypadku trybu konkursowego – w Regulaminie konkursu, - w przypadku trybu pozakonkursowego – w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie. W przypadku realizacji projektu partnerskiego – porozumienie lub umowa o partnerstwie zawierają elementy wymagane <i>ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.</i>	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
20	Zachowana jest spójność informacji między poszczególnymi elementami wniosku o dofinansowanie.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy informacje niezbędne do dokonania oceny projektu i sposobu jego realizacji zawarte we wniosku o dofinansowanie są jednoznaczne i spójne.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
21	Kwalifikowalność wydatków	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowane przez wnioskodawcę w ramach projektu wydatki są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, Szczegółowym opisem osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z przepisami o pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis).	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
22	Poprawność wydatków w zakresie finansowania krzyżowego (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność wartości wydatków w zakresie finansowania krzyżowego (cross - financing), z maksymalnym dopuszczalnym poziomem określonym w punkcie 19 Szczegółowego opisu osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
23	Zapewnienie przez wnioskodawcę wkładu własnego	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie spełnienie warunku zapewnienia przez wnioskodawcę wkładu własnego na minimalnym poziomie określonym w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 (określonym w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego) lub w przepisach w zakresie pomocy publicznej.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia/uzupełnienia formularza wniosku i załączników.
24	Zapewnienie minimalnej / maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie spełnienie warunku minimalnej/maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych projektu określonej w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020, określonego w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego. Możliwe jest określenie minimalnej/maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych projektu w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
25	Prawidłowość obliczenia dofinansowania projektu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie prawidłowość obliczenia wartości kwotowej i wysokości procentowej wnioskowanego dofinansowania z uwzględnieniem m.in. przepisów dot. pomocy publicznej, przepisów dot. projektów generujących dochód.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.

26	Zakaz podwójnego finansowania	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy W projekcie nie występuje podwójne finansowanie wydatków w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
27	Poprawność określenia minimalnej / maksymalnej wartości dofinansowania (jeśli dotyczy)	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność minimalnej/maksymalnej wartości dofinansowania określonej w Regulaminie konkursu lub określonej dla danego projektu zidentyfikowanego w trybie pozakonkursowym.	Tak / nie / nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
28	Prawidłowość opracowanego montażu finansowego.	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy montaż finansowy projektu został przygotowany prawidłowo.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia formularza wniosku i załączników.
29	Zgodność projektu z wymogami określonymi w regulaminie konkursu	Projekt jest zgodny z określonymi w regulaminie konkursu wymogami dotyczącymi przygotowania projektów. W przypadku trybu pozakonkursowego dokumentem wskazującym wymogi jest wezwanie do złożenia wniosku o dofinansowanie.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia/uzupełnienia formularza wniosku i załączników.
30	Wnioskodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu	Ocenie podlegać będzie czy Wnioskodawca udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu. W przypadku podmiotu, który przewiduje rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, wymagane będzie zobowiązanie do posiadania umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej objętych zakresem projektu finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu ¹ .	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku) Możliwość poprawienia/uzupełnienia formularza wniosku i załączników lub złożenia wyjaśnień, w przypadku wątpliwości.
Projekty dotyczące geriatry oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej			
31	Zgodność projektu z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowany do realizacji projekt jest zgodny z właściwym narzędziem, którego dotyczy wsparcie, zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020 tj. Narzędziem 17 – wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, doposażenie).	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

¹ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

Projekty dotyczące zaburzeń psychicznych			
32	Zgodność projektu z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowany do realizacji projekt jest zgodny z właściwym narzędziem, którego dotyczy wsparcie, zdefiniowanym w dokumencie Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 -2020 tj. Narzędziem 13 - Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, doposażenie) [R]	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

KRYTERIA MERYTORYCZNE

Lp.	Kryterium	Sposób oceny kryterium	Tak / nie /
1.	Wykonalność techniczna / technologiczna projektu	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będą następujące elementy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy opis cech proponowanych technologii, elementów inwestycji, parametrów technicznych inwestycji jest poprawny; czy opisane niezbędne rodzaje czynności, materiałów i usług wystarczą do osiągnięcia produktów projektu; dokonywana jest również ocena wybranej technologii, przyjętych rozwiązań w zakresie konstrukcji i urządzeń powstałych i zakupionych w ramach projektu z uwzględnieniem trwałości produktów otrzymanych w wyniku jego realizacji oraz ich funkcjonowania, co najmniej w okresie referencyjnym; czy proponowane rozwiązania biorą pod uwagę szybkie starzenie się ekonomiczne urządzeń i oprogramowania i zapewniają funkcjonowanie majątku przynajmniej w okresach referencyjnych; - wykonalność projektu według planowanego harmonogramu, zakresu rzeczowego, złożoności procedur przetargowych, innych okoliczności warunkujących terminową realizację projektu; - czy przyjęte rozwiązania techniczne/technologiczne są co najmniej zgodne z obowiązującymi standardami w danym zakresie, czy są zgodne z wymogami prawa, między innymi z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn oraz z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania lub mechanizmu racjonalnych usprawnień, zgodnie z <i>Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020</i>). 	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
2.	Wykonalność finansowa / ekonomiczna projektu	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - analizy finansowa i ekonomiczna / kosztów i korzyści projektu zostały przeprowadzone poprawnie; weryfikacji podlegać będą: przyjęte założenia (czy podane źródła szacunku nakładów i przychodów są poprawne, czy założenia i uwarunkowania ekonomiczne są racjonalne i umożliwiają osiągnięcie jak najwyższego stopnia wykorzystania inwestycji przez odbiorców) oraz prawidłowość metodologiczna i rachunkowa (poprawność dokonanych wycień, poprawność kalkulacji przychodów, poprawność prognozy kosztów); - koszty kwalifikowalne w projekcie są uzasadnione i zaplanowane w odpowiedniej wysokości; badaniu podlega niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów; - poprawność ustalenia poziomu dofinansowania z uwzględnieniem przepisów w zakresie pomocy publicznej oraz przepisów dotyczących projektów generujących dochód; sprawdzana jest poprawność określenia poziomu wsparcia wynikająca z rozporządzeń ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego w sprawie udzielania 	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

