

ZARZĄD WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

**KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 8.1 *DOSTĘP DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG ZDROWOTNYCH I SPOŁECZNYCH* *W ZAKRESIE DZIAŁAŃ ZAPOBIEGAJĄCYCH CHOROBOM CYWILIZACYJNYM, W TYM INFORMACYJNO – EDUKACYJNYCH*****W RAMACH RPO WO 2014-2020**

**Zakres: Europejski Fundusz Społeczny**

OPOLE, STYCZEŃ 2017 r.

**KRYTERIA FORMALNE,MERYTORYCZNE – UNIWERSALNE,
HORYZONTALNE UNIWERSALNE I SZCZEGÓŁOWE UNIWERSALNE
DLA WSZYSTKICH DZIAŁAŃ I PODDZIAŁAŃ RPO WO 2014-2020 (z wyłączeniem 7.1 Aktywizacja zawodowa osób pozostających bez pracy realizowana przez PUP oraz 7.3 Zakładanie działalności gospodarczej w zakresie mikropożyczek)**

| **Kryteria formalne (TAK/NIE)** |
| --- |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryteriumW/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Wnioskodawca uprawniony do składania wniosku. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Rodzaj potencjalnych beneficjentów określony w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020", ogłoszeniu o naborze wniosków oraz regulaminie konkursu.  |
| 2. | Roczny obrót Wnioskodawcy i/lub Partnera (o ile budżet projektu uwzględnia wydatki Partnera) jest równy lub wyższy od wydatków w projekcie. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji.  |
| 3. | Typ projektu możliwy do realizacji w ramach działania / poddziałania, zakresu konkursu/ wykazu projektów zidentyfikowanych (stanowiącego załącznik do SZOOP)[[1]](#footnote-1). | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Rodzaje dopuszczalnych projektów określone w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020",ogłoszeniu o naborze wniosków oraz regulaminie konkursu (w przypadku projektu pozakonkursowego zgodnie z pismem wzywającym do złożenia wniosku projektowego). |
| 4. | Wniosek wypełniony poprawnie, zgodnie z wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WO 2014-2020. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Zgodnie z ”Instrukcją wypełniania wniosku o dofinansowanie projektu ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WO 2014-2020”, treścią ogłoszenia o naborze wniosków, regulaminem konkursu lub pismem wzywającym do złożenia wniosku .  |
| 5. | Wniosek spełnia warunki finansowe (m.in. wartość kwotowa, wysokość procentowa wnioskowanego dofinansowania, całkowita wartość projektu, koszty pośrednie, kwoty ryczałtowe). | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Zgodnie z warunkami dla działania/poddziałania/rodzaju projektu określonymi w "Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO WO 2014-2020", w Regulaminie Konkursu oraz ogłoszeniu o naborze wniosków o dofinansowanie. Wnioskowana intensywność pomocy publicznej jest zgodna z poziomem dozwolonym dla regionu\*. |
| 6. | Wnioskodawca wybrał wszystkie wskaźniki horyzontalne. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Wnioskodawca wybiera wszystkie wskaźniki horyzontalne. Dla wskaźników, których realizację zakłada w ramach projektu określa wartość docelową większą od zera. Dla pozostałych wpisuje zero. |
| 7. | Wnioskodawca określił wartość docelową większą od zera przynajmniej dla jednego wskaźnika w projekcie. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Wnioskodawca określa wartość docelową większą od zera przynajmniej dla jednego wskaźnika w projekcie. |
| 8. | Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:- art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,- art. 12 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,- art. 9 ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie (oświadczenie), wypełnionego na podstawie instrukcji. |
| 9. | Kryterium dot. projektów pozakonkursowych. Do dofinansowania nie może zostać wybrany projekt, który został usunięty z wykazu projektów zidentyfikowanych, stanowiącego załącznik do SZOOP.  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Zgodnie z *Wytycznymi w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020*. |

