

PLAN DZIAŁAŃ INSTYTUCJI ZARZĄDZAJĄCEJ REGIONALNYM PROGRAMEM OPERACYJNYM WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO NA LATA 2014-2020 W SEKTORZE ZDROWIA NA ROK 2017

Wersja Planu działań (dalej PD) [nr wersji/RRRR]

1.2/2017

INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa Programu Operacyjnego	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
Dane kontaktowe osoby upoważnionej do złożenia Planu Działań (Imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Zarząd Województwa łódzkiego
Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Anna Włodarczyk, tel. 42 663 37 42; e-mail: programowanie2020@lodzkie.pl

WYKAZ DZIAŁAŃ OPISANYCH W PD

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr konkursu w PD/ Nr projektu pozakonkursowego w PD	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia wniosku o dofinansowanie dla projektu pozakonkursowego
				wkład UE	wkład krajowy	
PI 2c	RPO WŁO 7.K.3	Narzędzie 26 Narzędzie 27	Technologie informacyjno-komunikacyjne, w tym rozwój e-zdrowia	52 300 000	9 229 412	I kwartał 2017
PI 8vi	RPO WŁO 10.K.5	Narzędzie 5	Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka piersi	8 500 000	1 500 000	I kwartał 2017
PI 8vi	RPO WŁO 10.K.6	Narzędzie 3	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego	5 100 000	900 000	II kwartał 2017
PI 8vi	RPO WŁO 10.K.7	Narzędzie 2	Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2	3 400 000	600 000	III kwartał 2017
PI 8vi	RPO WŁO 10.K.8	Narzędzie 2	Program szczepień przeciwko WZW typu B dla osób chorych przewlekle z województwa łódzkiego	2 975 000	525 000	IV kwartał 2017
PI 9iv	RPO WŁO 9.K.3	Narzędzie 18	Działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi realizowane w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020	14 642 100	2 583 900	I kwartał 2017

PI 9iv	RPO WLO 9.K.4	Narzędzie 18	Działania z zakresu deinstytucjonalizacji usług medyczno-opiekuńczych realizowane w ramach RPO Wł na lata 2014-2020 na obszarze ZIT	11 024 640	1 945 524,71	IV kwartał 2017
PI 9iv	RPO WLO 9.K.5	Narzędzie 19	Program badań przesiewowych słuchu oraz mowy dla uczniów pierwszych klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego na lata 2018 – 2020	8 785 260	1 550 340	IV kwartał 2017

Marszałek Województwa Łódzkiego <i>[Signature]</i> 22-12-2016	Członek Zarządu Województwa Łódzkiego <i>[Signature]</i> Joanna Skrzydlewska
--	---

Data i podpis osoby upoważnionej do złożenia
Planu działań
(zgodnie z informacją w pkt Informacje ogólne)

Zastępca Dyrektora

[Signature]

Małgorzata Zakrzewska

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.7.K.3

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	VII Infrastruktura dla usług społecznych
4	Działanie	VII.1 Infrastruktura ochrony zdrowia
5	Poddziałanie	Poddziałanie VII.1.2 Technologie informacyjno-komunikacyjne
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Anna Włodarczyk, tel. 42 663 37 42; e-mail: programowanie2020@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Technologie informacyjno-komunikacyjne, w tym rozwój e-zdrowia.
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	jednostki samorządu związki i stowarzyszenia jst jednostki organizacyjne jst posiadające osobowość prawną organy administracji rządowej oraz ich jednostki podległe (wyłącznie w sytuacji, w której projekt nie będzie miał zasięgu krajowego) jednostki naukowe podmioty lecznicze, w rozumieniu art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, działające w publicznym systemie ochrony zdrowia
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Rozwój e-zdrowia: - budowa, przebudowa lub zakup systemów teleinformatycznych służących rozwojowi usług medycznych umożliwiających m.in.: • wdrażanie nowych i modernizację posiadanych systemów teleinformatycznych • zapewnienie stałego dostępu do informacji o pacjentach (w tym tworzenie aplikacji dedykowanych pacjentom) • usprawnienie systemów teleinformatycznych przekazywania danych pomiędzy jednostkami placówek medycznych
		regionalny
		województwo łódzkie
		TERYT województwo 10

10	Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski
		TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
		inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>C. Poprawa efektywności i organizacji systemu opieki zdrowotnej w kontekście zmieniającej się sytuacji demograficznej i epidemiologicznej oraz wspieranie badań naukowych, rozwoju technologicznego i innowacji w ochronie zdrowia</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 26 Upowszechnienie wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej [C i R]</i>
		<i>Narzędzie 27 Upowszechnienie wymiany telemedycyny [C i R]</i>
13	Fundusz	<i>EFRR</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT2 Zwiększenie dostępności, stopnia wykorzystania i jakości technologii informacyjno-komunikacyjnych</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 2c Wzmocnienie zastosowań TIK dla e-administracji, e-uczenia się, e-włączenia społecznego, e-kultury i e-zdrowia</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Zgodnie ze Strategią Rozwoju Województwa łódzkiego 2020 rozwój społeczno-gospodarczy regionu wymusza zastosowanie w coraz większym zakresie narzędzi i technologii informacyjno-komunikacyjnych, które służą pobudzeniu rynku przystępnych, wysokiej jakości i interoperacyjnych usług publicznych. W związku z powyższym w ramach PI 2c przewiduje się wsparcie rozwoju usług publicznych świadczonych drogą elektroniczną. Inwestycje w tym obszarze pozwolą na zwiększenie dostępności usług cyfrowych i wpłyną na poprawę stopnia wykorzystania ich przez mieszkańców województwa łódzkiego. Planowany do realizacji konkurs, zgodnie z zapisami RPO Wł na lata 2014-2020 oraz SZOOP RPO Wł na lata 2014-2020 obejmować będzie szeroki zakres związany z rozwojem interoperacyjnych e-usług publicznych, w tym w zakresie e-zdrowia poprzez upowszechnienie systemów informatycznych, pozwalających na szybką i sprawną wymianę danych pomiędzy różnymi podmiotami oraz umożliwiających poszerzenie zakresu spraw, które można zrealizować drogą elektroniczną. W ramach typu projektu dotyczącego e-zdrowia planowana jest budowa, przebudowa lub zakup systemów teleinformatycznych służących rozwojowi usług medycznych umożliwiających m.in.: • wdrażanie nowych i modernizację posiadanych systemów teleinformatycznych, • zapewnienie stałego dostępu do informacji o pacjentach (w tym tworzenie aplikacji dedykowanych pacjentom), • usprawnienie systemów teleinformatycznych przekazywania danych pomiędzy jednostkami placówek medycznych. Przedsięwzięcia realizowane w obszarze e-usług publicznych muszą być zgodne z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (Dz. U. 2012 poz. 526 z późn. zm.). Projekty polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany z Systemem Informacji Medycznej będą weryfikowane pod kątem komplementarności oraz nie dublowania funkcjonalności przewidzianych w krajowych platformach (P1 i P2).
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	I
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	I/II

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	61 529 412 (dotyczy e-zdrowia)			
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	52 300 000 (dotyczy e-zdrowia)			
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%			
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	nd			
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nd			

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba pobrań/odtworzeń dokumentów zawierających informacje sektora publicznego	rezultatu bezpośredniego	szt.	49 934	142 671
	Liczba osób korzystających z usług on-line*	rezultatu bezpośredniego	osoby/rok	0	0
	Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne	produktu	szt.	1	4
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 – dwustronna interakcja	produktu	szt.	17	52
	Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości co najmniej 4 - transakcja*	produktu	szt.	0	0
	Liczba udostępnionych usług wewnątrzadministracyjnych (A2A)	produktu	szt.	9	28
	Liczba rejestrów publicznych objętych wsparciem*	produktu	szt.	0	2
Zgodnie z Wytycznymi dotyczącymi monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 rozdz. 2.1.3 pkt 6 "Dla umożliwienia oceny postępu rzeczowego na poziomie UP, IZ ustala wartości docelowe dla wszystkich adekwatnych dla danego KPO/RPO wskaźników kluczowych i zamieszcza je w dokumencie PO lub SZOOP, na właściwym etapie przygotowania lub realizacji programu.					

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	nie
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki
----	---------------------------	----------------------------------

1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPOWLO.7.K.3
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Technologie informacyjno-komunikacyjne, w tym rozwój e-zdrowia

2				
REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają komplementarność i interoperacyjność z innymi projektami z obszaru e-zdrowia. Oznacza to, że projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych świadczeniodawców, będą weryfikowane pod kątem komplementarności, interoperacyjności oraz nie dublowania funkcjonalności przewidzianych w krajowych Platformach P1 lub P2 lub P4.	Interoperacyjność i kompatybilność zastosowanych rozwiązań	merytoryczne, dostępu	Ocenie podlegać będzie czy wszystkie systemy teleinformatyczne będą wdrażane przez Wnioskodawcę zgodnie z wymaganiami dotyczącymi interoperacyjności wynikającymi m.in. z Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla projektów teleinformatycznych. Ponadto w ramach kryterium oceniane będzie czy projekt przewiduje możliwość wymiany danych (tj. możliwość współpracy z innymi rejestrami publicznymi bez dublowania się funkcjonalności przewidzianych w powiązanych rejestrach publicznych). W ramach e-zdrowia (jeśli dotyczy) ocenie podlegać będzie czy projekt jest uzupełnieniem/rozwiązaniem krajowych platform medycznych i czy jest z nimi kompatybilny. Projekty, w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych świadczeniodawców będą weryfikowane pod kątem interoperacyjności oraz nie dublowania funkcjonalności przewidzianych w krajowych platformach (P1, lub P2 lub P4).
		Projekt jest komplementarny z innymi projektami z obszaru e-zdrowia.	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekty w tym m.in. polegające na dostosowaniu systemów informatycznych świadczeniodawców do wymiany danych z Systemem Informacji Medycznej lub z systemami innych świadczeniodawców są komplementarne z innymi projektami z obszaru e-zdrowia.
2	Kryteria zapewniają podłączenie wytworzonych w projekcie produktów z Platformą P1 oraz zgodność ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (zwany dalej: CSIOZ), jeśli projekt obejmuje obszary wspierane w P1. W przypadku gdy w regionie funkcjonuje platforma regionalna, produkty wytworzone w ramach projektu powinny zostać zintegrowane z Platformą P1 za pomocą platformy regionalnej.	Podłączenie produktów wytworzonych w projekcie z Platformą P1 oraz zgodność ze standardami wymiany informacji opracowanymi przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia (dalej: CSIOZ) (dotyczy projektów obejmujących obszary wspierane w P1).	merytoryczne, dostępu	Oceniane będzie czy produkty wytworzone w ramach projektu zostały zintegrowane z Platformą P1. W dokumentacji przetargowej należy zamieścić zapis mówiący o tym, że Wykonawca będzie miał obowiązek dostosowania produktów (systemu Zamawiającego) do standardów zastosowanych w P1. Proponowana treść zapisu do Opisu Przedmiotu Zamówienia to: „System Zamawiającego musi zapewnić integrację funkcjonalną z systemem teleinformatycznym, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, co najmniej w zakresie opisanym w dokumencie „Opis usług biznesowych Systemu P1 wykorzystywanych w systemach usługodawców” opracowanym i udostępnionym przez Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia. Integracja musi zostać zrealizowana przez Wykonawcę, a jej wynikiem musi być możliwość wymiany komunikatów pomiędzy systemem Zamawiającego i w/w systemem. Obowiązek nie dotyczy sytuacji, w której w trakcie realizacji zamówienia nie zostanie uruchomiona platforma P1, tj. nie będzie możliwości zrealizowania prac integracyjnych.”