		<p>pomocy na inwestycje określonego rodzaju w ramach regionalnych programów operacyjnych, a także obowiązujących wytycznych wydanych przez ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego regulujących zasady dofinansowania z programów operacyjnych określonych kategorii wnioskodawców (m.in. <i>Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązki świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym w ramach zadań własnych samorządu gminy w gospodarce odpadami oraz wytycznych w zakresie zasad dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązki świadczenia usług publicznych w transporcie zbiorowym</i>) oraz poprawność dokonanych wyliczeń, w szczególności wyliczeń mających wpływ na wysokość wydatków kwalifikowanych, w tym wielkość luki finansowej (jeśli dotyczy);</p> <p>- wnioskodawca nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej - definicja przedsiębiorstwa znajdującego się w trudnej sytuacji zamieszczona jest w pkt 24 <i>Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji</i> (2014/C 249/01), zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o <i>Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu</i> – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014.</p>	
3.	Wykonalność instytucjonalna	W ramach kryterium oceniana będzie zdolność instytucjonalna do realizacji projektu, w tym posiadanie kadry i zaplecza technicznego gwarantującego wykonalność projektu pod względem technicznym i finansowym (czy wnioskodawca jest przygotowany do realizacji projektu i czy przygotowano odpowiedni sposób wdrażania projektu).	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku).
4.	Realność wskaźników	W ramach kryterium oceniane będzie czy: - określone przez wnioskodawcę wskaźniki osiągnięcia celów projektu w pełni opisują charakter projektu i mogą zostać osiągnięte przy danych nakładach i założonym sposobie realizacji projektu; - wskaźniki są adekwatne do zakresu rzeczowego projektu i celów, jakie projekt ma osiągnąć.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
5.	Trwałość projektu	W ramach kryterium oceniana będzie trwałość finansowa i instytucjonalna projektu, w ramach której analizie poddane będzie, czy deklarowane zasoby finansowe wnioskodawcy, jak również przyjęta forma organizacyjna są wystarczające do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania projektu po zakończeniu jego realizacji. Ocenie podlegać będzie także to, czy wnioskodawca wykorzystuje produkty projektu zgodnie z przeznaczeniem, a projekt w pełni spełnia założone w nim cele. Sprawdzeniu podlegała będzie możliwość zapewnienia przez wnioskodawcę trwałości operacji, zgodnie z art. 71 <i>rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006.</i>	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
DZIAŁANIE VII.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA - projekty dotyczące geriatry			
6.	Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych i posiada pozytywną opinię o	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (zwaną dalej: mapą). Zgodność z właściwą mapą oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz pozytywnej opinii o celowości inwestycji (zwanej	Tak/Nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

	celowości inwestycji	dalej: OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Projekt posiada pozytywną OCI, którą załącza się do wniosku o dofinansowanie. Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ² lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	
7.	Liczba łóżek szpitalnych	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie czy projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych. Wyjątkiem od zasady mogą być sytuacje, gdy: - taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie lub - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym).	Tak/Nie/ Nie dotyczy (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
8.	Zgodność zaplanowanych w ramach projektu działań z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt (w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych)	Ocenie podlegać będzie czy wytworzona infrastruktura, ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzenia oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń. Co do zasady, infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
9.	Dysponowanie wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych w ramach projektu	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem ³ .	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
10.	Dysponowanie infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. ⁴	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

² Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>.

³ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

⁴ j.w.

DZIAŁANIE VII.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA - projekty dotyczące opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej			
11.	Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (zwaną dalej: mapą). Zgodność z właściwą mapą oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie. Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ⁵ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.	Tak / Nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
12.	Działania ukierunkowane na rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem	W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekt w całości lub w części przewiduje realizację działań ukierunkowanych na rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki ⁶ (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”).	Tak / Nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
13.	Zgodność zaplanowanych w ramach projektu działań z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt (w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych)	Ocenie podlegać będzie czy wytworzona infrastruktura, ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń. Co do zasady, infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
14.	Dysponowanie wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych w ramach projektu	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem ⁷ .	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
15.	Dysponowanie infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. ⁸	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

⁵ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>.