\*Uwaga dotycząca wszystkich kryteriów: pojęcie „region” jest równoznaczne z województwem opolskim

|  |
| --- |
| **Kryteria merytoryczne –** *uniwersalne* **(TAK/NIE)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryteriumW/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. | Wybrane wskaźniki są adekwatne do określonego na poziomie projektu celu/ typu projektu/ grupy docelowej. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Sprawdza się, czy wybrane wskaźniki w sposób kompleksowy opisują zakres rzeczowy i charakter projektu, a także czy mierzą założone w nim cele/ grupy docelowe. |
| 2. | Założone wartości docelowe wskaźników większe od zera są realne do osiągnięcia. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Sprawdza się realność przyjętych do osiągnięcia wartości docelowych wskaźników w odniesieniu przede wszystkim do: wartości finansowej projektu, czasu i miejsca realizacji, kondycji finansowej wnioskodawcy oraz innych czynników istotnych dla realizacji przedsięwzięcia. |
| **KRYTERIA HORYZONTALNE *UNIWERSALNE*** |
| 1. | Zgodność z prawodawstwem unijnym oraz właściwymi zasadami unijnymi, w tym:- zasada równości kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum,- zasada równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz- zasada zrównoważonego rozwoju. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji. |
| 2. | Zgodność z prawodawstwem krajowym, w tym z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |
| 3. | Zgodność z zasadami dotyczącymi pomocy publicznej. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |
| 4. | Zgodność z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w *Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Krajowe Strategiczne Ramy* (jeżeli dotyczy).  | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny |
| 5. | Czy projekt jest zgodny z Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WO 2014-2020 – EFS), w tym:- grup docelowych,- limitów i ograniczeń w realizacji projektów (jeżeli dotyczy).  | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |
| 6. | Zgodność z określonym na dany rok *Planem działania w sektorze zdrowia RPO WO 2014-2020* (jeżeli dotyczy). | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny |
| **KRYTERIA SZCZEGÓŁOWE *UNIWERSALNE*** |
| 1. | Projekt skierowany do osób fizycznych mieszkających w rozumieniu Kodeksu Cywilnego i/lub pracujących i/lub uczących się na terenie województwa opolskiego (Jeżeli dotyczy. Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów). | Wniosek o dofinansowanie |  Bezwzględny | Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji. |
| 2. | Projekt skierowany do podmiotów, których siedziba/oddział znajduje się na terenie województwa opolskiego. ( Jeżeli dotyczy. Kryterium może zostać uszczegółowione w ramach poszczególnych konkursów). | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny |
| 3. | Wnioskodawca w okresie realizacji prowadzi biuro projektu (lub posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) na terenie województwa opolskiego z możliwością udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz zapewniające uczestnikom projektu możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu. | Wniosek o dofinansowanie |  Bezwzględny |
| 4. | Projekt jest realizowany na terenie województwa opolskiego. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Działania podejmowane w ramach projektów przyczyniają się do rozwiązywania problemów regionalnych. Zastosowanie w/w kryterium zwiększy efektywność wykorzystania pomocy w województwie opolskim. |
| 5. | Kwalifikowalność wydatków projektu | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Wszystkie wydatki planowane w związku z realizacją projektu: -są racjonalne i niezbędne do realizacji celów projektu,-są zgodne z [Taryfikatorem maksymalnych, dopuszczalnych cen towarów i usług typowych (powszechnie występujących) dla konkursowego i pozakonkursowego trybu wyboru projektów, dla których ocena przeprowadzona zostanie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020 w części dotyczącej Europejskiego Funduszu Społecznego](http://rpo.opolskie.pl/wp-content/uploads/Taryfikator_maksymalnych_dopuszczalnych_cen_towarow_i_us%C5%82ug_typowych_dla_konkursowego_i11.pdf),-są zgodne ze stosownymi cenami rynkowymi,-są zgodne z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa.Dla kryterium przewidziano możliwość warunkowej oceny |
| **Kryteria merytoryczne (punktowane)** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Waga** | **Punktacja** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
| 1. | Potencjał Wnioskodawcy i/lub Partnerów w tym opis:- zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu Wnioskodawca i/lub Partnerzy,- potencjału kadrowego Wnioskodawcy i/lub Partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu,- potencjału technicznego w tym sprzętowego i warunków lokalowych Wnioskodawcy i/lub Partnerów i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu. | Wniosek o dofinansowanie | 3 | 0-5 pkt | Bada się, czy Wnioskodawca i/lub Partnerzy posiadają zdolność instytucjonalną, organizacyjną, finansową, techniczną i kadrową do realizacji projektu wykraczającą poza wymogi formalne, gwarantującą stabilne zarządzanie projektem (zgodnie z przyjętymi celami). |
| 2. | Doświadczenie Wnioskodawcy i/lub Partnerów z uwzględnieniem dotychczasowej działalności:- w obszarze merytorycznym wsparcia projektu (zakres tematyczny),- na rzecz grupy docelowej,- na określonym obszarze terytorialnym, na którym będzie realizowany projekt. | Wniosek o dofinansowanie | 3 | 0-5 pkt | Sprawdza się, czy Wnioskodawca i/lub Partnerzy posiadają doświadczenie z uwzględnieniem dotychczasowej działalności w obszarze merytorycznym wsparcia projektu, na rzecz grupy docelowej oraz na obszarze terytorialnym, na którym będzie realizowany projekt. |
| 3. | Trafność doboru i opisu zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu. | Wniosek o dofinansowanie | 3 | 0-10 pkt | Przedmiotowe kryterium bada się w zakresie:-prawidłowości doboru zadań w kontekście założonych celów projektu,-opisu planowanego sposobu realizacji zadań, w tym racjonalności harmonogramu działań (podział zadania, logika i chronologia działań ),- adekwatności realizowanych działań do potrzeb grupy docelowej -sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, -uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy),-sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy). |
| 4. | Poprawność sporządzenia budżetu projektu. | Wniosek o dofinansowanie | 2 | 0-10 pkt | W przedmiotowym kryterium bada się poprawność sporządzenia budżetu projektu, w tym:-szczegółowość kalkulacji kosztów,-poprawność założonych jednostek miary dla poszczególnych zadań,-poprawność rachunkową sporządzenia budżetu projektu,-szczegółowość uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy),-trafność doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy),-źródła finansowania wkładu własnego. |