3	Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący regionalnej platformy zapewnia skalowalność platformy poprzez możliwość zwiększenia liczby użytkowników, tj. podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych bez względu na typ - opieka szpitalna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna (zwana dalej: AOS), podstawowa opieka zdrowotna (zwana dalej: POZ) oraz bez względu na podmiot tworzący.	Skalowalność platformy (dotyczy projektów odnoszących się do platform regionalnych).	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium oceniane będzie czy została zapewniona skalowalność platformy poprzez możliwość zwiększenia liczby użytkowników, tj. podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych bez względu na typ - opieka szpitalna, ambulatoryjna opieka specjalistyczna, podstawowa opieka zdrowotna oraz bez względu na podmiot tworzący.
4	Kryteria zapewniają, że projekt dotyczący prowadzenia lub wymiany elektronicznej dokumentacji medycznej w rozumieniu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia (zwanej dalej: EDM), w tym indywidualnej dokumentacji medycznej (wewnętrznej lub zewnętrznej), uwzględnia rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardem HL7 CDA, opracowanym i opublikowanym przez CSIOZ.	Zbieranie jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej (dalej:EDM) zgodnej ze standardem HL7 CDA (dotyczy prowadzenia lub wymiany EDM).	merytoryczne, dostępu	W przypadku projektów dotyczących prowadzenia lub wymiany EDM w rozumieniu ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia, w tym indywidualnej dokumentacji medycznej (wewnętrznej lub zewnętrznej), weryfikowane będzie czy uwzględniono rozwiązania umożliwiające zbieranie przez podmiot udzielający świadczeń opieki zdrowotnej jednostkowych danych medycznych w elektronicznym rekordzie pacjenta oraz tworzenie EDM zgodnej ze standardem HL7 CDA, opracowanym i opublikowanym przez CSIOZ.
5	Kryteria zapewniają, że projekt w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy uwzględnienia funkcjonalności dotyczące regionalnego repozytorium EDM, z obsługą przechowywania EDM. Repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA, a w przypadku repozytoriów badań obrazowych przyjmowania, archiwizacji i udostępniania obiektów DICOM.	Funkcjonalności regionalnego repozytorium EDM, z obsługą przechowywania EDM (dotyczy projektów w zakresie budowy lub rozbudowy regionalnej platformy).	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium oceniane będzie czy w projekcie uwzględniono funkcjonalności dotyczące regionalnego repozytorium EDM, z obsługą przechowywania EDM. Ponadto repozytorium EDM powinno realizować co najmniej usługę przyjmowania, archiwizacji i udostępniania EDM zgodnej z HL7 CDA, a w przypadku repozytoriów badań obrazowych przyjmowania, archiwizacji i udostępniania obiektów DICOM.
6	Kryteria premiąją projekty ukierunkowane na umożliwienie podmiotom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenia i wymiany EDM, w tym poprzez: - uzupełnienie zasobów infrastruktury techniczno-systemowej tj. sprzęt, oprogramowanie itp., pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie, lub - budowę oprogramowania klasy HIS oraz systemów gabinetowych (zawierających m.in. moduły ułatwiające pracę personelu medycznego), pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie, lub - szkolenia dla personelu.	Możliwość prowadzenia i wymiany EDM.	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą projekty ukierunkowane na umożliwienie podmiotom udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej prowadzenia i wymiany EDM, w tym poprzez: - uzupełnienie zasobów infrastruktury techniczno-systemowej tj. sprzęt, oprogramowanie itp., pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie, lub - budowę oprogramowania klasy HIS oraz systemów gabinetowych (zawierających m.in. moduły ułatwiające pracę personelu medycznego), pod warunkiem wykazania deficytów w tym zakresie, lub - szkolenia dla personelu. PUNKTACJA: (0-3, waga 1) Punkty będą przyznawane za spełnienie każdego z wyżej przedstawionych komponentów. Niespełnienie żadnego z ww. komponentów oznacza nieprzyznanie żadnego punktu.

7	Kryteria premiują objęcie jak najszerszego kręgu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w danym województwie tj. bez względu na typ - opieka szpitalna, AOS, POZ oraz bez względu na podmiot tworzący.	Ilość podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej objętych projektem.	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będzie objęcie projektem jak najszerszego kręgu podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej w danym województwie tj. bez względu na typ - opieka szpitalna, AOS, POZ oraz bez względu na podmiot tworzący. PUNKTACJA: Lista projektów zostanie ułożona według liczby podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej objętych projektem, zaczynając od projektów o największej liczbie podmiotów. Nr rankingowy każdego projektu dzielimy przez liczbę projektów. W przypadku, gdy wynik zawiera się w przedziale: - powyżej 0,75 – 1 – projekt otrzymuje 0 pkt, - powyżej 0,50 – 0,75 włącznie – projekt otrzymuje 1 pkt, - powyżej 0,25 – 0,50 włącznie - projekt otrzymuje 2 pkt, - powyżej 0 – 0,25 – projekt otrzymuje 3 pkt. (waga 1) W przypadku, gdy ocenie podlegać będą mniej niż 3 projekty, punktacja zostanie przydzielona odpowiednio od 0 do 2 punktów w zależności od wartości wskaźnika dla projektu.
8	Kryteria premiują, w odniesieniu do projektów dotyczących wymiany EDM, projekty ukierunkowane na możliwość jej wymiany pomiędzy AOS i POZ.	Możliwość wymiany EDM pomiędzy AOS i POZ.	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą w odniesieniu do projektów dotyczących wymiany EDM, projekty ukierunkowane na możliwość jej wymiany pomiędzy AOS i POZ. PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie przewiduje możliwości wymiany EDM pomiędzy AOS i POZ 2 pkt - projekt przewiduje możliwość wymiany EDM pomiędzy AOS i POZ (waga 1)
9	Kryteria premiują projekty zawierające funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C) np. budowę/ rozbudowę systemów e-rejestracji.	Funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C).	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą projekty zawierające funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C) np. budowę/ rozbudowę systemów e-rejestracji. PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie zawiera funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C) 2 pkt - projekt zawiera funkcjonalności w zakresie budowy i rozwoju usług dla pacjentów (usługi A2C) (waga 1)
10	Kryteria premiują projekty zawierające rozwiązania synergiczne - typu grupowe zakupy systemów wsparcia (oprogramowanie, sprzęt, usługi itp.) czy tworzenie centrów kompetencji, które zapewnią wsparcie m.in. w zakresie budowy architektury systemów informacyjnych, zakupu usług, ITS i oprogramowania oraz przygotowania OPZ.	Nie dotyczy - zapisy rekomendacji konsumują kryteria merytoryczne punktowe pn. Wspólne zamówienia publiczne		
11	Kryteria premiują, w odniesieniu do projektów z zakresu telemedycyny, działania ukierunkowane na współpracę szpitala/AOS z POZ (np. telekonsultacje).	Współpraca szpitala z POZ lub AOS z POZ (dotyczy projektów z zakresu telemedycyny).	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą działania ukierunkowane na współpracę szpitala z POZ lub AOS z POZ (np. telekonsultacje). PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie jest ukierunkowany na współpracę szpitala z POZ lub AOS z POZ 2 pkt - projekt jest ukierunkowany na współpracę szpitala z POZ lub AOS z POZ (waga 1)

12	Kryteria premiują, w odniesieniu do projektów z zakresu telemedycyny, działania ukierunkowane na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych (np. telemonitoring).	Deinstytucjonalizacja opieki zdrowotnej (dotyczy projektów z zakresu telemedycyny).	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą działania ukierunkowane na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych (np. telemonitoring). PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie jest ukierunkowany na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych 2 pkt - projekt jest ukierunkowany na deinstytucjonalizację opieki zdrowotnej poprzez rozwój opieki nad pacjentem w warunkach domowych (waga 1)
----	---	---	-----------------------	--

13	Kryteria premiuja projekty zawierajace rozwiązania gwarantujace i podnoszace bezpieczenstwo w zakresie ciaglości działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM. Dotyczy podmiotów opieki zdrowotnej wykorzystujacych i wdrażajacych te rozwiązania i właścicieli platform regionalnych.	Ciagłość działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych (dotyczy podmiotów opieki zdrowotnej oraz właścicieli platform regionalnych).	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą projekty zawierajace rozwiązania gwarantujace i podnoszace bezpieczenstwo w zakresie ciaglości działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM. PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie zawiera rozwiázan gwarantujacych i podnoszacych bezpieczenstwo w zakresie ciaglości działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM 2 pkt - projekt zawiera rozwiązania gwarantujace i podnoszace bezpieczenstwo w zakresie ciaglości działania systemów do prowadzenia EDM, platform regionalnych, w tym szczególnie w zakresie prowadzenia, wymiany i długoterminowego przechowywania EDM (waga 1)
----	--	--	------------------------------	--

3 POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Złożenie wniosku o dofinansowanie we właściwej instytucji (nie dotyczy poddziałań ZIT).	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie złożono we właściwej instytucji. Instytucja, do której składane są wnioski o dofinansowanie określona zostanie w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w trybie pozakonkursowym.
2	Złożenie wniosku o dofinansowanie w określonej formie i w określonym terminie (nie dotyczy poddziałań ZIT).	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy: - wniosek o dofinansowanie złożono w określonej formie (elektronicznej lub papierowej) i w terminie podanym w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego.
3	Złożenie wniosku o dofinansowanie w ramach właściwego działania lub poddziałania oraz naboru	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt wpisuje się we właściwe działanie lub poddziałanie zgodnie ze Szczegółowym opisem osi priorytetowych RPO Wł na lata 2014-2020 i został złożony w ramach naboru określonego w Regulaminie konkursu (dla trybu konkursowego) lub w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie (dla trybu pozakonkursowego).
4	Wypełnienie wniosku o dofinansowanie w języku polskim.	formalne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie wypełniono w języku polskim.
5	Wnioskodawca (partner) jest uprawniony do ubiegania się o uzyskanie dofinansowania	formalne, dostępu	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.
6	Wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie i nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków funduszy europejskich	formalne, dostępu	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.
7	Wnioskodawca (partner) nie podlega wykluczeniu na podstawie przepisów dotyczących udzielania pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis) (jeśli dotyczy).	formalne, dostępu	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).

8	Wnioskodawca (partner) nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej (jeśli dotyczy)	<i>formalne, dostępu</i>	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 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01), zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o 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 – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014.
9	Wnioskodawca (partner) nie zalega w opłatach publiczno-prawnych	<i>formalne, dostępu</i>	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 publicznoprawnych.
10	Prawidłowość wyboru partnerów w przypadku realizacji projektu partnerskiego (jeśli dotyczy).	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy w przypadku realizacji projektu partnerskiego, partnerzy zostali wybrani w sposób prawidłowy zgodnie z art. 33 ust. 2-4 oraz 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
11	Zgodność inwestycji z typem projektu	<i>formalne, dostępu</i>	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), - w przypadku trybu pozakonkursowego - w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wł na lata 2014-2020 dla danego działania lub poddziałania (pkt 9).
12	Zgodność inwestycji z celem szczegółowym i opisem danego działania lub poddziałania w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wł na lata 2014-2020.	<i>formalne, dostępu</i>	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.
13	Miejsce realizacji projektu	<i>formalne, dostępu</i>	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).
14	Realizacja projektu zakończy się do 31.12.2023 r.	<i>formalne, dostępu</i>	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.

15	Projekt nie został zakończony lub zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy zgodnie z art. 65 ust. 6 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, 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.
16	Projekt jest zgodny z obowiązującymi przepisami krajowymi i unijnymi, m.in. dotyczącymi stosowania pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis), ochrony środowiska, zamówień publicznych.	<i>formalne, dostępu</i>	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.
17	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	<i>formalne, dostępu</i>	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 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 i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności, oraz opisać sposoby zapewnienia zgodności projektu z ww. zasadą, uwzględniając zapisy Wytocznych 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. Za kwalifikowalne mogą być uznane jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę co najmniej na poziomie neutralnym.

18	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	<i>formalne, dostępu</i>	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 Wytocznych 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. Za kwalifikowalne mogą być uznane jedynie przedsięwzięcia oddziałujące na powyższą zasadę co najmniej na poziomie neutralnym.
19	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju z wynikającą art. 8 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 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.
20	Projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy projekt jest zgodny z planami, dokumentami strategicznymi określonymi w RPO Wt na lata 2014-2020 i w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wt na lata 2014-2020 dla danego działania/poddziałania oraz w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie w przypadku trybu pozakonkursowego.
21	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.	<i>formalne, dostępu</i>	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 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.
22	Wniosek o dofinansowanie złożony w wymaganej liczbie egzemplarzy.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie został złożony we właściwej liczbie egzemplarzy określonej: - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu, - w przypadku trybu pozakonkursowego - w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie.
23	Wniosek o dofinansowanie zawiera wszystkie strony.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie złożony w formie papierowej zawiera wszystkie strony.