⁶ Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020*, str. 133 i dalsze

⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

⁸ j.w.

DZIAŁANIE VII.2 INFRASTRUKTURA OCHRONY ZDROWIA - projekty dotyczące zaburzeń psychicznych			
16.	Projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	<p>W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych (zwaną dalej: mapą). Zgodność z właściwą mapą oceniana jest przez Komisję Oceny Projektów na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Projekty są wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia⁹ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p>	Tak / Nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
17.	Realizacja wsparcia na rzecz innych niż stacjonarne form opieki psychiatrycznej	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy inwestycje w ramach projektu realizowane będą wyłącznie na rzecz wsparcia innych niż stacjonarne form opieki psychiatrycznej tj. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
18.	Kompleksowa opieka psychiatryczna	W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot, który zapewnia (lub który zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) ¹⁰ najpóźniej do końca okresu realizacji projektu kompleksową opiekę psychiatryczną, obejmującą swoim zakresem świadczenia w co najmniej trzech z pięciu formach leczenia: oddział dzienny ¹¹ , poradnia ¹² , izba przyjęć ¹³ lub szpitalny oddział ratunkowy ¹⁴ , oddział całodobowy ¹⁵ , zespół leczenia środowiskowego ¹⁶ na terenie jednego powiatu, jego części lub powiatów sąsiadujących. W pozostałym zakresie, w celu zabezpieczenia kompleksowości możliwe jest zawarcie umowy z innym podmiotem celem zabezpieczenia świadczenia usług.	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
19.	Zgodność zaplanowanych w ramach projektu działań z rzeczywistym zapotrzebowaniem na dany produkt (w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych)	<p>Ocenie podlegać będzie czy wytworzona infrastruktura, ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń.</p> <p>Co do zasady, infrastruktura wytworzona w ramach projektu może być wykorzystana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

⁹ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>.

¹⁰ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹¹ VIII część kodu resortowego: 2700, 2702, 2704, 2706, 2710

¹² VIII część kodu resortowego: 1700, 1702, 1704, 1706, 1710, 1750, 1790

¹³ VIII część kodu resortowego: 4900

¹⁴ VIII część kodu resortowego: 3300.

¹⁵ VIII część kodu resortowego: 4700, 4702, 4704, 4710, 4712, 4714, 4716

¹⁶ VIII część kodu resortowego: 2730, 2732

20.	Dysponowanie wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych w ramach projektu	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem ¹⁷ .	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)
21.	Dysponowanie infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	W przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych oceniane będzie czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia realizacji projektu, określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem. ¹⁸	Tak / nie (niespełnienie skutkować będzie negatywną oceną wniosku)

KRYTERIA MERYTORYCZNE PUNKTOWE

Lp.	Kryterium	Punktacja	Wagi	Max	Sposób oceny kryterium
1	Stopień gotowości organizacyjno-instytucjonalnej wnioskodawcy	0-4	1	4	<p>W ramach kryterium oceniane będzie -doświadczenie wnioskodawcy w zarządzaniu projektami / doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 pkt - doświadczenie wnioskodawcy w: <ul style="list-style-type: none"> • zarządzaniu projektami lub • w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE (wnioskodawca był lub jest beneficjentem projektu, partnerem albo uczestniczył lub uczestniczy w realizacji projektu, np. był lub jest jego realizatorem) - 1 pkt - wnioskodawca był lub jest beneficjentem co najmniej 1 projektu współfinansowanego ze środków UE, którego wartość wydatków kwalifikowalnych jest równa lub wyższa od wartości wydatków kwalifikowalnych ocenianego projektu - 2 pkt - wnioskodawca był beneficjentem co najmniej 1 projektu współfinansowanego ze środków UE, który został zakończony i rozliczony do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie dla ocenianego projektu. <p>Punkty będą przyznawane za spełnienie jednego z wyżej przewidzianych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu.</p>
2	Stopień komplementarności z innymi przedsięwzięciami	0-4	2	8	<p>W ramach kryterium oceniana będzie komplementarność projektów rozumiana jako ich dopełnianie się prowadzące do realizacji określonego celu. Weryfikacji podlegać będzie powiązanie projektu z innymi przedsięwzięciami, zarówno tymi zrealizowanymi, jak też z tymi, które są w trakcie realizacji, lub które dopiero zostały zaakceptowane do realizacji (bez względu na źródło finansowania czy też podmiot realizujący).</p> <p>PUNKTACJA:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1 pkt - przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, 1 pkt - projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej lub tego samego terytorium, lub rozwiązują ten sam

¹⁷ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹⁸ j.w.

					<p>problem;</p> <p>1 pkt - realizacja jednego projektu jest uzależniona od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia lub projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia, lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć;</p> <p>1 pkt - projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych.</p> <p>Punkt będzie przyznawany za spełnienie jednego z wyżej przewidzianych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu.</p>
3	Sprzyjanie wypełnieniu wymogów zasady „n+3”	0/3	2	6	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie przewidywany okres realizacji projektu i wydatkowania związanych z tym środków. Pozytywnie oceniane będą projekty, w których wnioskodawca przewidział zakończenie projektu i wydatkowanie środków w ciągu 3 lat od ich zakontraktowania (podpisania umowy o dofinansowanie).</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt - projekt nie sprzyja wypełnieniu wymogów zasady „n+3”</p> <p>3 pkt - projekt sprzyja wypełnieniu wymogów zasady „n+3”</p>
4	Stopień przygotowania projektu do realizacji	0-4	2	8	<p>Kryterium będzie służyło ocenie stopnia przygotowania projektu do wdrożenia – w zależności od osi priorytetowej, działania lub poddziałania, typu projektu badane będzie udokumentowane prawo do dysponowania gruntami lub obiektami na cele inwestycji, posiadanie wymaganej dokumentacji technicznej i projektowej, wymaganych prawem decyzji, uzgodnień i pozwoleń administracyjnych w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zgodność inwestycji z miejscowym planem zagospodarowania przestrzennego / decyzje o warunkach zabudowy i zagospodarowania terenu / ustalenie lokalizacji inwestycji celu publicznego; - posiadanie pozwolenia na budowę; - posiadanie dokumentacji przetargowej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia; - posiadanie innych wymaganych prawem dokumentów związanych z realizacją przedsięwzięcia danego typu; - posiadanie dokumentacji technicznej lub programu funkcjonalno-użytkowego; <p>PUNKTACJA:</p> <p>Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez KOP lub podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.</p>
5	Realizacja projektu w partnerstwie	0/1	2	2	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest w partnerstwie z innymi podmiotami. Realizacja projektu w partnerstwie oznacza wspólne wdrażanie przedsięwzięcia objętego jednym wnioskiem o dofinansowanie przez wnioskodawcę oraz przynajmniej jednego partnera, którego udział jest uzasadniony i istotny z punktu widzenia osiągnięcia celów projektu, a charakter współpracy jest powiązany z zakresem przedmiotowym inwestycji i uregulowany w sposób wynikający z przepisów prawa.</p> <p>Nie jest projektem realizowanym w partnerstwie przedsięwzięcie, w którym zadania wnioskodawcy (beneficjenta) ma pełnić jego jednostka organizacyjna, mająca status realizatora projektu.</p> <p>Podstawą oceny spełniania kryterium jest art. 33 i 34 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020, a także odrębne przepisy prawa przewidujące inny sposób określania podmiotów wspólnie realizujących projekt.</p> <p>PUNKTACJA:</p> <p>0 pkt – projekt nie jest realizowany w partnerstwie</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie</p>

6	Wkład własny wnioskodawcy w finansowanie projektu	0-3	1	3	<p>W ramach kryterium oceniana będzie wielkość zaangażowanych środków własnych wnioskodawcy w ramach wymaganego wkładu własnego w realizację projektu. Premiowane będą projekty, w których wnioskodawcy deklarują wkład własny na poziomie wyższym niż minimalny określony w Regulaminie konkursu lub w przepisach z zakresu pomocy publicznej w przypadku trybu konkursowego albo w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WŁ na lata 2014-2020 lub w przepisach z zakresu pomocy publicznej w przypadku trybu pozakonkursowego.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - wnioskodawca deklaruje wkład własny na minimalnym wymaganym poziomie 1 pkt - deklarowany wkład własny jest wyższy od minimalnego o max 5 p.p. (włącznie) 2 pkt - deklarowany wkład własny jest wyższy od minimalnego o wartość w przedziale 5-10 p.p. (włącznie) 3 pkt - deklarowany wkład własny jest wyższy od minimalnego o więcej niż 10 p.p.</p>
RAZEM				31	

Projekty dotyczące geriatry

Lp.	Kryterium	Punktacja	Wagi	Max	Sposób oceny kryterium
1.	Wpływ projektu na zwiększenie dostępu do usług medycznych	1-3	3	9	<p>W ramach kryterium oceniane będzie przedstawione przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt wpływa na poprawę dostępu do usług medycznych (z uwzględnieniem dotychczasowej dostępności usług medycznych będących przedmiotem projektu na danym terenie) poprzez np. skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne, zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie – 1 pkt, - projekt wpływa na zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych świadczeń – 1 pkt, - projekt uwzględnia racjonalne rozmieszczenie ośrodków oferujących usługi medyczne zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców regionu – 1 pkt. <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu.</p>
2.	Działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS	0-2	2	4	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty, które zakładają działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej¹⁹ - 1 pkt, lub - rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki²⁰ (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020” – 1 pkt.