**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 Zdrowotnym/regulaminie konkursu. Ponadto Wnioskodawca posiada zaplecze techniczne wskazane w odpowiednim Regionalnym Programie Zdrowotnym/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 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, 4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych, 5. fundacje i stowarzyszenia, których celem statutowym jest wykonywanie zadań w zakresie ochrony zdrowia i których statut dopuszcza prowadzenie działalności leczniczej, 6. posiadające osobowość prawną jednostki organizacyjne stowarzyszeń, o których mowa w pkt 5, 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, 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. |
| 3. | Kompleksowość wsparcia. | Wnioseko 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 diagnozujących z poradnictwem w zakresie prawidłowego żywienia i/lub aktywnością fizyczną. |
| 4. | 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 Zdrowotnym/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.  |
| 5. | 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 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:* obszaru północnego (powiat kluczborski, brzeski, namysłowski, oleski),
* obszaru środkowego (powiaty: opolski, grodzki-miasto Opole, nyski, prudnicki),
* obszaru południowego (powiaty: głubczycki, kędzierzyńsko-kozielski, krapkowicki, strzelecki).
 |
| 6. | Projekt jest realizowany zgodnie z odpowiednim Regionalnym Programem Zdrowotnym. | Wniosek o dofinansowanie | Bezwzględny | Realizacja projektu jest zgodna z zapisami właściwego Regionalnego Programu Zdrowotnego, który stanowi załącznik do regulaminu konkursu. |

| **Kryteria merytoryczne szczegółowe (punktowane)** |
| --- |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Waga** | **Punktacja** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | W projekcie przewidziano współpracę z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0 lub 2 pkt | Preferencja dla projektów, które zakładają nawiązanie współpracy z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi, 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.0 pkt – projekt nie przewiduje współpracy z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi, 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.2 pkt – projekt przewiduje współpracę z jednostkami OPS/PCPR/organizacjami pozarządowymi, 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. |
|  | Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem. | Wniosek o dofinansowanie | 1 | 0 lub 1 pkt | Celem realizacji projektu z udziałem POZ jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/zasobów lokalowych/sprzętowych POZ. Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy z Płatnikiem.0 pkt - Wnioskodawca lub partner nie jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna1 pkt - Wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna. |
|  | 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 uzupełaniający 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. |

1. Wybrać właściwe. [↑](#footnote-ref-1)