24	Wniosek o dofinansowanie zawiera poprawne wyliczenia arytmetyczne.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie określający wydatki projektu i źródła finansowania zawiera prawidłowe wyliczenia arytmetyczne.
25	Wersje papierowe i elektroniczna wniosku o dofinansowanie są tożsame.	<i>formalne, dostępu</i>	Kryterium zostanie ocenione pod kątem zgodności wersji papierowej i elektronicznej wniosku o dofinansowanie w zależności od przyjętego sposobu składania, określonego: - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu, - w przypadku trybu pozakonkursowego - w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie.
26	Wniosek o dofinansowanie jest podpisany przez osobę upoważnioną.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy wniosek o dofinansowanie został podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wnioskodawcy.
27	Wniosek o dofinansowanie zawiera wszystkie wymagane załączniki.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach oceny kryterium analizie poddana zostanie kompletność dokumentów załączonych do wniosku o dofinansowanie. Zakres wymaganych załączników zostanie określony: - w przypadku trybu konkursowego - w Regulaminie konkursu, - w przypadku trybu pozakonkursowego - w wezwaniu do złożenia wniosku o dofinansowanie.
28	Formularz wniosku o dofinansowanie i załączniki zostały przygotowane zgodnie z obowiązującymi dla nich wzorami, instrukcjami i wytycznymi.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy formularz wniosku o dofinansowanie i załączniki zostały sporządzone zgodnie z obowiązującymi dla nich wzorami, instrukcjami i wytycznymi, wskazanymi: - 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 ustawą z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
29	Zachowana jest spójność informacji między poszczególnymi elementami wniosku o dofinansowanie.	<i>formalne, dostępu</i>	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.
30	Kwalifikowalność wydatków	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy planowane przez wnioskodawcę w ramach projektu wydatki są zgodne z Wytycznymi programowymi w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (EFRRO) oraz z przepisami o pomocy publicznej (w tym pomocy de minimis).
31	Poprawność wydatków w zakresie finansowania krzyżowego (jeśli dotyczy)	<i>formalne, dostępu</i>	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.
32	Zapewnienie przez wnioskodawcę wkładu własnego	<i>formalne, dostępu</i>	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 lub w przepisach w zakresie pomocy publicznej.

33	Zapewnienie minimalnej / maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych (jeśli dotyczy)	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie spełnienie warunku minimalnej/maksymalnej wartości projektu lub wartości kosztów kwalifikowalnych projektu określonej w Regulaminie konkursu w przypadku trybu konkursowego lub w Szczegółowym opisie osi priorytetowych RPO Wł na lata 2014-2020 w przypadku trybu pozakonkursowego.
34	Prawidłowość obliczenia dofinansowania projektu	<i>formalne, dostępu</i>	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.
35	Zakaz podwójnego finansowania	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy W projekcie nie występuje podwójne finansowanie wydatków w rozumieniu Wytycznych programowych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (EFRR).
36	Poprawność określenia minimalnej / maksymalnej wartości dofinansowania (jeśli dotyczy)	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie zgodność minimalnej/maksymalnej wartości dofinansowania określonej w Regulaminie konkursu lub określonej dla danego projektu zidentyfikowanego w trybie pozakonkursowym.
37	Prawidłowość opracowanego montażu finansowego.	<i>formalne, dostępu</i>	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy montaż finansowy projektu został przygotowany prawidłowo.
38	Zgodność projektu z wymogami określonymi w regulaminie konkursu	<i>formalne, dostępu</i>	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.
39	Projekt wynika z obowiązującego i pozytywnie zweryfikowanego przez IZ RPO Wł programu rewitalizacji oraz jest zlokalizowany na obszarze rewitalizacji (jeśli dotyczy).	<i>formalne, dostępu</i>	Projekt wynika z obowiązującego (na dzień składania wniosku o dofinansowanie) dla danej gminy programu rewitalizacji w rozumieniu Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Wynikanie projektu z programu rewitalizacji oznacza albo wymienienie go wprost w programie rewitalizacji, albo określenie go w ogólnym (zbiorczym) opisie innych, uzupełniających rodzajów działań rewitalizacyjnych. Program rewitalizacji, z którego wynika projekt rewitalizacyjny, znajduje się na prowadzonym przez IZ RPO Wł wykazie programów rewitalizacji, dla których przeprowadzono z wynikiem pozytywnym weryfikację spełnienia wymogów dotyczących cech i elementów określonych w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020. Projekt rewitalizacyjny musi być realizowany na obszarze rewitalizacji określonym w programie rewitalizacji (w wyjątkowych sytuacjach np. działań społecznych nakierowanych na mieszkańców obszaru rewitalizacji, dopuszcza się możliwość zlokalizowania projektu lub jego części poza obszarem rewitalizacji, pod warunkiem że projekt służy realizacji celów wynikających z programu rewitalizacji, co wymaga szczegółowego uzasadnienia).

40	Wykonalność techniczna / technologiczna projektu	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będą następujące elementy: - 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 Wytycznymi 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).
41	Wykonalność finansowa / ekonomiczna projektu	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium ocenie podlegać będzie, czy: - 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 wyliczeń, 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 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. Wytycznych w zakresie reguł dofinansowania z programów operacyjnych podmiotów realizujących obowiązek 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 obowiązek świadczenia usług publicznych w transporcie zbiorowym) oraz poprawność dokonanych wyliczeń, w szczególności wyliczeń mających wpływ na wysokość wydatków kwalifikowanych, w tym wielkość luki finansowej (jeśli dotyczy); - 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 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01), zaś w przypadku projektów z pomocą publiczną udzielaną na podstawie rozporządzenia ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego opartego o 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 – definicja zawarta jest w art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Nr 651/2014.

42	Wykonalność instytucjonalna	merytoryczne, dostępu	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).
43	Realność wskaźników	merytoryczne, dostępu	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.
44	Trwałość projektu	merytoryczne, dostępu	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 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.
45	Bezpieczeństwo przetwarzania danych	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium Wnioskodawca powinien wskazać, że wszystkie systemy teleinformatyczne wdrożone w projekcie będą zapewniały bezpieczeństwo przetwarzania danych. Wnioskodawca wykaże, że wdrożone systemy teleinformatyczne zapewnią bezpieczeństwo zgodnie z zasadami przetwarzania informacji wskazanymi w obowiązujących przepisach.
46	Występowanie ryzyka opóźnienia realizacji inwestycji z powodu niejasności legislacyjnych	merytoryczne, dostępu	Spełnienie kryterium będzie badane na podstawie analizy ryzyka przedstawionej we wniosku o dofinansowanie. Wnioskodawca powinien, poprzez przedstawienie odpowiednich analiz możliwości realizacji projektu i usług objętych projektem na podstawie obowiązujących przepisów prawa, wykazać gotowość do realizacji projektu w istniejącym otoczeniu prawnym.
47	Założenia projektu są zgodne ze zdiagnozowanymi potrzebami interesariuszy usług	merytoryczne, dostępu	W ramach kryterium oceniane będzie, czy została przeprowadzona identyfikacja grup interesariuszy tworzonych lub rozwijanych usług oraz potrzeb interesariuszy (dla każdej usługi wskazanej w projekcie). Ponadto oceniane będzie, w jaki sposób wnioski z przeprowadzonych ww. analiz wpływają na zakres rzeczowy projektu oraz na korzyści uzyskane przez interesariuszy w wyniku jego realizacji.

48	Stopień gotowości organizacyjno-instytucjonalnej wnioskodawcy	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniane będzie: - doświadczenie wnioskodawcy w zarządzaniu projektami / doświadczenie w realizacji projektów współfinansowanych ze środków UE/ Ocenie podlega m.in. liczba i wielkość zrealizowanych oraz realizowanych projektów, kwestie terminowej realizacji i rozliczenia inwestycji. PUNKTACJA: (0-4, waga 1) Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez KOP lub podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.
49	Stopień komplementarności z innymi przedsięwzięciami	merytoryczne punktowe	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), w szczególności w następującym zakresie: - czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, - czy projekty są adresowane do tej samej grupy docelowej, tego samego terytorium, czy rozwiązują ten sam problem; - czy realizacja jednego projektu jest uzależniona od przeprowadzenia innego przedsięwzięcia; - czy projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych; - czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć. PUNKTACJA: (0-4, waga 2) Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez KOP lub podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.
50	Sprzysianie wypełnieniu wymogów zasady „n+3”	merytoryczne punktowe	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 zakotraktowania (podpisania umowy o dofinansowanie). PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie sprzyja wypełnianiu wymogów zasady „n+3” 3 pkt - projekt sprzyja wypełnianiu wymogów zasady „n+3” (waga 2)

51	Stopień przygotowania projektu do realizacji	merytoryczne punktowe	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: - 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; PUNKTACJA: (0-4, waga 1) Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez KOP lub podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.
52	Realizacja projektu w partnerstwie	merytoryczne punktowe	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. Nie jest projektem realizowanym w partnerstwie przedsięwzięcie, w którym zadania wnioskodawcy (beneficjenta) ma pełnić jego jednostka organizacyjna, mająca status realizatora projektu. 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. PUNKTACJA: 0 pkt – projekt nie jest realizowany w partnerstwie 1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie (waga 1)
53	Wkład własny wnioskodawcy w finansowanie projektu	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniana będzie wielkość zaangażowanych środków własnych wnioskodawcy w ramach wymaganego wkładu własnego w realizację projektu. Premiuje 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. 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. (waga 1)

54	Funkcjonalność zaplanowanych rozwiązań	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniane będzie, czy: - projektowanie usług będzie realizowane w oparciu o metody projektowania zorientowanego na użytkownika, - korzystanie przez usługobiorcę z elektronicznych usług publicznych będzie możliwe różnymi kanałami dostępu, niezależnie od miejsca przebywania i wykorzystywanej technologii, - poziom dostępności usług proponowany w ramach projektu jest zgodny z wynikami badań potrzeb usługobiorców; - zaplanowano działania polegające na monitorowaniu usług pod kątem dostępności i użyteczności graficznych interfejsów dla wszystkich interesariuszy, ciągłości działania i powszechności wykorzystania. Poziom dostępności: czas bezawaryjnego działania usługi (np. systemu teleinformatycznego, usługi sieciowej, itp.) w stosunku do całości czasu, w którym usługa powinna być świadczona usługobiorcom – wartość mierzona w skali roku. PUNKTACJA: 0-4, waga 1 Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez Komisję oceny projektów/podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.
55	Stosunek ceny do jakości	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniany będzie stopień wykorzystania rozwiązań najbardziej efektywnych przy zachowaniu opłacalności ekonomicznej. PUNKTACJA: 0-2, waga 1 Punktacja przyznawana będzie każdorazowo przez Komisję oceny projektów/podmiot dokonujący oceny projektów w trybie pozakonkursowym.
56	Projekt wynika z: Europejskiej Agendy Cyfrowej, Programu Zintegrowanej Informatyzacji Państwa	merytoryczne punktowe	Ocenie podlegać będzie czy projekt wpisuje się w działania kluczowe wskazane w Europejskiej Agendzie Cyfrowej, m.in. jednolity rynek cyfrowy, cyfrowe włączenie społeczne, wzrost korzystania z e-administracji, wzrost dostępu do własnych danych medycznych, cyfrowe biblioteki publiczne, itp. W przypadku e-administracji ocenie podlegać będzie czy e-usługi wynikają z Programu Zintegrowanej Informatyzacji Państwa PUNKTACJA: 0 – projekt nie wynika z ww. dokumentów 1 – projekt wynika z jednego z ww. dokumentów 2 – projekt wynika z obu ww. dokumentów (waga 1)
57	Zakres i poziom dojrzałości e-usług	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium wnioskodawca powinien wykazać, na jakim poziomie e-dojrzałości udostępnione będą usługi będące przedmiotem projektu. Preferowane będą projekty na co najmniej 4 poziomie dojrzałości PUNKTACJA: 0 – e-usługa publiczna na 1 lub 2 poziomie e-dojrzałości 1 – e-usługa publiczna na 3 poziomie e-dojrzałości 2 – e-usługa publiczna na 4 lub 5 poziomie dojrzałości (waga 2) W przypadku, gdy wnioskodawca wykaże spełnienie kilku elementów jednocześnie – zostanie przyznana wyłącznie ocena za element wyżej punktowany.
58	Projekt realizuje wskaźnik z ram wykonania.	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniane będzie, w jakim stopniu projekt realizuje wskaźnik: Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne. PUNKTACJA: 0 - projekt nie realizuje wskaźnika z ram wykonania 2 - projekt realizuje wskaźnik z ram wykonania (waga 1)

