

ZARZĄD WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

**KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW DLA DZIAŁANIA 8.1 *DOSTĘP DO WYSOKIEJ JAKOŚCI USŁUG ZDROWOTNYCH I SPOŁECZNYCH* *W ZAKRESIE USŁUG ZDROWOTNYCH – OPIEKI NAD OSOBAMI STARSZYMI,W TYM Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI***

**W RAMACH RPO WO 2014-2020**

**Zakres: Europejski Fundusz Społeczny**

OPOLE, PAŹDZIERNIK 2016 r.

| **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 obligatoryjnego lub pomocniczego 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 obligatoryjne i pomocnicze 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 obligatoryjnych i pomocniczych 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*** |
| **Kompleksowa opieka nad osobami starszymi, w tym z niepełnosprawnościami** |
| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Charakter kryterium W/B** | **Definicja** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
|  | Deinstytucjonalizacja opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawnymi. | Wnioseko dofinansowanie  | Bezwzględny | Realizowane projekty przewidują wyłącznie rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi, o których mowa w *Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020.* Deinstytucjonalizacja opieki medycznej to proces przejścia od usług świadczonychw formach instytucjonalnych do usług świadczonych na poziomie lokalnej społeczności realizowany zgodnie z  „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie społeczności lokalnych”. Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi zdrowotne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi), wsparcie kierowane jest do osób niesamodzielnych które ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Do projektu będą kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów. Dopuszcza się możliwość finansowania usług zdrowotnych, rehabilitacyjnych, pielęgnacyjnych niezbędnych do realizacji celów projektu jeżeli wykraczają one poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej albo po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie mogłaby zostać sfinansowana danej osobie ze środków publicznych w okresie trwania projektu. |
|  | Zakres wsparcia projektu nie pokrywa się ze wsparciem realizowanym na poziomie krajowym. | Wnioseko dofinansowanie  | Bezwzględny | Wsparcie w zakresie deinstytucjonalizacji na poziomie krajowym w ramach PO WER dotyczy opracowania i pilotażowego wdrożenia modeli zdeinstytucjonalizowanej opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi, w tym w szczególności standardu dla dziennego domu opieki medycznej oraz środowiskowych form pomocy lub samopomocy i innych alternatywnych form opieki.W ramach RPO WO 2014-2020 nie ma możliwości realizacji wsparcia dotyczącego dziennych Domów Opieki Medycznej do czasu opracowania i pilotażowego wdrożenia modeli zdeinstytucjonalizowanej opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi w ramach POWER. |
| 3. | Zachowanie trwałości nowoutworzonych placówek opieki medycznej. | Wnioseko dofinansowanie  | Bezwzględny | Zachowanie trwałości po zakończeniu realizacji projektu obejmuje co najmniej okres odpowiadający okresowi realizacji projektu.  |
| 4. | Przewidziane w projekcie świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą. | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny | Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej podmiot wykonujący działalność leczniczą oznacza podmiot leczniczy, tj.:1. przedsiębiorców w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 584, z późn. zm.) we wszelkich formach przewidzianych dla wykonywania działalności gospodarczej, jeżeli ustawa nie stanowi inaczej,
2. samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej,
3. jednostki budżetowe, w tym państwowe jednostki budżetowe tworzone i nadzorowane przez Ministra Obrony Narodowej, ministra właściwego do spraw wewnętrznych, Ministra Sprawiedliwości lub Szefa Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego, posiadające w strukturze organizacyjnej ambulatorium, ambulatorium z izbą chorych lub lekarza, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.),
4. instytuty badawcze, o których mowa w art. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o instytutach badawczych (Dz. U. Nr 96, poz. 618, z późn. zm.),
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. |
| 5. | Działania informacyjno – edukacyjne w projekcie prowadzone są przez absolwentów kierunków medycznych oraz absolwentów kierunku zdrowie publiczne. | Wnioseko dofinansowanie | Bezwzględny | Działania informacyjno-edukacyjne skierowane są do osób niesamodzielnych , osób z ich otoczenia, opiekunów, osób świadczących usługi z zakresu opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym w szczególności do lekarzy, pielęgniarek, terapeutów, rehabilitantów, psychologów. |