¹⁹ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191)

²⁰ Zgodnie z zapisami *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* str. 133 i dalsze

					<p>Zgodnie z zapisami dokumentu Krajowe ramy strategiczne. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (rozdział 6.3.2.3. Wdrożenie opieki koordynowanej) opieka koordynowana – rozumiana, jako rozwiązanie organizacyjne (procesowe i technologiczne) ma na celu poprawę efektów zdrowotnych (outcomes) poprzez przewyższanie fragmentacji procesu leczenia (dostawy – udzielania - usług zdrowotnych) w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania (dostawy) usług zdrowotnych w oparciu o zasadę ciągłości leczenia pacjenta (continuum of care). Podstawą funkcjonowania systemu opieki koordynowanej jest wprowadzenie rozwiązań koncentrujących się nie na liczbie (output) jednostkowych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentowi na różnych poziomach systemu ochrony zdrowia (POZ, AOS, SZP), ale koncentrujących się na instrumentach zapewniających kontynuację procesu leczenia i osiąganiu optymalnych efektów (outcomes) interwencji medycznych. Koordynacja pomiędzy ww. poziomami systemu ochrony zdrowia ma charakter głównie integracji pionowej. Tworzenie i wdrażanie narzędzi umożliwiających i ułatwiających koordynowanie opieki zdrowotnej, np. disease management – schematy zarządzania przypadkami chorobowymi; clinical pathways - ścieżki kliniczne ustalone dla danych przypadków chorobowych) ma charakter głównie integracji poziomej. Takie podejście pozwala zarówno na polepszenie efektów zdrowotnych (outcomes) jak i zwiększenie efektywności systemu ochrony zdrowia w sensie ilości zasobów (pracy, finansów) koniecznych do osiągnięcia określonych rezultatów.</p> <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie żadnego punktu.</p>
3.	Efektywność kosztowa projektu	0-3	1	3	<p>Kryterium mierzone będzie ilorazem wartości dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych i planowanej liczby ludności objętej ulepszonymi usługami zdrowotnymi w danym podmiocie w ciągu roku w związku z realizacją projektu. Kryterium promować będzie projekty o najmniejszej wartości ilorazu.</p> <p>PUNKTACJA: Ocena efektywności kosztowej pozwoli na stworzenie rankingu inwestycji. Nr rankingowy każdego projektu dzielimy przez liczbę projektów. <u>W przypadku, gdy wynik zawiera się w przedziale:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - powyżej 0,75 -1 - projekt otrzymuje 0 pkt, - powyżej 0,5 - 0,75 – projekt otrzymuje 1 pkt - powyżej 0,25 – 0,5 – projekt otrzymuje 2 pkt - 0 - 0,25 - projekt otrzymuje 3 punkty. <p>W przypadku, gdy ocenie podlegać będą mniej niż 4 projekty, punktacja zostanie przydzielona odpowiednio od 1 do 3 punktów w zależności od wartości ilorazu dla projektu.</p>
4.	Program restrukturyzacji lub reorganizacji	0/1	1	1	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane przez podmioty posiadające zatwierdzony przez podmiot tworzący program restrukturyzacji lub reorganizacji, zaktualizowany w oparciu o dane wynikające z map potrzeb zdrowotnych, zawierający działania prowadzące do poprawy ich efektywności.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - podmiot nie posiada programu restrukturyzacji lub reorganizacji zatwierdzonego przez podmiot tworzący 1 pkt - podmiot posiada program restrukturyzacji lub reorganizacji zatwierdzonego przez podmiot tworzący.</p> <p>Reorganizacja to proces przekształcania dotychczasowych stosunków w wymiarze czasu i przestrzeni między elementami rzeczy zorganizowanej i/ albo przekształcenia ilościowo-jakościowe cech tych elementów (Artur Piotrowicz Zmiany struktury organizacyjnej przedsiębiorstwa, Wydawnictwo Adam Marszałek, Toruń 2002 s. 89);</p>

					Restrukturyzacja oznacza nowoczesne zmiany dokonywane w przedsiębiorstwie, mające na celu poprawę struktury organizacyjnej i zasad funkcjonowania. (A. Stabryła, Zarządzanie strategiczne w teorii i praktyce firmy, PWN, Warszawa-Kraków 2000, s. 251).
5.	Podniesienie standardu podmiotów leczniczych	0 – 2	3	6	Ocenie podlegać będzie, w jakim stopniu realizacja projektu przyczyni się do poprawy funkcjonowania podmiotów leczniczych, a także wzrostu satysfakcji osób korzystających ze świadczeń. Oceniane będą: I. Poprawa warunków, w których udzielane są świadczenia (warunki oceniane są zarówno od strony realizatora świadczeń jak i pacjenta – w szczególności kryterium to dotyczy warunków techniczno-organizacyjnych). II. Poprawa jakości diagnozowania i leczenia pacjentów rozumiane jako wzrost skuteczności stosowanych działań oraz satysfakcji pacjentów (infrastruktura sprzyja poprawie jakości udzielanych świadczeń, a przez to np. skraca się czas badania, wzrasta trafność diagnozy, poprawia się skuteczność procesu leczenia). PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie żadnego punktu.
6.	Zwiększenie jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	0/1	1	1	W ramach kryterium premiowane będą projekty przyczyniające się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych. PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych 1 pkt - projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych
7.	Udział przyjęć w trybie nagłym (dotyczy oddziałów o charakterze zachowawczym)	0/1	1	1	W ramach kryterium premiowane będą projekty dotyczące oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%. Dane będą weryfikowane za okres przynajmniej 1 roku od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 0 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi poniżej 30% 1 pkt - projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%
8.	Posiadanie akredytacji	0/3	1	3	W ramach kryterium premiowane będą projekty, których realizatorzy posiadają akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia lub są w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiadają certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. PUNKTACJA: 0 pkt - realizator projektu nie posiada akredytacji wydanej na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia lub nie jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub nie posiada certyfikatu normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością 1 pkt - realizator projektu posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością 2 pkt - realizator projektu jest w trakcie okresu przygotowawczego do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej 3 pkt - realizator projektu posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia

9.	Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	0/2	1	2	W ramach kryterium promowane będą projekty, w ramach których przewiduje się działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej, których celem jest poprawa efektywności kosztowej projektu i efektywności finansowej wnioskodawcy. PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy podmiotów leczniczych 2 pkt - w ramach projektu zaplanowano podjęcie działań konsolidacyjnych pomiędzy podmiotami leczniczymi lub innych form współpracy pomiędzy nimi
10.	Efektywność finansowa podmiotu	0-3	1	3	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot posiadający wysoką efektywność finansową. Weryfikacji podlegać będą wartości poniższych wskaźników: <ul style="list-style-type: none"> • Wskaźnik bieżącej płynności finansowej: aktywa bieżące/zobowiązania bieżące – wzrost płynności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1pkt • Wskaźnik ogólnego zadłużenia: zadłużenie ogółem (z rezerwami) /pasywa razem – spadek zadłużenia w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt • Wskaźnik rentowności sprzedaży ROS: zysk netto / przychody ze sprzedaży netto x 100% - wzrost rentowności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie punktu.
11.	Posiadanie kadry medycznej	0/1	1	1	W ramach kryterium premiowane będą podmioty, które zatrudniają lub do końca realizacji projektu zatrudnią na oddziałach chorób wewnętrznych lekarzy geriatrów. PUNKTACJA: 0 pkt - podmiot realizujący projekt nie zatrudnia i do końca realizacji projektu nie zatrudni lekarzy geriatrów 1 pkt - podmiot realizujący projekt zatrudnia lub do końca realizacji projektu zatrudni lekarzy geriatrów
RAZEM:				34	

Projekty dotyczące opieki paliatywnej i hospicyjnej oraz świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej

Lp.	Kryterium	Punktacja	Wagi	Max	Sposób oceny kryterium
1.	Wpływ projektu na zwiększenie dostępu do usług medycznych	1-3	3	9	W ramach kryterium oceniane będzie przedstawione przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie czy: - projekt wpływa na poprawę dostępu do usług medycznych (z uwzględnieniem dotychczasowej dostępności usług medycznych będących przedmiotem projektu na danym terenie) poprzez np. skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne, zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie – 1 pkt, - projekt wpływa na zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych świadczeń – 1 pkt, - projekt uwzględnia racjonalne rozmieszczenie ośrodków oferujących usługi medyczne zgodnie z potrzebami

					<p>zdrowotnymi mieszkańców regionu – 1 pkt.</p> <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu.</p>
2.	Rozwój opieki koordynowanej	0/2	2	4	<p>W ramach kryterium oceniane będzie, czy projekty zakładają działania ukierunkowane na wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej.</p> <p>Zgodnie z zapisami dokumentu Krajowe ramy strategiczne. Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 (rozdział 6.3.2.3. Wdrożenie opieki koordynowanej) opieka koordynowana – rozumiana, jako rozwiązania organizacyjne (procesowe i technologiczne) ma na celu poprawę efektów zdrowotnych (outcomes) poprzez przewyższanie fragmentacji procesu leczenia (dostawy – udzielania - usług zdrowotnych) w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania (dostawy) usług zdrowotnych w oparciu o zasadę ciągłości leczenia pacjenta (continuum of care). Podstawą funkcjonowania systemu opieki koordynowanej jest wprowadzenie rozwiązań koncentrujących się nie na liczbie (output) jednostkowych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentowi na różnych poziomach systemu ochrony zdrowia (POZ, AOS, SZP), ale koncentrujących się na instrumentach zapewniających kontynuację procesu leczenia i osiąganiu optymalnych efektów (outcomes) interwencji medycznych. Koordynacja pomiędzy ww. poziomami systemu ochrony zdrowia ma charakter głównie integracji pionowej. Tworzenie i wdrażanie narzędzi umożliwiających i ułatwiających koordynowanie opieki zdrowotnej, np. disease management – schematy zarządzania przypadkami chorobowymi; clinical pathways - ścieżki kliniczne ustalone dla danych przypadków chorobowych) ma charakter głównie integracji poziomej. Takie podejście pozwala zarówno na polepszenie efektów zdrowotnych (outcomes) jak i zwiększenie efektywności systemu ochrony zdrowia w sensie ilości zasobów (pracy, finansów) koniecznych do osiągnięcia określonych rezultatów.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przyczynia się do wprowadzenia lub rozwoju opieki koordynowanej 2 pkt - projekt przyczynia się do wprowadzenia lub rozwoju opieki koordynowanej</p>
3.	Obszar udzielania świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej (dotyczy opieki w warunkach domowych)	0-2	2	4	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty, w ramach których realizowane będą inwestycje służące udzielaniu świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych na terenie powiatu, w którym dotychczas²¹ nie były udzielane świadczenia w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt jest realizowany na terenie powiatu, w którym udzielano świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych 1 pkt - projekt jest realizowany zarówno na terenie powiatu, w którym nie udzielano świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych jak i na terenie powiatu, w którym udzielano świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych 2 pkt - projekt jest realizowany na terenie powiatu, w którym nie udzielano świadczeń w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej w warunkach domowych</p>
4.	Wzrost liczby miejsc opieki paliatywno-hospicyjnej oraz długoterminowej	0/3	2	6	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty, które uwzględnią realizację wsparcia prowadzącego do wzrostu liczby miejsc opieki paliatywnej, hospicyjnej lub długoterminowej w danym podmiocie w stosunku do stanu jaki miał miejsce przed rozpoczęciem realizacji projektu.</p> <p>PUNKTACJA:</p>