59	Wpływ projektu na zwiększenie zasady dodatkowości	merytoryczne punktowe	Ocenie podlegać będzie wpływ wnioskowanego poziomu dofinansowania na realizację zasady dodatkowości funduszy strukturalnych. PUNKTACJA: 0 – 85% 1 – poniżej 85% do 80% włącznie 2 – poniżej 80% do 70% włącznie 3 – poniżej 70% (waga 1)
60	Zasięg geograficzny projektu	merytoryczne punktowe	Ocenie podlegać będzie obszar oddziaływania projektu, a więc obszar, do którego mieszkańców skierowana jest e-usługa/e-usługi publiczne uruchomione w wyniku realizacji projektu przez wnioskodawcę. PUNKTACJA: 1 – projekt ma zasięg gminny 2 – projekt ma zasięg powiatowy 3 – projekt ma zasięg regionalny (waga 1)
61	Wspólne zamówienia publiczne	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium premiowane będą projekty, w których wykorzystane zostaną wspólne zamówienia publiczne. PUNKTACJA: 0 – nie są stosowane wspólne zamówienia publiczne 1 – w projekcie wykorzystane zostaną wspólne zamówienia publiczne (waga 1)
62	Koncepcja promocji produktu lub e-usługi wśród potencjalnych odbiorców (Upowszechnianie e-usług)	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca zaplanował podjęcie działań, których celem jest zapoznanie odbiorców wprowadzanej e-usługi z nowymi możliwościami, które pojawiły się w wyniku realizacji projektu (np. w ramach cross-financingu). PUNKTACJA: 0 pkt – wnioskodawca nie opisał koncepcji promocji produktu lub usługi wśród potencjalnych odbiorców 1 pkt – wnioskodawca przedstawił jasną i zaplanowaną koncepcję promocji produktu lub usługi wśród potencjalnych odbiorców (waga 1)
63	Stopień realizacji wskaźników programowych	merytoryczne punktowe	Ocenie podlegać będzie, w jakim stopniu projekt realizuje wartości minimum jednego ze wskaźników: • Liczba uruchomionych systemów teleinformatycznych w podmiotach wykonujących zadania publiczne • Liczba usług publicznych udostępnionych on-line o stopniu dojrzałości 3 – dwustronna interakcja W sytuacji wykazania w projekcie dwóch wskaźników programowych punkty przyznawane będą w odniesieniu do tego wskaźnika, który w większym stopniu spełnia wymagane warunki. PUNKTACJA: 0 pkt – wskaźnik programowy realizowany jest w mniej niż w 20 % 2 pkt – wskaźnik programowy realizowany jest w 20% i powyżej tej wartości (waga 1)
64	Metody uwierzytelniania są adekwatne do celów i zakresu projektu.	merytoryczne punktowe	W ramach kryterium wnioskodawca powinien opisać, które z poniższych podejść do uwierzytelniania zostało zastosowane w projekcie: - tylko profil zaufany ePUAP, - profil zaufany ePUAP i inna metoda, - tylko inna metoda niż profil zaufany ePUAP. Wybór wariantu drugiego albo trzeciego należy uzasadnić w oparciu o analizę ryzyka. Kryterium ma zastosowanie do usług A2B i A2C. PUNKTACJA: 1 pkt - tylko inna metoda niż profil zaufany ePUAP 2 pkt - tylko profil zaufany ePUAP, 3 pkt - profil zaufany ePUAP i inna metoda. (waga 1)

65	Projekt jest projektem rewitalizacyjnym (nie dotyczy poddziałań dla miasta Łodzi)	merytoryczne punktowe	Kryterium służy ocenie, czy projekt jest projektem rewitalizacyjnym w rozumieniu Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020, w tym wynika z obowiązującego (na dzień składania wniosku o dofinansowanie) dla danej gminy programu rewitalizacji, opracowanego zgodnie z ww. Wytycznymi. PUNKTACJA: 0 pkt - projekt nie jest projektem rewitalizacyjnym w rozumieniu ww. Wytycznych, 1 pkt - projekt jest projektem rewitalizacyjnym w rozumieniu ww. Wytycznych. (waga 1)
66	Oddziaływanie projektu na OSI (nie dotyczy poddziałań ZIT i poddziałań dla miasta Łodzi)	merytoryczne punktowe	Ocenie podlega, czy projekt realizowany jest na terenie Obszarów Strategicznej Interwencji (OSI) oraz czy projekt wpisuje się w strategiczne kierunki działań wskazane w Strategii Rozwoju Województwa Łódzkiego 2020. PUNKTACJA: 2 pkt – projekt realizowany jest na terenie OSI i wpisuje się w strategiczne kierunki działań dla danego OSI 1 pkt – projekt realizowany jest na terenie OSI 0 pkt – projekt nie jest realizowany na terenie OSI (waga 1)

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.9.K.3

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	Oś Priorytetowa IX "Włączenie społeczne"
4	Działanie	Działanie IX.2 "Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym"
5	Poddziałanie	Poddziałanie IX.2.1 "Usługi społeczne i zdrowotne"
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Łukasz Chładzyński, Oddział Naboru III, Zastępca kierownika Oddziału Naboru Wniosków III, 42 638 91 55, l.chladzynski@wup.lodz.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Konkurs Nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/17 Działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi realizowane w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	1. instytucje pomocy i integracji społecznej, 2. jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, związki i stowarzyszenia jst, 3. organizacje pozarządowe i podmioty ekonomii społecznej, statutowo świadczące usługi na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, 4. podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, statutowo świadczące usługi na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, 5. podmioty lecznicze rozumiane, jako podmioty wskazane w art. 4 bądź podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z art.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Rozwój usług medyczno-opiekuńczych dla osób zależnych lub niesamodzielnych w tym osób starszych lub z niepełnosprawnościami służących zaspokojeniu rosnących potrzeb wynikających z niesamodzielnności (zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020)
		regionalny
		województwo łódzkie
		TERYT województwo 10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski
	TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	inne	W regulaminie konkursu wprowadzony będzie zapis zobowiązujący Beneficjenta do zebrania od uczestników na etapie przystąpienia do projektu oświadczenia, że nie korzystali oni z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO WŁ 2014-2020.

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>B. Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 18 Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, w szczególności poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) [C oraz R]</i>
13	Fundusz	<i>EFŚ</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy obszaru całego województwa, które przeżywa duże problemy w związku z narastającym zjawiskiem depopulacji i starzenia się społeczeństwa. Wzrost liczby ludności w wieku poprodukcyjnym oraz liczby osób przewlekle chorych stawia wyzwania związane z zapewnieniem właściwej opieki nad osobami zależnymi lub niesamodzielnymi, w tym osobami niepełnosprawnymi i starszymi. W ramach konkursu przewidziane jest wsparcie w zakresie rozwoju usług medyczno-opiekuńczych dla osób zależnych lub niesamodzielnych w tym osób starszych lub z niepełnosprawnościami służących zaspokojeniu rosnących potrzeb wynikających z niesamodzielności (zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014 - 2020). W ramach usług medyczno-opiekuńczych, przewidziane będą działania przyczyniające się do zwiększenia samodzielności tych osób i w następstwie umożliwiające ich opiekunom powrót na rynek pracy. Zgodnie z założeniami Polisy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – Krajowe Ramy Strategiczne zaplanowano realizację działań, których celem jest stymulacja rozwoju zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad osobami zależnymi w celu zapobiegania umieszczaniu ich w zakładach stacjonarnych (w szczególności na oddziałach szpitalnych), poprzez rozwój różnorodnych zintegrowanych usług (Narzędzie 18 PP - z wyłączeniem wsparcia na tworzenie i działalność dziennych domów opieki). Wsparcie realizowane będzie przez podmioty lecznicze i zgodne będzie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014 -2020.
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	I
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	II

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	17 226 000,00
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	14 642 100,00
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	500 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	Nie dotyczy

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	Wskaźnik rezultatu	sztuka	87%	87%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu	Wskaźnik rezultatu	osoby	12%	12%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	Wskaźnik produktu	osoba	977	7 587

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WŁD.9.K.3
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Konkurs Nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-001/17 Działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi realizowane w ramach RPO Wt. na lata 2014-2020

2 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	Kryterium nr 1 Podmiot złożył jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu	Kryterium dostępu	Podmiot jest zobligowany do złożenia jednego wniosku o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu, przy czym wskazane kryterium odnosi się do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy lub partnera. Kryterium weryfikowane na podstawie ewidencji złożonych wniosków o dofinansowanie
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego	Kryterium nr 2 Świadczenia opieki zdrowotnej	Kryterium dostępu	Zgodnie z kryterium podmiotami uprawnionymi do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej są jedynie podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione na mocy obowiązującego prawa. Kryterium weryfikowane będzie poprzez właściwe oświadczenie w treści wniosku oraz weryfikację danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwlod.cioz.gov.pl).
3	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ	nie dotyczy	nie dotyczy	Przedmiotem konkursu są działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi realizowane w ramach RPO, które zgodnie z Wytocznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 nie są realizowane w formule RPZ. W związku z czym przedmiotowa rekomendacja nie jest adekwatna do przedmiotu wsparcia w konkursie, gdyż nie jest realizowany RPZ.
4	Kryteria premiąją projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 1 Wnioskodawca lub partner ma podpisany kontrakt z dyrektorem właściwego OW NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	Kryterium premiujące	Premiowane są projekty gdzie wnioskodawcą lub partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego dla obszaru realizacji projektu Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Projekty te będą mogły uzyskać dodatkowe 3 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia w treści wniosku
5	Kryteria premiąją projekty, których wnioskodawca lub partner posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie	Kryterium nr 3 Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera	Kryterium premiujące	Kryterium premiuje realizację projektów przez podmioty, które posiadają co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowane jest wsparcie. Projekty te będą mogły uzyskać dodatkowe 5 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane poprzez analizę opisu doświadczenia wnioskodawcy lub partnera
6	Kryteria premiąją projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł	Kryterium nr 4 Projekt jest komplementarny z innymi projektami	Kryterium premiujące	Kryterium premiuje realizację projektów komplementarnych do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł. Projekty te będą mogły uzyskać dodatkowe 5 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie
7	Kryteria premiąją projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty	Kryterium nr 5 Większa dostępność wsparcia	Kryterium premiujące	W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiowane będą projekty w ramach, których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. Projekty te będą mogły uzyskać dodatkowe 5 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane poprzez analizę opisu działań we wniosku.
8	Kryteria premiąją projekty, które w sposób istotny przyczyniają się do poprawy dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej realizując odpowiedni poziom wskaźnika rezultatu, bez uszczerbku dla jakości realizowanego wsparcia	Kryterium nr 6 Stopień realizacji wskaźnika rezultatu	Kryterium premiujące	W celu poprawy dostępności do działań z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi projekty zakładające osiągnięcie wskaźnika na poziomie co najmniej 90% będą mogły uzyskać dodatkowe 5 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane poprzez analizę przedstawionych wskaźników we wniosku o dofinansowanie

3	POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZES IZ/IP		
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Zakres wsparcia	KRYTERIUM DOSTĘPU	Projekt zakłada świadczenie co najmniej jednej z następujących usług: 1. usługi pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2013 r., poz. 1480) LUB 2. usługi w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej (Dz. U. 2013 r., poz. 1347) LUB 3. usługi pielęgniarki wykraczające poza gwarantowane świadczenia określone w rozporządzeniu MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej LUB 4. opiekę zdrowotną dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie centrum zdrowia psychicznego lub zespołów leczenia środowiskowego
2	Wartość projektu	KRYTERIUM DOSTĘPU	Minimalna wartość projektu to 500 000 PLN.
3	Okres realizacji projektu	KRYTERIUM DOSTĘPU	Okres realizacji projektu nie może być dłuższy niż 31.12.2019 roku.
4	Wniosek wypełniono w języku polskim	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
5	Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
6	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: 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.
7	Kwalifikowalność projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj.: -czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), -czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust.3 lit. f)
8	Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020
9	Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: -utworzenia albo zaliczowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
10	Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów).W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniaowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych

11	Okres realizacji projektu mieścić się w okresie kwalifikowalności wydatków	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początku nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku
12	Zakaz podwójnego finansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
13	Rozliczanie uproszczonymi metodami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
14	Lokalizacja biura projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
15	Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
16	Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisanie sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
17	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
18	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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
19	Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
20	Zgodność projektu z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020.
21	Wartość kosztów w ramach cross-financingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-financingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.
22	Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WL 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie Instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WL 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WL 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART

23	Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykają uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
24	Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
25	Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań, - planowanego sposobu realizacji zadań, - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy); - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
26	Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
27	Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
28	Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
29	Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
30	Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	OGÓLNE KRYTERIUM PODSUMOWUJĄCE	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno - Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPOWLO.9.K.4

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	Oś Priorytetowa IX "Włączenie społeczne"
4	Działanie	Działanie IX.2 "Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym"
5	Poddziałanie	Poddziałanie IX.2.2 "Usługi społeczne i zdrowotne"
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Łukasz Chładziński, Oddziału Naboru III, Zastępca kierownika Oddziału Naboru Wniosków III, 42 638 91 55, l.chladzynski@wup.lodz.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Konkurs Nr RPLD.09.02.02-IP.01-10-002/17 Konkurs Nr RPLD.09.02.02-IP.01-10-002/17 Działania z zakresu deinstytucjonalizacji usług medyczno-opiekuńczych realizowane w ramach RPO Wł na lata 2014-2020 na obszarze ZIT
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	1. instytucje pomocy i integracji społecznej, 2. jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne, związki i stowarzyszenia jst, 3. organizacje pozarządowe i podmioty ekonomii społecznej, statutowo świadczące usługi na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, 4. podmioty wymienione w art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie, statutowo świadczące usługi na rzecz osób zagrożonych wykluczeniem społecznym, 5. podmioty lecznicze rozumiane, jako podmioty wskazane w art. 4 bądź podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z art.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Rozwój usług medyczno-opiekuńczych dla osób zależnych lub niesamodzielnych w tym osób starszych lub z niepełnosprawnościami służących zaspokojeniu rosnących potrzeb wynikających z niesamodzielności (zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020)
Zakres terytorialny inwestycji	regionalny	
	województwo	łódzkie
	TERYT województwo	10
	powiat	brzeziński łódzki wschodni m. łódź pabianicki zgierski
	TERYT powiat	10 21 10 06 10 61 10 08 10 20

		inne	W regulaminie konkursu wprowadzony będzie zapis zobowiązujący Beneficjenta do zebrania od uczestników na etapie przystąpienia do projektu oświadczenia, że nie korzystali oni z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych z EFS w ramach RPO Wł 2014-2020.
--	--	------	---

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>B. Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 18 Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi, w szczególności poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi) [C oraz R]</i>
13	Fundusz	<i>EFŚ</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy wyłącznie Łódzkiego Obszaru Metropolitalnego obejmującego powiat brzeziński, powiat łódzki wschodni, powiat pabianicki, powiat zgierski i miasto Łódź. Łódzki Obszar Metropolitalny o powierzchni 2,5 tys km ² , zamieszkały jest przez łącznie 1,1 mln osób z 2,5 mln zamieszkujących na obszarze całego województwa. W związku z czym kumulują się na tym obszarze, gdzie zamieszkuje blisko połowa mieszkańców województwa, problemy całego województwa. Na terenie całego województwa, w tym na obszarze ZIT wzrasta liczba ludności w wieku poprodukcyjnym oraz liczba osób przewlekle chorych, co stawia wyzwania związane z zapewnieniem właściwej opieki nad osobami zależnymi lub niesamodzielnymi, w tym osobami niepełnosprawnymi i starszymi. W ramach konkursu przewidziane jest wsparcie w zakresie rozwoju usług medyczno-opiekuńczych dla osób zależnych lub niesamodzielnych, w tym osób starszych lub z niepełnosprawnościami, służących zaspokojeniu rosnących potrzeb wynikających z niesamodzielnymi (zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020). W ramach usług medyczno-opiekuńczych, przewidziane będą działania przyczyniające się do zwiększenia samodzielności tych osób i w następstwie umożliwiające ich opiekunom powrót na rynek pracy. Zgodnie z założeniami Polityki paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 – Krajowe Ramy Strategiczne zaplanowano realizację działań których celem jest stymulacja rozwoju zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad osobami zależnymi w celu zapobiegania umieszczaniu ich w zakładach stacjonarnych (w szczególności na oddziałach szpitalnych), poprzez rozwój różnorodnych zintegrowanych usług (Narzędzie 18 PP - z wyłączeniem wsparcia na tworzenie i działalność dziennych domów opieki).
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	IV
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	IV

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	12 970 164,71
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	11 024 640,00
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	500 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	Nie dotyczy

	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	Wskaźnik rezultatu	sztuka	87%	87%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym poszukujących pracy, uczestniczących w kształceniu lub szkoleniu, zdobywających kwalifikacje, pracujących (łącznie z prowadzącymi działalność na własny rachunek) po opuszczeniu programu	Wskaźnik rezultatu	osoby	5%	5%
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	Wskaźnik produktu	osoba	735	1 967

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.
----	---------------------------	-----------------------------------

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPOWLO.9.K.4
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Konkurs Nr RPLD.09.02.02-IP.01-10-002/17 Działania z zakresu deinstytucjonalizacji usług medyczno-opiekuńczych realizowane w ramach RPO Wł. na lata 2014-2020 na obszarze ZIT

2 REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	Kryterium nr 1 Wnioskodawca złożył jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu	Kryterium dostępu	Podmiot jest zobligowany do złożenia jednego wniosku o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu, przy czym wskazane kryterium odnosi się do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy lub partnera. Kryterium weryfikowane na podstawie ewidencji złożonych wniosków o dofinansowanie.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	Kryterium nr 2 Świadczenia opieki zdrowotnej	Kryterium dostępu	Zgodnie z kryterium podmiotami uprawnionymi do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej są jedynie podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione na mocy obowiązującego prawa. Kryterium weryfikowane będzie poprzez właściwe oświadczenie w treści wniosku oraz weryfikację danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwl.csioz.gov.pl).
3	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	nie dotyczy	nie dotyczy	Przedmiotem konkursu są działania z zakresu deinstytucjonalizacji opieki medycznej nad osobami niesamodzielnymi realizowane w ramach RPO, które zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 nie są realizowane w formule RPZ. W związku z czym przedmiotowa rekomendacja nie jest adekwatna do przedmiotu wsparcia w konkursie, gdyż nie jest realizowany RPZ.
4	Kryteria premiąją projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	nie dotyczy	nie dotyczy	Ze względu na specyfikę wyboru projektów konkursowych w ramach ZIT, gdzie o wyborze projektu do dofinansowania decydują wyłącznie punkty uzyskane na etapie oceny strategicznej, wprowadzenie kryteriów premiujących ocenianych na etapie oceny formalno-merytorycznej poprzedzającej etap oceny strategicznej jest niezasadne. Punkty uzyskane na etapie oceny formalno-merytorycznej nie sumują się z punktami uzyskanymi na etapie oceny strategicznej.

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP				
3	Lp	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
	1	Zakres wsparcia	KRYTERIUM DOSTĘPU	Projekt zakłada świadczenie co najmniej jednej z następujących usług: 1. usługi pielęgnacyjne i opiekuńcze w ramach opieki długoterminowej realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej [Dz. U. 2013 r., poz. 1480] LUB 2. usługi w ramach opieki paliatywnej i hospicyjnej realizowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki paliatywnej i hospicyjnej [Dz. U. 2013 r., poz. 1347] LUB 3. usługi pielęgniarstwa wykraczające poza gwarantowane świadczenia określone w rozporządzeniu MINISTRA ZDROWIA z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej LUB 4. opiekę zdrowotną dla osób z zaburzeniami psychicznymi w formie Centrum zdrowia psychicznego lub zespołów leczenia środowiskowego
	2	Wartość projektu	KRYTERIUM DOSTĘPU	Minimalna wartość projektu to 500 000 PLN.
	3	Okres realizacji projektu	KRYTERIUM DOSTĘPU	Okres realizacji projektu nie może być dłuższy niż 30.06.2020 roku.
	4	Adresaci wsparcia	KRYTERIUM DOSTĘPU	Uczestnikami projektu są: • osoby fizyczne zamieszkałe w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, na obszarze ŁOM, tj.: Miasto Łódź i powiaty: brzeziński, łódzki wschodni, pabianicki oraz zgierski; • podmioty posiadające jednostkę organizacyjną na obszarze ŁOM, tj.: Miasto Łódź i powiaty: brzeziński, łódzki wschodni, pabianicki oraz zgierski – w przypadku podmiotów leczniczych w zakresie szkoleń i doradztwa w celu dostosowania ich do potrzeb osób niesamodzielnych (wsparcie realizowane zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020).
	5	Lokalizacja biura wsparcia	KRYTERIUM DOSTĘPU	Wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie ŁOM (tj. Miasto Łódź i powiaty: brzeziński, łódzki wschodni, pabianicki oraz zgierski) biuro projektu. Biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
	6	Wniosek wypełniono w języku polskim	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
	7	Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
	8	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: 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.
	9	Kwalifikowalność projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj.: - czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), - czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust. 3 lit. f)
	10	Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO Wł 2014-2020 oraz RPO Wł 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO Wł 2014-2020 oraz RPO Wł 2014-2020
	11	Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.

12	Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych
13	Okres realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wydatków	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku
14	Zakaz podwójnego finansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
15	Rozliczanie uproszczonymi metodami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
16	Lokalizacja biura projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
17	Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
18	Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisanie sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
19	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
20	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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
21	Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
22	Zgodność projektu z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020.
23	Wartość kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.

24	Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO Wt 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO Wt 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO Wt 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO Wt 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych. - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART
25	Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO Wt 2014-2020 oraz jakość diagnozy specyfiki tej grupy	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - Istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykać uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
26	Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
27	Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO Wt 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy); - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
28	Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
29	Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
30	Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
31	Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.

32	Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	OGÓLNE KRYTERIUM PODSUMOWUJĄCE	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno - Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy.
4	KRYTERIA STRATEGICZNE		
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Projekt jest zgodny z odpowiednim celem strategicznym rozwoju ŁOM określonym w Strategii ZIT	Kryterium dostępu	Wnioskodawca jest zobligowany do opisanie w treści wniosku zgodności projektu z odpowiednim celem strategicznym rozwoju ŁOM określonym w Strategii ZIT. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie.
2	Zgodność uzasadnienia realizacji i celu projektu z diagnozą strategiczną ŁOM	Kryterium dostępu	Potrzeba realizacji projektu wynika ze zdiagnozowanych problemów/ potrzeb/ wyzwań. Wnioskodawca jest zobligowany do uzasadnienia w treści wniosku zgodności realizacji i celu projektu z diagnozą strategiczną ŁOM. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie.
3	Zintegrowany charakter projektu /komplementarność projektu EFS – powiązanie z innymi projektami, które są zatwierdzone do realizacji /realizowane /zrealizowane na terenie ŁOM	Kryterium merytoryczne punktowane	Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. Weryfikacja polega na ocenie zapisów w następującym zakresie: - czy przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, czy nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego, - czy realizacja projektu jest uzupełnieniem innego przedsięwzięcia/projektu, - czy projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych, - czy projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: Punktacja przyznawana na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie - przy realizacji projektu będą wykorzystywane efekty realizacji innego projektu, nastąpi wzmocnienie trwałości efektów jednego przedsięwzięcia realizacją innego – 2,5 pkt. - realizacja projektu jest uzupełnieniem innego przedsięwzięcia/projektu – 2,5 pkt. - projekt jest elementem szerszej strategii realizowanej przez szereg projektów komplementarnych – 2,5 pkt. - projekt stanowi ostatni etap szerszego przedsięwzięcia lub kontynuację wcześniej realizowanych przedsięwzięć – 2,5 pkt.
4	Projekt przyczynia się do realizacji więcej niż jednego celu strategicznego rozwoju ŁOM określonego w Strategii ZIT	Kryterium merytoryczne punktowane	Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji. Oceniane będzie czy projekt przyczynia się do realizacji więcej niż jednego celu strategicznego rozwoju ŁOM wskazanego w Strategii ZIT. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 0 pkt. – projekt nie przyczynia się do realizacji więcej niż jednego celu strategicznego rozwoju ŁOM wskazanego w Strategii ZIT, 15 pkt. – projekt przyczynia się do realizacji więcej niż jednego celu strategicznego rozwoju ŁOM wskazanego w Strategii ZIT.
5	Wnioskodawca posiada siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM	Kryterium merytoryczne punktowane	Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji w zakresie posiadania przez Wnioskodawcę siedziby/ oddziału/ filii/ delegatury czy innej prawnie dozwolonej formy organizacyjnej działalności podmiotu na terenie ŁOM. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 0 pkt. – projekt nie jest realizowany przez podmiot posiadający siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM, 5 pkt. – projekt jest realizowany przez podmiot posiadający siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM.
6	Projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM	Kryterium merytoryczne punktowane	Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji w zakresie realizacji projektu w partnerstwie z podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM. Weryfikowane na podstawie wniosku o dofinansowanie. PUNKTACJA: 0 pkt. – projekt nie jest realizowany w partnerstwie z podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM, 5 pkt. – projekt jest realizowany w partnerstwie z podmiotem posiadającym siedzibę/ oddział/ filię/ delegaturę czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu na terenie ŁOM.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPOWLO.9.K.5

