

Załącznik 3.2

Kryteria merytoryczne ogólne i kryteria merytoryczne szczegółowe w ramach konkursu nr RPMA.09.02.02-IP.01-14-065/18 w ramach Osi Priorytetowej IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działania 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałania 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

Ocena merytoryczna wniosku obejmuje sprawdzenie, czy wniosek spełnia:

a) następujące kryteria merytoryczne ogólne (część A Karty oceny merytorycznej):

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium (w przypadku projektów konkursowych maksymalna liczba punktów od każdego z obydwu oceniających możliwa do przyznania za spełnienie kryterium /minimalna liczba punktów od każdego z obydwu oceniających umożliwiającą spełnienie kryterium)
1.	Zgodność projektu z celami RPO WM 2014-2020 oraz z diagnozą zawartą w RPO WM 2014-2020.	Oceniane będą: <ul style="list-style-type: none">– trafność i rzetelność identyfikacji problemów obszaru, na którym będzie realizowany projekt;– trafność wskazania celu głównego i celów szczegółowych projektu;– opis sposobu, w jaki projekt przyczyni się do realizacji celu szczegółowego RPO WM 2014-2020;– zgodność przedstawionego celu głównego z koncepcją SMART.	10/6 albo 5/3 ¹
2.	Adekwatność doboru i opisu rezultatów realizacji projektu.	Oceniana będzie trafność wyboru i opisu wskaźników, które będzie realizował projekt, tj.: <ul style="list-style-type: none">– adekwatność doboru wskaźników do celu szczegółowego oraz do grupy docelowej, do charakteru projektu (uwzględnienie we wskaźnikach zakresu rzeczowego i charakteru projektu oraz czy mierzą cele projektu);	15/9

¹ Dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł.

		<ul style="list-style-type: none"> – realność osiągnięcia wskaźników w kontekście wartości projektu, potencjału finansowego, technicznego i kadrowego Wnioskodawcy, okresu realizacji projektu, ewentualnie innych, istotnych czynników wpływających na realizację projektu; – sposób i częstotliwość pomiaru wskaźników oraz źródła ich pomiaru; – czy projekt realizuje wskaźniki z ram wykonania. 	
3.	Adekwatność doboru grupy docelowej objętej wsparciem w projekcie.	<p>Oceniane będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – uzasadnienie wyboru grupy docelowej, jej potrzeb i oczekiwań; – wielkość i struktura grupy docelowej (w tym udział osób z niepełno sprawnościami, udział osób doświadczających wykluczenia z więcej niż jednego powodu); – opis barier, na które napotykają uczestnicy projektu; – sposób przeprowadzania naboru do udziału w projekcie (kryteria rekrutacji, działania motywujące do udziału w projekcie). 	10/6
4.	Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu. ²	<p>Oceniane będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – trafność opisu sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; – trafność sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); – trafność wyboru działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka. 	5/3
5.	Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu zadań	<p>Oceniane będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – trafność uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; – opis planowanego sposobu realizacji zadań, w tym racjonalność harmonogramu działań (podział zadań na etapy, logiczność i chronologia działań); – opis sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; – trafność określenia wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WM 2014-2020 lub innych wskaźników 	20/12

² Dotyczy wyłącznie projektów, których wnioskowana kwota dofinansowania jest równa albo przekracza 2 mln zł.

		<p>określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań;</p> <ul style="list-style-type: none"> – opis sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); – opis uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy); – trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy). 	
6.	Potencjał finansowy, kadrowy i techniczny Wnioskodawcy oraz partnerów projektu (o ile dotyczy).	<p>Oceniane będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zasoby finansowe, jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy); – potencjał kadrowy Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowe osoby, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); – potencjał techniczny, w tym sprzętowy i warunki lokalowe Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposób jego wykorzystania w ramach projektu. 	10/6
7.	Doświadczenie Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).	<p>Adekwatność doświadczenia będzie oceniane w kontekście dotychczasowej działalności i możliwości weryfikacji rezultatów tej działalności, która była lub jest prowadzona:</p> <ul style="list-style-type: none"> – w obszarze, w którym udzielane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu; – na rzecz grupy docelowej, do której kierowane będzie wsparcie przewidziane w ramach projektu; – na określonym terytorium, którego dotyczyć będzie realizacja projektu. <p>Oceniana będzie adekwatność opisu instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny Wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).</p>	15/9
8.	Sposób zarządzania projektem.	Oceniana będzie adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie, tj.:	5/3

		<ul style="list-style-type: none"> – liczebność personelu, w tym w szczególności personelu kluczowego; – czytelność struktury zarządzania, podział obowiązków i odpowiedzialności; – sposób podejmowania decyzji i sposób komunikacji; – udział partnerów w zarządzaniu projektem (w przypadku projektów partnerskich); – monitorowanie realizacji projektu. 	
9.	Efektywność kosztowa projektu i prawidłowość sporządzenia budżetu.	<p>Oceniane będą:</p> <ul style="list-style-type: none"> – niezbędność zaplanowanych wydatków w kontekście zaplanowanych zadań i celu projektu; – zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w Regulaminie konkursu lub określonymi w Wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie projektu pozakonkursowego; – kwalifikowalność wydatków; – racjonalność i efektywność wydatków projektu; – poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy). 	15/9

Kryterium podsumowujące ogólne:

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym.	<p>Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku, gdy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zostały spełnione warunki określone przez oceniających lub przewodniczącego KOP podczas negocjacji; - zostały udzielone informacje i wyjaśnienia wymagane podczas negocjacji i IOK zaakceptowała 	Kryterium dotyczy wyłącznie projektów konkursowych kierowanych do negocjacji. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania

		<p>stanowisko wnioskodawcy; -do projektu nie wprowadzono innych niezgodnionych w ramach negocjacji zmian.</p>	<p>dofinansowania.</p> <p>Niespełnienie któregokolwiek z trzech warunków wymienionych w opisie kryterium skutkuje negatywną oceną całego kryterium.</p> <p>Projekty niespełniające kryterium są odrzucane na etapie oceny merytorycznej.</p>
--	--	---	--

b) następujące kryteria merytoryczne szczegółowe (część B Karty oceny merytorycznej):

L.p.	Kryterium	Opis kryterium	Punktacja	Maksymalna liczba punktów
1.	Projektodawca jest podmiotem świadczącym usługi w zakresie POZ.	Kryterium promuje projekty, w których wnioskodawcą, jest podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielający świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z właściwym Oddziałem Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Weryfikacja na podstawie umowy lub wyciągu z umowy z NFZ obowiązującej na dzień złożenia wniosku.	<p>Wnioskodawca załączył do wniosku umowę lub wyciąg z umowy z NFZ potwierdzający spełnienie wymienionego warunku – 8 pkt.</p> <p>Brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt..</p>	8
2.	Zaangażowanie lekarza specjalisty w dziedzinie geriatryi	Kryterium promuje projekty, w których zakres usług przewidziany w Standardzie DDOM dla lekarza specjalisty w dziedzinie geriatryi, będzie świadczony przez lekarza specjalistę w dziedzinie geriatryi lub w trakcie specjalizacji z geriatryi.	Wnioskodawca zawarł we wniosku zapisy wykazujące, że zakres świadczeń przewidziany w Standardzie DDOM dla	8

			<p>lekarza specjalisty w dziedzinie geriatry, będzie świadczony zgodnie z opisem kryterium - 8 pkt.</p> <p>Brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt..</p>	
3.	Akredytacja podmiotu (dotyczy podmiotu leczniczego)	<p>Kryterium promuje projekty, w których podmiot leczniczy:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji w ochronie zdrowia, b. posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością, c. posiada udokumentowany wewnętrzny systemu zarządzania jakością, w tym: udokumentowane posiadanie ustalonych procedur mających na celu ochronę informacji pozyskiwanej w trakcie realizacji procedur medycznych, <p>jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego).</p>	<p>Wnioskodawca zawarł we wniosku zapisy wykazujące, że podmiot leczniczy spełnia warunki określone w punktach: a lub b lub c - 2 pkt.</p> <p>Wnioskodawca zawarł we wniosku zapisy wykazujące, że podmiot leczniczy spełnia warunek określony w punkcie d - 1 pkt.</p> <p>Brak zapisu w tym zakresie, bądź informacja o braku ww. dokumentów - 0 pkt.</p> <p>Punkty nie sumują się.</p>	2

4.	Partnerstwo	<p>Kryterium promuje projekty przewidujące partnerstwo³ z następującymi podmiotami:</p> <p>a. z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2 letnie doświadczenie w tym zakresie. ,</p> <p>b. z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,</p> <p>z podmiotem ekonomii społecznej, zgodnie z definicją podaną w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020.</p>	<p>Za spełnienie jednego warunku – 1 pkt.</p> <p>Za spełnienie dwóch warunków – 2 pkt.</p> <p>Za spełnienie trzech warunków – 3 pkt.</p> <p>Brak spełnienia wyżej wymienionych warunków lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt.</p>	3
5.	Zgodność z Planem Inwestycyjnym dla subregionu objętego obszarem strategicznej interwencji (OSI)	<p>Kryterium promuje projekty ujęte w Planach inwestycyjnych dla subregionów objętych OSI, zatwierdzonych przez IZ RPO WM 2014-2020</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz Planów Inwestycyjnych dla subregionu objętego obszarem strategicznej interwencji (OSI).</p>	<p>Projekt jest zgodny z Planem inwestycyjnym – 2 pkt.</p> <p>Brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt.</p>	2
6.	Odsetek uczestników projektu zamieszkujących miasta średnie, lub miasta średnie tracące funkcje społeczno - gospodarcze	<p>Kryterium promuje projekty, w których odsetek osób korzystających ze wsparcia DDOM zamieszkujących miasta średnie wynosi 50% lub więcej.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie projektu oraz załączników: 1 lub 2 do „Delimitacji miast średnich tracących funkcje społeczno –</p>	<p>Za spełnienie warunku – 1 pkt.</p> <p>Brak spełnienia warunku lub brak informacji w tym zakresie – 0 pkt.</p>	1

³ w rozumieniu art. 33 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020

		gospodarcze” opracowanej na potrzeby Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju. ⁴		
--	--	--	--	--

⁴ Miasto średnie - miasto powyżej 20 tys. mieszkańców z wyłączeniem miast wojewódzkich lub mniejsze, z liczbą ludności 15-20 tys. mieszkańców będące stolicą powiatu. Lista miast średnich wskazana jest w załączniku nr 1 do „Delimitacji miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze” (https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/36253/Delimitacja_miast_srednich_SOR_Sleszynski_11.pdf) opracowanej na potrzeby Strategii na rzecz Odpowiedzialnego Rozwoju.

Miasto średnie tracące funkcje społeczno-gospodarcze - miasto zidentyfikowane jako jedno z miast średnich w największym stopniu tracące funkcje społeczno-gospodarcze. Lista miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze wskazana jest w załączniku nr 2 do „Delimitacji miast średnich tracących funkcje społeczno-gospodarcze” . https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/media/36254/Delimitacja_miast_srednich_SOR_11.pdf