Załącznik nr 2a

**KRYTERIA OCENY FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ PROJEKTU W RAMACH OBSZARU**

**ZAPEWNIENIE RÓWNEGO DOSTĘPU DO OPIEKI ZDROWOTNEJ I WSPIERANIE ODPORNOŚCI SYSTEMÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ, W TYM PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ ORAZ WSPIERANIE PRZECHODZENIA OD OPIEKI INSTYTUCJONALNEJ DO OPIEKI RODZINNEJ I ŚRODOWISKOWEJ**

**KRYTERIA FORMALNE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Ocena** |
| Kryteriumnr 1 | Złożenie formularza fiszki projektu w wymaganym terminie. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 2 | Złożenie formularza fiszki projektu na wymaganym wzorze. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 3 | Złożenie formularza fiszki projektu w języku polskim. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 4 | Podpisanie formularza fiszki projektu przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania beneficjenta. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 5 | Dołączenie niezbędnych dokumentów stanowiących załączniki do formularza, tj. dokumentu potwierdzającego uprawnienie do reprezentowania beneficjenta, a w przypadku, gdy formularz fiszki projektu został podpisany przez inne osoby niż uprawnione do reprezentowania w dokumentach rejestrowych – stosowne pełnomocnictwo. |  Tak  Nie Nie dotyczy JST |

**KRYTERIA MERYTORYCZNE-KRYTERIA DOSTĘPU:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Ocena** |
| Kryteriumnr 1 | Złożenie fiszki projektowej przez podmiot leczniczy funkcjonujący w publicznym systemie ubezpieczeń zdrowotnych. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 2 | Projekt wpisuje się w obszar tematyczny (priorytet inwestycyjny) określony w FEP 2021-2027 w ramach alokacji dla ZIT MOF Lęborka. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 3 | Projekt realizowany jest dla mieszkańców MOF Lęborka. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 4 | Projekt możliwy do zintegrowania z innym projektem złożonym w naborze. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 5 | Projekt wpisuje się w obszar tematyczny (priorytet inwestycyjny) objęty niniejszym naborem. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 6 | Cel projektu wraz z uzasadnieniem potrzeb jego realizacji jest zgodny z FEP 2021-2027. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 7 | Zakres rzeczowy projektu (szczegółowy zakres planowanych prac/ działań) jest zgodny z rodzajami zadań obszaru tematycznego (priorytetu inwestycyjnego) określonego w FEP 2021-2027. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 8 | Projekt zawiera odniesienie opisu efektu do wskaźników produktu i rezultatu określonych w FEP 2021-2027. |  Tak  Nie |
| Kryteriumnr 9 | Dołączono deklaracje o zapewnieniu wniesienia wkładu własnego. |  Tak  Nie |

**KRYTERIA MERYTORYCZNE-KRYTERIA PUNKTOWE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Sposób punktacji** |
| Kryteriumnr 1 | Wykorzystanie w projekcie nowoczesnych technologii lub narzędzi na obszarze MOF Lęborka. | **0 pkt** – nie**1 pkt** – tak |
| Kryteriumnr 2 | Planowana liczba odbiorców korzystająca z efektów projektu. | **0 pkt** –poniżej 100 osób**1 pkt** – od 100 do 200 osób**2 pkt** – pow. 200 osób**3 pkt** – pow. 500 osób |
| Kryteriumnr 3 | Planowana minimalna liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych w ciągu roku. | **0 pkt** – poniżej 200 świadczeń**1 pkt** - od 200 do 400 świadczeń**2 pkt** – pow. 400 świadczeń**3 pkt** – pow. 1000 świadczeń |
| Kryteriumnr 4 | Zasięg oddziaływania projektu. | **0 pkt** – zasięg oddziaływania projektu nie wykracza poza obszar 1 gminy MOF **1 pkt** – zasięg oddziaływania projektu obejmuje min. 2 gminy MOF **2 pkt** – zasięg oddziaływania projektu obejmuje min. 1 powiat MOF  |
| Kryteriumnr 5 | Posiadanie przez podmiot leczniczy pracowni diagnostycznych realizujących świadczenia w ramach kontraktu z NFZ. | **1 pkt** – Pracownia USG**1 pkt** – Pracownia Rentgenodiagnostyki**1 pkt** – Pracownia Tomografii Komputerowej**1 pkt** – Pracownia Endoskopii**0 pkt** – nie posiada |
| Kryteriumnr 6 | Udział podmiotu w realizacji projektów z wykorzystaniem środków zewnętrznych w ciągu 5 lat lub jeśli podmiot istnieje krócej, to w okresie istnienia podmiotu. | **0 pkt** – brak udziału w realizacji**1 pkt** – podmiot brał udział w realizacji 1 projektu**2 pkt** – podmiot brał udział w realizacji min. 2 projektów |
| Kryteriumnr 7 | Podmiot świadczący kompleksowe świadczenia opieki zdrowotnej w ramach kontraktu z NFZ. | **1 pkt** - Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**1 pkt** -Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna**1 pkt** -Leczenie Stacjonarne**0 pkt** - żadne z powyższych |