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	Oś Priorytetowa IX "Włączenie społeczne"
4	Działanie	Działanie IX.2 "Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym"
5	Poddziałanie	Poddziałanie IX.2.1 "Usługi społeczne i zdrowotne"
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Łukasz Chładzyński, Oddział Naboru III, Zastępca kierownika Oddziału Naboru Wniosków III, 42 638 91 55, l.chladzynski@wup.lodz.pl Julia Siedlecka (Departament Polityki Zdrowotnej), tel. (42) 291 98 61, e-mail: julia.siedlecka@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Konkurs Nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-003/17 Program badań przesiewowych słuchu oraz mowy dla uczniów pierwszych klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego na lata 2018 – 2020.
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	Beneficjentami są podmioty wskazane w art. 4 bądź podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Rozwój usług świadczonych w ramach wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnością i z niepełnosprawnościami – wdrożenie programów zdrowotnych
	regionalny	
	województwo	łódzkie
	TERYT województwo	10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński brzozowski kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski
	TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	inne	W ramach konkursu Wnioskodawca musi zaplanować realizację projektu tylko na obszarze jednego podregionu (NTS3) i objąć wsparciem uczniów klas pierwszych szkół podstawowych z każdego powiatu tego podregionu. IOK wybierze w każdym podregionie tylko jeden projekt, który spełni kryteria wyboru projektów i uzyska najwyższą liczbę punktów.

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>B. Przeciwdziałanie negatywnym trendom demograficznym poprzez rozwój opieki nad matką i dzieckiem oraz osobami starszymi</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 19 Wdrożenie programów wczesnego wykrywania wad rozwojowych i rehabilitacji dzieci zagrożonych niepełnosprawnościami i niepełnosprawnych [R]</i>
13	Fundusz	<i>EFS</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT9 Promowanie włączenia społecznego, walka z ubóstwem i wszelką dyskryminacją</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 9iv Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Przedmiotem konkursu będzie opracowanie programu badań przesiewowych słuchu oraz mowy dla uczniów pierwszych klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego na lata 2018 – 2020. Narząd słuchu odgrywa istotną rolę w interakcjach z otoczeniem, a także wpływa na kształtowanie się rozwoju psychoruchowego dziecka. W audiologii przyjmuje się, że upośledzenie słuchu stanowi objaw, który jest działaniem czynnika uszkadzającego. Moment ujawnienia się niedosłuchu ma fundamentalne znaczenie dla rozwoju mowy u dzieci. Nieleczony niedosłuch, w zależności od głębokości i zakresu, może zahamować lub uniemożliwić rozwój mowy czy spowodować jej cofanie się. Lokalizacja miejsca uszkodzenia ma znaczenie w diagnostyce, wyborze metod leczenia i rokowaniu na przyszłość. Z kolei mowa jest jedną z najbardziej złożonych form wyższych funkcji psychicznych. Ogrywa ona znaczącą rolę w kształtowaniu osobowości, dowolnych form zachowania, jego regulacji i kontroli, wpływa też na wewnętrzną sferę człowieka, homeostazę jego organizmu, samopoczucie i gotowość do pracy. Zarówno w rozwoju mowy, jak i jej zaburzeniach należy brać pod uwagę cały złożony układ czynników biologicznych i społecznych. Warto podkreślić, że w procesie rehabilitacji dzieci z zaburzeniami mowy konieczny wydaje się zespół metod, za pomocą których można dziecko objąć opieką kompleksową. Całościowa analiza danych lekarskich, logopedycznych i psychologicznych może wskazać przyczynę zaburzeń i ułatwić postępowanie logopedyczne. Z analizy danych przedstawionych w sprawozdaniu z realizacji „Programu badań przesiewowych słuchu u dzieci szkół podstawowych zamieszkałych na terenach wiejskich” prowadzonego przez Instytut Fizjologii i Patologii Słuchu, wynika, że w województwie łódzkim u 11,2% dzieci objętych Programem zaobserwowano nieprawidłowy wynik badania przesiewowego. Celem głównym konkursu jest wczesne wykrycie wad słuchu i mowy oraz wdrożenie programu rehabilitacji dla dzieci z zaburzeniami mowy, u dzieci uczęszczających do pierwszych klas szkół podstawowych zlokalizowanych na terenie województwa łódzkiego w okresie 2018 – 2020. Projekt ma być realizowany zgodnie z założeniami programu, który zostanie zatwierdzony przez AOTMiT. Zakres działań w ramach programu obejmuje: I. Szkolenia dotyczące zaburzeń słuchu i mowy u dzieci w wieku szkolnym, ich profilaktyki, badań przesiewowych, podstaw audiometrii tonalnej, diagnostyki, metod leczenia i rehabilitacji, polegające na zajęciach teoretycznych i praktycznych (ćwiczenia w wykonywaniu audiometrii tonalnej). Szkolenie będzie przeznaczone zarówno dla pielęgniarek Beneficjenta, jak i dla pielęgniarek szkolnych/higienistek szkolnych ze szkół uczestniczących w Programie. Wszyscy uczestnicy szkolenia otrzymają materiały informacyjno – szkoleniowe. II. Spotkania edukacyjno – informacyjne, na terenie szkół, skierowane do rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do pierwszych klas szkół podstawowych i do wychowawców tych klas. Zajęcia będą trwały ok. 1 godziny i będą dotyczyły m.in. profilaktyki zaburzeń słuchu i mowy, czynników wpływających na rozwój mowy, metod leczenia i rehabilitacji zaburzeń słuchu i mowy. Nacisk będzie położony na informację o bezpieczeństwie planowanych interwencji. Zajęcia powinny być przeprowadzone przez Beneficjenta w sposób przystępny, ciekawy i z wykorzystaniem różnych form przekazu. Na zajęciach zbierane będą pisemne zgody od rodziców/opiekunów prawnych do udziału ich dzieci w Programie. Przed i po zajęciach edukacyjnych będzie przeprowadzona ocena stanu wiedzy rodziców/opiekunów prawnych a także wychowawców (w formie ankiety). Podczas zajęć uczestnikom zostaną przekazane materiały edukacyjno – informacyjne. III. Zajęcia edukacyjno – informacyjne (w formie zabawy edukacyjnej) adresowane do uczniów klas pierwszych szkół podstawowych. Zajęcia będą trwały ok. 45 minut i powinny być dostosowane do wieku ww. populacji. Na zajęciach dzieci otrzymają także materiały edukacyjne. IV. Badania przesiewowe, zostaną przeprowadzone na terenie szkoły podstawowej, w pomieszczeniach, w których można w sposób właściwy i bezpieczny przeprowadzić badania. V. Zorganizowanie na terenie szkoły terapii logopedycznej dla dzieci z zidentyfikowanymi objawami zaburzeń mowy.
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	IV
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	IV

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	10 335 600,00
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	8 785 260,00
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba wspartych w programie miejsc świadczenia usług zdrowotnych istniejących po zakończeniu projektu	Wskaźnik rezultatu	sztuka	87%	87%
	Liczba dzieci objętych programami zdrowotnymi w programie	Wskaźnik produktu	osoba	4500*	9000
	Liczba osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym objętych usługami zdrowotnymi w programie	Wskaźnik produktu	osoba	2700	7 587
	*wg GUS urodzeń żywych w 2011 roku w województwie łódzkim było 23952. Dzieci urodzone w 2011 roku będą stanowić grupę docelową Programu badań przesiewowych słuchu oraz mowy dla uczniów pierwszych klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego na lata 2018 – 2020, ponieważ w 2018 roku dzieci te będą właśnie w 1 klasie szkoły podstawowej i zgodnie z założeniami programu objęte będą badaniami. Cała populacja to 24000 dzieci, z czego 75% zostanie objętych badaniami przesiewowymi, co daje wartość 18000 osób. Są to dzieci, które zostaną przebadane, czy występują u nich wady słuchu lub mowy. Dopiero z tych 18000 jedynie 25% dzieci skorzysta dalej ze wsparcia w ramach programu tzn. otrzyma rehabilitację. W związku z czym z intensywnego wsparcia, które może przyczynić się do zmiany ich zdrowia skorzysta ok. 4500 dzieci. Dla 4500 dzieci zaplanowano działania które mogą przyczynić się do poprawy ich sytuacji zdrowotnej, czyli w przypadku ewentualnego wykrycia wad mowy i słuchu zostanie im zapewniona rehabilitacja. Wskaźnik "Liczba dzieci objętych programami zdrowotnymi w programie" jest to wskaźnik specyficzny, który został dodany przez region i został zdefiniowany także przez region. Samo badanie jest jedynie narzędziem, które pozwala ustalić czy dane dziecko ma ewentualnie wadę mowy lub słuchu. Dopiero zastosowanie intensywnego wsparcia, które ma przyczynić się do zmiany sytuacji, do poprawy zdrowia dla dzieci u których zdiagnozowano wady będzie bezpośrednio przekładało się na osiągnięcie wartości wskaźnika.				
26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	TAK (jeśli TAK, wypełnij również arkusz RPZ)			
27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki.			

FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ	
1	Nr konkursu w Planie Działań
2	Tytuł RPZ
3	Budżet RPZ (alokacja)
4	Instytucja przedkładająca fiszkę
5	Priorytet inwestycyjny
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Polisy Paper
7	Tryb realizacji RPZ
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjał wnioskodawcy)
9	Uzasadnienie rezeccji RPZ
10	Cel RPZ
11	Cele szczegółowe RPZ