²¹ Dotyczy okresu zweryfikowanego mapami potrzeb zdrowotnych tj. 2014 rok

					<p>0 pkt – projekt nie przewiduje realizacji wsparcia prowadzącego do wzrostu liczby miejsc opieki paliatywnej, hospicyjnej lub wzrostu liczby miejsc świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej</p> <p>3 pkt - projekt przewiduje realizację wsparcia prowadzącego do wzrostu liczby miejsc opieki paliatywnej, hospicyjnej lub wzrostu liczby miejsc świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej</p>
5.	Efektywność kosztowa projektu	0-3	1	3	<p>Kryterium mierzone będzie ilorazem wartości dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych i planowanej liczby ludności objętej ulepszonymi usługami zdrowotnymi w danym podmiocie w ciągu roku w związku z realizacją projektu. Kryterium promować będzie projekty o najmniejszej wartości ilorazu.</p> <p>PUNKTACJA: Ocena efektywności kosztowej pozwoli na stworzenie rankingu inwestycji. Nr rankingowy każdego projektu dzielimy przez liczbę projektów.</p> <p><u>W przypadku, gdy wynik zawiera się w przedziale:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - powyżej 0,75 -1 - projekt otrzymuje 0 pkt, - powyżej 0,5 - 0,75 – projekt otrzymuje 1 pkt - powyżej 0,25 – 0,5 – projekt otrzymuje 2 pkt - 0 - 0,25 - projekt otrzymuje 3 punkty. <p>W przypadku, gdy ocenie podlegać będą mniej niż 4 projekty, punktacja zostanie przydzielona odpowiednio od 1 do 3 punktów w zależności od wartości ilorazu dla projektu.</p>
6.	Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	0/2	1	2	<p>W ramach kryterium promowane będą projekty, w ramach których przewiduje się działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej, których celem jest poprawa efektywności kosztowej projektu i efektywności finansowej wnioskodawcy.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy podmiotów leczniczych 2 pkt - w ramach projektu zaplanowano podjęcie działań konsolidacyjnych pomiędzy podmiotami leczniczymi lub innych form współpracy pomiędzy nimi</p>
7.	Efektywność finansowa podmiotu	0-3	1	3	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot posiadający wysoką efektywność finansową. Weryfikacji podlegać będą wartości poniższych wskaźników:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wskaźnik bieżącej płynności finansowej: aktywa bieżące/zobowiązania bieżące – wzrost płynności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1pkt • Wskaźnik ogólnego zadłużenia: zadłużenie ogółem (z rezerwami) /pasywa razem – spadek zadłużenia w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt • Wskaźnik rentowności sprzedaży ROS: zysk netto / przychody ze sprzedaży netto x 100% - wzrost rentowności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie punktu.</p>
RAZEM:				31	