| **LP** | **Nazwa kryterium** | **Źródło informacji** | **Waga** | **Punktacja** | **Definicja** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** |
|  | Projekt zakłada wsparcie dla osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami żyjących w jednoosobowych gospodarstwach domowych.  | Wniosek o dofinansowanie | 3 | 0 lub 2 pkt | Zgodnie z założeniami RPO WO 2014-2020 w ramach działania 8.1 (usługi zdrowotne w zakresie opieki nad osobami niesamodzielnymi), wsparcie kierowane jest do osób niesamodzielnych, które ze względu na podeszły wiek, w tym niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel, która pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Do projektu będą kwalifikowane osoby, które otrzymały od 0 do 80 punktów.Poprzez jednoosobowe gospodarstwo domowe należy rozumieć gospodarstwo, w którym dana osoba zamieszkuje samotnie tj., w którym nie zamieszkują z nią inne osoby. 0 pkt – projekt zakłada wsparcia dla przedmiotowej grupy na poziomie do 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu).2 pkt – projekt zakłada wsparcie dla przedmiotowej grupy na poziomie powyżej 30% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu). |
|  | Projekt realizowany przy współpracy z jednostkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej. | Wniosek o dofinansowanie | 2 | 0 lub 2 pkt | Celem realizacji projektu we współpracy z jednostkami ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jest efektywniejsze wykorzystanie potencjału kadry medycznej/ zasobów lokalowych/sprzętowych AOS.0 pkt - projekt nie zakłada współpracy z jednostkami AOS,2 pkt - projekt zakłada współpracę z jednostkami AOS. |
|  | Komplementarność projektu z narzędziami zaplanowanymiw ramach programu SSD. | Wnioseko dofinansowanie | 2 | 0 lub 5 pkt | W ramach przeciwdziałania depopulacji, kryterium ma na celu premiowanie projektów zakładających działania spójne z założeniami Programu SSD, w ramach Pakietu IV. Złota jesień.0 pkt - projekt nie zakłada komplementarności z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, Pakiet IV Złota jesień,5 pkt - projekt zakłada komplementarność z narzędziami zaplanowanymi w ramach programu SSD, pakiet IV Złota jesień. |
|  | Komplementarność projektu do innych przedsięwzięć współfinansowanych ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. | Wnioseko dofinansowanie | 2 | 0 - 3 pkt | W celu zwiększenia efektywności prowadzonych interwencji preferowane będą projekty zakładające komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. Warunkiem koniecznym do określenia działań /projektów jako komplementarne jest ich uzupełaniający się charakter, wykluczający powielanie się działań. 0 pkt - projekt nie zakłada komplementarność z innymi przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.1 pkt - projekt zakłada komplementarności z jednym przedsięwzięciem współfinansowanym ze środków UE, krajowych lub innych źródeł.3 pkt - projekt zakłada komplementarność z co najmniej dwoma przedsięwzięciami współfinansowanymi ze środków UE, krajowych lub innych źródeł. |
|  | Dostępność do usług zdrowotnych. | Wnioseko dofinansowanie | 2 | 0 lub 5 pkt | W zależności od indywidualnych potrzeb uczestnika projektu, wnioskodawca zapewnia kompleksowy dostęp do usług zdrowotnych tj. opieki domowej i transportu do miejsca świadczenia usługi w przypadku gdy:* stan zdrowia osoby niesamodzielnej ze względu na podeszły wiek, w tym osoby z niepełnosprawnościami nie pozwala na korzystanie przez nią z usług poza domem lub
* nie ma możliwości dotarcia do miejsca świadczenia usługi środkiem transportu publicznego lub dojazd ten przekracza 30 minut.

0 pkt – projekt zakłada wsparcie dla osób mających utrudniony dostęp do usług zdrowotnych do 50% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu),5 pkt – projekt zakłada wsparcie dla osób mających utrudniony dostęp do usług zdrowotnych na poziomie powyżej 50% (liczony w stosunku do wszystkich uczestników projektu). |
| 6. | Premiowanie projektów trwale podnoszących jakość usług medycznych  | Wniosek o dofinasowanie | 2 | 0 lub 2pkt | W ramach projektu wypracowane zostaną trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do indywidualnych potrzeb osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami.0 pkt – w projekcie nie zostaną wypracowane trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami.2 pkt – w projekcie zostaną wypracowane trwałe rozwiązania zapewniające wysoką jakość usług medycznych, dostosowaną do osób niesamodzielnych ze względu na podeszły wiek, w tym osób z niepełnosprawnościami. |
| 7. | Kontynuacja opieki medycznej po opuszczeniu szpitala lub ZOL. | Wniosek  o dofinasowanie | 2 | 0 lub 2pkt | W projekcie przewidziano działania, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji.0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji.2 pkt – w projekcie przewidziano działania, w ramach których prowadzeni będą pacjenci po opuszczeniu szpitala lub ZOL, jako kontynuacja leczenia i opieki w pierwszym okresie po hospitalizacji. |
| 8. | Wnioskodawca lub/i Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą i udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej. | Wniosek  o dofinasowanie | 2 | 0 lub 2pkt | Celem jest premiowanie projektów, w których Wnioskodawca lub/i Partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą i udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.0 pkt - Wnioskodawca lub Partner nie jest POZ,2 pkt - Wnioskodawca lub Partner jest POZ. |

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