12	Grupa docelowa RPZ	Uczniowie I klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego. Dodatkowo należy zaznaczyć, że Programem będą objęte te dzieci, których rodzice/opiekunowie prawni wyrazili pisemną zgodę na udział ich dziecka w Programie. Na terenie województwa łódzkiego znajdują się 842 szkoły podstawowe. W regionie wg danych z Kuratorium Oświaty w Łodzi (wrzesień 2016 r.) było ogółem 32 663 uczniów I klas szkół podstawowych. Należy w tym miejscu zauważyć, że od roku szkolnego 2016/2017 obowiązkiem szkolnym są objęte dzieci od 7 roku życia. Dziecko 6-letnie ma prawo do rozpoczęcia nauki w pierwszej klasie szkoły podstawowej o ile korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę w szkole. Na terenie województwa łódzkiego według danych GUS (stan w dniu 31.12.2015 r.) w województwie łódzkim było 52 315 dzieci w wieku 6 i 7 lat (w tym 26 361 w wieku 6 lat i 25 954 w wieku 7 lat). Do Programu kwalifikuje się całą populację uczniów I klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego, w szczególności dzieci pochodzące z rodzin zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem społecznym. Jednocześnie działaniami edukacyjnymi będzie objęta populacja rodziców/opiekunów prawnych, jak również wychowawców klas I. Zaś działania informacyjne – szkolniowe będą skierowane zarówno do pielęgniarek Beneficjentów, jak i pielęgniarek szkolnych/higienistek szkolnych ze szkół biorących udział w Programie (wg danych z NFZ w 2016 r. liczba zawartych umów w rodzaju POZ w zakresie świadczeń pielęgniarki szkolnej wyniosła 229). Przeprowadzona zostanie szeroko zakrojona akcja informacyjno-promocyjna przez Beneficjentów w celu rozpowszechnienia idei Programu oraz pozyskania do udziału w nim poszczególnych grup docelowych. Wykorzystane zostaną następujące działania: - Przekazanie informacji o Programie do Kuratorium Oświaty z prośbą o jej zamieszczenie i rozpowszechnienie w szkołach podstawowych - Informowanie szkół o programie, w tym m.in. o jego przebiegu, zasadach uczestnictwa w Programie (w szczególności poprzez plakaty ulotki, jak również bezpośrednio przez Realizatorów) - Informowanie o programie (w tym m.in. o zasadach uczestnictwa w Programie, jego organizacji, jak również korzyściach płynących z uczestnictwa w Programie) rodziców/opiekunów prawnych uczniów klas pierwszych, jak również wychowawców tych klas (np. w szkole na zebraniu rodzicielskim) - ogłoszenia zachęcające do udziału i informujące o Programie w prasie, w serwisach Internetowych o tematyce zdrowotnej oraz na portalach społecznościowych (np. Facebook)
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	Istotną kwestią jest wyznaczenie przez Beneficjentów koordynatorów Programu, tak aby wszystkie z planowanych działań były w sposób właściwy realizowane, w okresie 2018 – 2020. I. Szkolenia dotyczące zaburzeń słuchu i mowy u dzieci w wieku szkolnym, ich profilaktyki, badań przesiewowych, podstaw audiometrii tonalnej, diagnostyki, metod leczenia i rehabilitacji, polegające na zajęciach teoretycznych i praktycznych (ćwiczenia w wykonywaniu audiometrii tonalnej). Szkolenie będzie przeznaczone zarówno dla pielęgniarek Beneficjentów, jak i dla pielęgniarek szkolnych/higienistek szkolnych ze szkół uczestniczących w Programie. Wszyscy uczestnicy szkolenia otrzymają materiały informacyjno-szkoleniowe. II. Spotkania edukacyjno – informacyjne, na terenie szkół, skierowane do rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do pierwszych klas szkół podstawowych i do wychowawców tych klas. Zajęcia będą trwały ok. 1 godzinę i będą dotyczyły m.in. profilaktyki zaburzeń słuchu i mowy, czynników wpływających na rozwój mowy, metod leczenia i rehabilitacji zaburzeń słuchu i mowy. Nacisk będzie położony na informację o bezpieczeństwie planowanych interwencji. Zajęcia powinny być przeprowadzone przez Beneficjentów w sposób przystępny, ciekawy i z wykorzystaniem różnych form przekazu. Na zajęciach zbierane będą pisemne zgody od rodziców/opiekunów prawnych do udziału ich dzieci w Programie. Przed i po zajęciach edukacyjnych będzie przeprowadzona ocena stanu wiedzy rodziców/opiekunów prawnych a także wychowawców (w formie ankiet). Podczas zajęć uczestnikom zostaną przekazane materiały edukacyjno – informacyjne. III. Zajęcia edukacyjno – informacyjne (w formie zabawy edukacyjnej) adresowane do uczniów klas pierwszych szkół podstawowych. Zajęcia będą trwały ok. 45 minut i powinny być dostosowane do wieku ww. populacji. Na zajęciach dzieci otrzymają także materiały edukacyjne. IV. Badania przesiewowe, zostaną przeprowadzone na terenie szkoły podstawowej, w pomieszczeniach, w których można w sposób właściwy i bezpieczny przeprowadzić badania. Etapy badań przesiewowych: 1. Konsultacja lekarsko – pielęgniarska obejmuje: - przeprowadzanie przez lekarza wywiadu z rodzicami/opiekunami prawnymi dzieci objętych Programem, jak również wykonanie badania przedmiotowego dziecka (otoskopowanie uszu, wykonanie badania akustycznego). Na podstawie badań lekarz oceni między innymi możliwość udziału dziecka w badaniu audiometrycznym (w przypadku przeciwwskazań zdrowotnych związanych np. z infekcją, lekarz powinien zaproponować inny termin badania) - Wykonanie badania audiometrycznego przez przeszkoloną pielęgniarkę - Ocena wyników badań przez lekarza. 2. Przekazanie rodzicom/opiekunom prawnym wyników badań oraz zaleceń, co do dalszego postępowania (w formie pisemnej). W przypadku nieprawidłowych wyników – rodzicom zostanie przekazana informacja pisemna dla lekarza POZ, jak również uzyskają oni pisemną informację na temat podmiotów wykonujących działalność leczniczą, do których można się zgłosić i uzyskać fachową pomoc medyczną w ramach NFZ. 3. Edukację zdrowotną. 2. Badanie logopedyczne mające na celu identyfikację dzieci z objawami zaburzeń mowy. Ocena rozwoju dziecka, jego komunikacji językowej, jak również zastosowanie testu do prowadzenia przesiewowych badań mowy. 3. Przekazanie informacji dla rodziców na temat wyników badania logopedycznego (w formie pisemnej). Informacja powinna zawierać w przypadku prawidłowych wyników badań – edukację zdrowotną w zakresie profilaktyki zaburzeń mowy (na tym etapie udział dziecka w Programie jest zakończony), zaś w przypadku negatywnych wyników badań rodzic/opiekun otrzymuje zalecenie, co do dalszego postępowania, jak również skierowanie na terapię logopedyczną w ramach działań rehabilitacyjnych prowadzonych w ramach Programu. V. Organizowanie na terenie szkoły terapii logopedycznej dla dzieci ze zidentyfikowanymi objawami zaburzeń mowy. - Całościowa konsultacja logopedyczna z diagnozą (uwzględniająca wynik badania laryngologicznego) - Realizacja zindywidualnego programu postępowania rehabilitacyjnego. Indywidualne zajęcia logopedyczne z dzieckiem (cykl 10 spotkań, 30 minut jeden raz w tygodniu), przy czym na pierwszych zajęciach będą także uczestniczyć rodzice/opiekunowie dziecka (logopeda pokaże rodzicom/opiekunom, jak prawidłowo pracować z dzieckiem nad rozwojem jego mowy) - W trakcie rehabilitacji przewiduje się dwie konsultacje z psychologiem. Uzyskane z badań psychologicznych informacje mogą wnieść istotne elementy do programu postępowania logopedycznego - Po zakończonym cyklu rehabilitacyjnym, rodzicom/opiekunom dziecka zostanie przekazana informacja (w formie pisemnej) na temat dalszego postępowania (w przypadku konieczności dalszego usprawniania logopedycznego, logopeda wskazuje jak należy samodzielnie pracować z dzieckiem, zostanie także przekazana informacja w formie pisemnej dla lekarza POZ), jak również logopeda przeprowadzi edukację zdrowotną. Monitoring i ewaluacja – zostanie określona w Programie.
14	Koszty RPZ	* Koszt badań przesiewowych wyliczony dla blisko 75% uczniów klas I (konsultacja lekarska z dojazdem 70 zł/osobę, badanie audiometryczne – 30 zł/osobę, badanie logopedyczne z dojazdem 45 zł/osobę) – 3.480.000 zł * Koszt terapii logopedycznej dla ok. 25% uczniów objętych Programem (konsultacja z diagnozą 50 zł/osobę, terapia – 45 zł za 30 min zajęć, koszt za dwie konsultacje psychologiczne 120 zł/osobę, końcowa wizyta u logopedy – 40 zł/osobę) – 3.960.000 zł * Koszt szkolenia – ok. 10.000 zł * Koszt zajęć edukacyjnych dla uczniów, rodziców i wychowawców (60 zł/grupę) – ok. 96.000 zł * Koszt przenośnych audiometrów tonalnych do przesiewowych badań słuchu (ok. 5.000 zł/audiometr) – 60.000 zł. Koszty pośrednie zostaną wyliczone z wykorzystaniem stawek rynkowych zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFR i FS na lata 2014-2020. Będą one dotyczyły m.in. akcji informacyjno-promocyjnej projektu, w tym m.in. opracowania materiałów edukacyjnych, druk plakatów, ulotek, a także wynagrodzenie koordynatora projektu.
15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	Tematyka programu wpisuje się w priorytety zdrowotne określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21.08.2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych (Dz.U. 2009 nr 137 poz. 1126). Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, w którym zostały określone warunki realizacji porad patronatowych oraz badań bilansowych przez lekarzy POZ, jak również warunki testów przesiewowych wykonywane przez pielęgniarki lub higienistki szkolne wykonywane są badania w tym zakresie dla dzieci w ramach rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego. Niemniej jednak Program ten stanowi wartość dodaną do obecnego systemu opieki zdrowotnej, oferując edukację zdrowotną, jak również przeszkolenie pielęgniarek szkolnych. Warto zauważyć również, że w kraju realizowany jest Program Powstecznych Przesiewowych Badań Słuchu u Noworodków, którego podstawowym celem jest objęcie badaniem każdego nowonarodzonego dziecka pod kątem uszkodzenia słuchu oraz analiza czynników ryzyka predysponujących do wystąpienia uszkodzenia słuchu.
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	Program jest zgodny z celami określonymi w dokumencie pn. „Strategia Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2020 – 2020 [cel operacyjny 2.1. Poprawa koordynacji działań i programów z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia]” W latach 2012 – 2014 Samorząd Województwa Łódzkiego finansował Program badań przesiewowych słuchu dla dzieci w wieku szkolnym. Program ten był adresowany do dzieci w wieku 6 – 12 lat. W tym okresie czasu przebadano w ramach Programu 3 310 dzieci. U 309 dzieci (9,3%) wykryto niedosłuch przewodzeniowy, zaś u 170 badanych niedosłuch odbiorczy.
17	Uwagi	Przedmiot RPZ nie był przedmiotem wcześniejszej opinii AOTMIT

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW		
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPOWLO.9.K.5
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Konkurs Nr RPLD.09.02.01-IP.01-10-003/17 Program badań przesiewowych słuchu oraz mowy dla uczniów pierwszych klas szkół podstawowych z terenu województwa łódzkiego na lata 2018 – 2020

REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w ramach konkursu – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu	Kryterium nr 1 Podmiot złożył jeden wniosek o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu	Kryterium dostępu	Podmiot jest zobligowany do złożenia jednego wniosku o dofinansowanie projektu w ramach danego konkursu, przy czym wskazane kryterium odnosi się do występowania danego podmiotu w charakterze wnioskodawcy lub partnera. Kryterium weryfikowane na podstawie ewidencji złożonych wniosków o dofinansowanie.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego	Kryterium nr 2 Świadczenia opieki zdrowotnej	Kryterium dostępu	Zgodnie z kryterium podmiotami uprawnionymi do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej są jedynie podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione na mocy obowiązującego prawa. Kryterium weryfikowane będzie poprzez właściwe oświadczenie w treści wniosku oraz weryfikację danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwl.csioz.gov.pl)
3	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ	Kryterium nr 3 Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym załączonym do Regulaminu konkursu	Kryterium dostępu	Wnioskodawca i partner są zobligowani do realizacji działań projektowych zgodnie z zakresem RPZ. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie.
4	Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 1 Wnioskodawca lub partner ma podpisany kontrakt z dyrektorem właściwego OW NFZ w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	Kryterium premiujące	Premiowane są projekty gdzie wnioskodawcą lub partnerem jest podmiot wykonujący działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego dla obszaru realizacji projektu Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Projekty te będą mogły uzyskać dodatkowe 3 punktów podczas oceny. Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia w treści wniosku.

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
Lp	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Typ beneficjenta	KRYTERIUM DOSTĘPU	Wnioskodawca/partnerem (jeśli dotyczy) w ramach projektu jest podmiot wskazany w art. 4 bądź podmiot wykonujący działalność leczniczą zgodnie z art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Kryterium weryfikowane będzie poprzez właściwe oświadczenie w treści wniosku oraz weryfikację danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwl.csioz.gov.pl)
2	Obszar wsparcia	KRYTERIUM DOSTĘPU	W ramach konkursu Wnioskodawca musi zaplanować realizację projektu tylko na obszarze jednego podregionu (NTS3) i objąć wsparciem uczniów klas pierwszych szkół podstawowych z każdego powiatu tego podregionu. IOK wybierze w każdym podregionie tylko jeden projekt, który spełni kryteria wyboru projektów i uzyska najwyższą liczbę punktów. 5 podregionów (wg. NTS3) w województwie łódzkim: 1. Miasto Łódź, 2. Łódzki (powiat zgierski, powiat brzeziński, powiat łódzki-wschodni, powiat pabianicki), 3. Piotrkowski (powiat bełchatowski, powiat piotrkowski, miasto Piotrków Trybunalski, powiat radomszczański, powiat tomaszowski, powiat opoczyński), 4. Sieradzki (powiat pajęczński, powiat wieluński, powiat wieruszowski, powiat sieradzki, powiat żduńskowski, powiat łaski, powiat poddębicki), 5. Skierniewicki (powiat łęczycki, powiat kutnowski, powiat łowicki, powiat siernieński, miasto Skierniewice, powiat rawski).
3	Wniosek wypełniono w języku polskim	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
4	Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.