Projekty dotyczące zaburzeń psychicznych

Lp.	Kryterium	Punktacja	Wagi	Max	Sposób oceny kryterium
1.	Wpływ projektu na zwiększenie dostępu do usług medycznych	1-3	3	9	<p>W ramach kryterium oceniane będzie przedstawione przez wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie uzasadnienie czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - projekt wpływa na poprawę dostępu do usług medycznych (z uwzględnieniem dotychczasowej dostępności usług medycznych będących przedmiotem projektu na danym terenie) poprzez np. skrócenie czasu oczekiwania na świadczenie zdrowotne, zmniejszenie liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie – 1 pkt, - projekt wpływa na zwiększenie liczby dotychczas wykonywanych świadczeń – 1 pkt, - projekt uwzględnia racjonalne rozmieszczenie ośrodków oferujących usługi medyczne zgodnie z potrzebami zdrowotnymi mieszkańców regionu – 1 pkt. <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu.</p>
2.	Obszar udzielania świadczeń w zakresie zaburzeń psychicznych	0/2	2	4	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane w powiatach, w których dotychczas nie była dostępna przynajmniej jedna ze wskazanych w projekcie form leczenia zaburzeń psychicznych, inna niż stacjonarna (poradnie, oddziały dzienne, zespoły leczenia środowiskowego).</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt przewiduje realizację wyłącznie takich form leczenia zaburzeń psychicznych innych niż stacjonarne, które dotychczas były dostępne na terenie powiatu(-ów) 2 pkt - projekt przewiduje realizację co najmniej jednej formy leczenia zaburzeń psychicznych innej niż stacjonarna i innej niż ta, która dotychczas była dostępna na terenie powiatów objętych wsparciem</p>
3.	Realizacja programów profilaktycznych dotyczących zaburzeń psychicznych	0/3	1	3	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty, wdrażane przez podmioty, które na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie prowadzą działania z zakresu realizacji programów profilaktycznych w odniesieniu do zaburzeń psychicznych lub które realizowały tego rodzaju programy profilaktyczne w ciągu ostatnich 36 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie.</p> <p>Przez programy profilaktyczne należy rozumieć program zdrowotny lub program polityki zdrowotnej w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt jest wdrażany przez podmiot, który nie realizuje programu(ów) profilaktycznego(ych) i ich nie realizował w ciągu ostatnich 36 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie 3 pkt - projekt jest wdrażany przez podmiot, który realizuje program(y) profilaktyczny(e) lub zrealizował program(y) profilaktyczny(e) w ciągu ostatnich 36 miesięcy licząc od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie.</p>

4.	Liczba porad dotyczących zaburzeń psychicznych	0/2	1	2	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty realizowane na rzecz typu poradni (w zakresie ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej), dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie łódzkim jest mniejsza niż wartość dla Polski.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie łódzkim jest większa niż wartość dla Polski. 1 pkt - projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie łódzkim jest mniejsza niż wartość dla Polski oraz na rzecz typu poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie łódzkim jest większa niż wartość dla Polski. 2 pkt - projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie łódzkim jest mniejsza niż wartość dla Polski.</p>
5.	Konsultacje elektroniczne	0/3	1	3	<p>W ramach kryterium premiowane będą podmioty, które prowadzą lub przewidują prowadzenie konsultacji w zakresie zaburzeń psychicznych przy użyciu narzędzi komunikacji elektronicznej np. e-mail, telefon, skype, aplikacje mobilne.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przewiduje prowadzenia konsultacji elektronicznych 3 pkt - projekt przewiduje prowadzenie konsultacji elektronicznych</p>
6.	Efektywność kosztowa projektu	0-3	1	3	<p>Kryterium mierzone będzie ilorazem wartości dofinansowania całkowitego wydatków kwalifikowalnych i planowanej liczby ludności objętej ulepszonymi usługami zdrowotnymi w danym podmiocie w ciągu roku w związku z realizacją projektu. Kryterium promować będzie projekty o najmniejszej wartości ilorazu.</p> <p>PUNKTACJA: Ocena efektywności kosztowej pozwoli na stworzenie rankingu inwestycji. <u>Nr rankingowy każdego projektu dzielimy przez liczbę projektów.</u> <u>W przypadku, gdy wynik zawiera się w przedziale:</u> - powyżej 0,75 -1 - projekt otrzymuje 0 pkt, - powyżej 0,5 - 0,75 – projekt otrzymuje 1 pkt - powyżej 0,25 – 0,5 – projekt otrzymuje 2 pkt - 0 - 0,25 - projekt otrzymuje 3 punkty.</p> <p>W przypadku, gdy ocenie podlegać będą mniej niż 4 projekty, punktacja zostanie przydzielona odpowiednio od 1 do 3 punktów w zależności od wartości ilorazu dla projektu.</p>
7.	Projekt przewiduje działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej	0/2	1	2	<p>W ramach kryterium promowane będą projekty, w ramach których przewiduje się działania konsolidacyjne lub inne formy współpracy podmiotów leczniczych, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej, których celem jest poprawa efektywności kosztowej projektu i efektywności finansowej wnioskodawcy.</p> <p>PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie przewiduje działań konsolidacyjnych lub innych form współpracy podmiotów leczniczych 2 pkt - w ramach projektu zaplanowano podjęcie działań konsolidacyjnych pomiędzy podmiotami leczniczymi lub innych form współpracy pomiędzy nimi</p>

8.	Efektywność finansowa podmiotu	0-3	1	3	<p>W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt realizowany jest przez podmiot posiadający wysoką efektywność finansową. Weryfikacji podlegać będą wartości poniższych wskaźników:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Wskaźnik bieżącej płynności finansowej: aktywa bieżące/zobowiązania bieżące – wzrost płynności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1pkt • Wskaźnik ogólnego zadłużenia: zadłużenie ogółem (z rezerwami) /pasywa razem – spadek zadłużenia w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt • Wskaźnik rentowności sprzedaży ROS: zysk netto / przychody ze sprzedaży netto x 100% - wzrost rentowności w okresie trzech lat poprzedzających rok złożenia wniosku o dofinansowanie – 1 pkt <p>PUNKTACJA: Punkty będą przydzielane za spełnienie każdego z powyżej przedstawionych komponentów. Uzyskane punkty podlegają sumowaniu. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie punktu.</p>
RAZEM:				29	