5	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: 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.
6	Kwalifikowalność projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r.): - czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), - czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust. 3 lit. f)
7	Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020
8	Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art.33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
9	Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniaowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych
10	Okres realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wydatków	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku

11	Zakaz podwójnego finansowania	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
12	Rozliczanie uproszczonymi metodami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
13	Lokalizacja biura projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
14	Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają Jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
15	Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisaną sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
16	Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
17	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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
18	Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
19	Zgodność projektu z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020.
20	Wartość kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	OGÓLNE KRYTERIA DOSTĘPU WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.
21	Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WŁ 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WŁ 2014-2020	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WŁ 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WŁ 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART
22	Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WŁ 2014-2020 oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO-MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykają uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.

23	Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
24	Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO Wł. 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy); - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
25	Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
26	Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
27	Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
28	Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	OGÓLNE KRYTERIA MERYTORYCZNE WERYFIKOWANE NA ETAPIE OCENY FORMALNO- MERYTORYCZNEJ	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
29	Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	OGÓLNE KRYTERIUM PODSUMOWUJĄCE	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno - Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.10.K.5

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	X
4	Działanie	Działanie X.3 Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie	Poddziałanie X.3.3 Działania uzupełniające populacyjne programy profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, piersi i szyjki macicy
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Marzena Traczyk, Urząd Marszałkowski Województwa łódzkiego - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; tel. 042 663 3206, efs.zdrowie@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka piersi
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	Wszystkie podmioty z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych), w szczególności: jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oraz utworzone przez nie podmioty, podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytucje naukowe, jednostki badawczo-rozwojowe, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej legitymujące się doświadczeniem w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu. Zgodnie z zapisami katalogu beneficjentów SzOOP RPO Wł 2014-2020 wymagane będzie, aby beneficjent legitymował się doświadczeniem w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu. Ponadto Instytucja Zarządzająca będzie stosować ograniczenia wynikające z krajowych wytycznych horyzontalnych, jak również może ograniczyć katalog beneficjentów w ramach poszczególnych programów kierując się ich specyfiką.
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Realizacja działań wspierających i uzupełniających populacyjne programy profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, piersi i szyjki macicy, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne. <u>Planowany konkurs będzie dotyczyć tylko projektów w zakresie nowotworu piersi i nowotworu szyjki macicy</u>
		regionalny
	województwo	łódzkie
	TERYT województwo	10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowski zgierski
	TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 5 Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi [R]
13	Fundusz	EFS
14	Cel Tematyczny	CT8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników
15	Priorytet Inwestycyjny	PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy typu operacji: Realizacja działań wspierających i uzupełniających populacyjne programy profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, piersi i szyjki macicy, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne. Przy czym jest ograniczony tylko do projektów w zakresie nowotworu piersi i nowotworu szyjki macicy. Podejmowane będą w szczególności działania informacyjno-edukacyjne oraz dot. edukacji prozdrowotnej mające zachęcić kobiety do udziału w badaniach, działania edukacyjne z zakresu profilaktyki kierowane do lekarzy POZ, zapewnienie dojazdu na badania, zapewnienie opieki nad osobą niesamodzielną, którą opiekuje się osoba, która ma być objęta wsparciem. Nowotwory złośliwe w Polsce (PL) jak i woj. łódzkim (WŁ) są 2 wg częstości występowania przyczyną zgonów. WŁ jest w najgorszej sytuacji z województw pod względem zgonów z powodu nowotworów złośliwych na 100 tys. ludności – 278,8 (dane GUS za 2014). Wg częstości zachorowań (stand. współcz. zachorowalności/100 tys.) w WŁ nowotwór sutka był na 1 miejscu. Pod względem zgonów (stand. współcz. zgonów/100 tys.) był 2 w kolejności nowotworem, a rak szyjki macicy - 6. w kolejności (Krajowy Rejestr Chorób Nowotworowych, dane za 2013). Wg prognoz ilość zachorowań i zgonów na nowotwory będzie wzrastać. Dalece niezadowalający jest poziom zgłaszalności na badania populacyjne w WŁ - w Progr. profilaktyki raka szyjki macicy - 18,02%, PL 21,05%, w Progr. profilaktyki raka piersi - 44,03%, PL 41,85% (Prezentacja Centrum Onkologii – Inst. Marii Skłodowskiej-Curie ze stycznia 2016 r.). Optymalny poziom zgłaszalności to 70%. Strat. dokumenty WŁ wśród słabych stron ujmują niekorzystną syt. i świadomość zdrow. mieszkańców, niską świadomość na temat profilaktyki chorób i zachowań prozdrowotnych, niską zgłaszalność na profilaktyczne badania populacyjne. Zgodnie z „Analizą sytuacji województw w obszarach oddziaływania Europejskiego Funduszu Społecznego w latach 2007- 2014” (Min. Rozwoju 2016 r.) w kontekście nieobecności w pracy z powodu choroby absencja spowodowana nowotworami jest najdłuższa spośród różnych grup chorobowych.
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	Konkurs jest zgodny z mapą potrzeb w zakresie onkologii. Przewidywane działania odpowiadają na problemy zdrowotne województwa dotyczące chorób nowotworowych.

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	I
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	II

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	10 000 000
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	8 500 000
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	50 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy

	Wskaźniki
--	-----------

	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
25	Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	rezultatu	osoba	13 000	19 238
	Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	produktu	osoba	16 650	19 238
	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie	produktu	osoba	10 000	14 107

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	NIE
----	--	-----

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki konkursowej
----	---------------------------	--

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego		RPO WŁO 10 K 5		
1	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka szyjki macicy i raka piersi		
REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
lp	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu profilaktyki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	Kryterium nr 1: Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	nie dotyczy	Kryterium nieadekwatne do konkursów wspierających realizację populacyjnych programów profilaktycznych. Dla projektów związanych z programami populacyjnymi nie opracowuje się regionalnych programów zdrowotnych. Odpowiednikiem tego kryterium jest kryterium 12 dotyczące zgodności z warunkami realizacji przedsięwzięć.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	Kryterium nr 2: Świadczenia opieki zdrowotnej	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego, w sprawie o definicję zawartą w ustawie o działalności leczniczej. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwi.ślaz.gov.pl)
3	Kryteria zapewniają, że grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania skriningowe.	Kryterium nr 3: Charakterystyka grupy docelowej	nie dotyczy	Wypełnienie rekomendacji zostanie zapewnione w ramach ogólnego kryterium dostępu „Zgodność projektu z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020”, oraz w ramach kryterium dostępu (warunkowego) „Zgodność z warunkami wsparcia zapisanymi w regulaminie konkursu”. Warunki wsparcia zostaną określone w dokumentacji konkursowej. W związku z tym nie ma potrzeby tworzenia dodatkowego kryterium dostępu. Tym bardziej, że mogłoby to zrodzić problem czy niespójności zapisów we wniosku o dofinansowanie dotyczące grupy docelowej mogą być skorygowane jako podyktowane warunkowej ocenie, czy też wniosek powinien zostać odrzucony
4	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu na realizację danego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu	Kryterium nr 4: Liczba złożonych wniosków	kryterium dostępu	Wnioskodawca może złożyć w ramach konkursu nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w odniesieniu do danego programu zdrowotnego. Działania projektu mogą odnosić się tylko do jednego populacyjnego programu profilaktycznego. Wniosek obejmujący zakres dwóch programów zdrowotnych zostanie odrzucony. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie oceniany będzie wyłącznie pierwszy zarejestrowany wniosek. Wymóg dotyczy zarówno beneficjenta jak też partnera projektu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie rejestru złożonych wniosków o dofinansowanie w konkursie, zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.
5	W przypadku projektów dotyczących realizacji programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner, posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program.	Kryterium nr 5: Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera	kryterium dostępu	Wnioskodawcą lub partnerem jest podmiot, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest profilaktyczny program raka szyjki macicy/raka piersi. Wymóg posiadania takiego doświadczenia przez wnioskodawcę lub partnera w projekcie sprzyja efektywnemu, celowemu i gospodarnemu wykorzystaniu środków przeznaczonych na wdrażanie programów profilaktycznych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów.
6	Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 6: Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	kryterium premiujące: 10 pkt	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia w treści wniosku, zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów.
7	Kryteria premiują projekty, które koncentrują działania na obszarach „białych pól” w zakresie profilaktyki raka piersi, wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie (szczegółowa lista obszarów znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszych rekomendacji). Kryteria premiują projekty, które koncentrują działania na obszarach „białych pól” w zakresie profilaktyki raka szyjki macicy, wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie (szczegółowa lista obszarów znajduje się w załączniku nr 2 do niniejszych rekomendacji).	Kryterium nr 7: Działania profilaktyczne realizowane są w obszarze „białych pól”	kryterium premiujące: 15 pkt	Minimum 60% kobiet z grupy docelowej zamieszkuje na obszarach o szczególnie niskim poziomie zgłaszania i w zakresie profilaktyki raka piersi lub raka szyjki macicy (tzw. „białych pól”), wskazanych przez Centrum Onkologii – Instytut Marii Skłodowskiej-Curie. Kryterium łączy dwa kryteria premiujące rekomendowane przez Komitet Sterujący do spraw Koordynacji EFSI w sektorze zdrowia. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym informacji na temat grupy docelowej, wskaźników.
8	Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub 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) lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Kryterium nr 8: Akredytacja	kryterium premiujące: 3 pkt	Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224-Usługi Ochrony Zdrowia - System Zarządzania Jakością. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów, w tym deklaracji potwierdzającej spełnienie kryterium.
9	Kryteria premiują projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Kryterium nr 9: komplementarność projektu	kryterium premiujące: 2 pkt	Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawiając na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów oraz działań projektowych.

10	Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	Kryterium nr 10: Partnerstwo z organizacją pozarządową i/lub partnerem społecznym	kryterium premiujące: 5 pkt.	Projekt zakłada partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz: * organizacją pozarządową, reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu chorób nowotworowych, których dotyczy projekt i/lub * organizacją pozarządową, której działalność statutowa jest związana z upowszechnianiem edukacji prozdrowotnej i/lub promocją udziału w badaniach diagnostycznych w kierunku wczesnego wykrywania raka szyjki macicy i/lub raka piersi i/lub * partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej Z partnerstwa powinna wynikać wartość dodana. Kryterium łączy dwa kryteria premiujące rekomendowane przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia oraz uwzględni warunki realizacji projektów wynikające z "Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020" Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym informacji na temat roli partnerów.
11	Kryteria premiują projekty, które przewidują działania szkoleniowe dla personelu medycznego, w szczególności współpracującego z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, w zakresie merytorycznym związanym z wdrażanym programem profilaktycznym.	Kryterium nr 11: Szkolenia dla personelu medycznego	kryterium premiujące: 5 pkt.	Projekt przewiduje działania szkoleniowe dla personelu medycznego, w szczególności współpracującego z podmiotami świadczącymi podstawową opiekę zdrowotną, w zakresie merytorycznym związanym z wdrażanym programem profilaktycznym. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań w projekcie.
12	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	Kryterium nr 12: Dostępność świadczeń zdrowotnych	kryterium premiujące: 5 pkt.	W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiovane będą projekty, w ramach których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. W projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w ciągu tygodnia tak, aby umożliwić korzystanie z nich osobom pracującym. Z projektu powinno wynikać zobowiązanie do realizacji świadczeń w ramach programu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych po godzinie 18:00 oraz wybrane dni wolne od pracy – co najmniej jedną sobotę w miesiącu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.

3			
POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/IP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Kryterium nr 1: Zgodność z przepisami w zakresie ochrony zdrowia	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie.
2	Kryterium nr 2: Zgodność z warunkami wsparcia zapisanymi w regulaminie konkursu	kryterium dostępu	Założenia projektu są zgodne z warunkami realizacji przedsięwzięć dotyczącymi profilaktyki danego programu populacyjnego określonymi w regulaminie konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów, budżetu projektu.
3	Kryterium nr 3: Działania profilaktyczne realizowane są w obszarze "białych płam"	kryterium dostępu	Minimum 20% kobiet z grupy docelowej zamieszkuje na obszarach o szczególnie niskim poziomie zgłaszalności w zakresie profilaktyki raka piersi lub raka szyjki macicy (tzw. "białych płam"), wskazanych przez Centrum Onkologii - Instytut Marii Skłodowskiej-Curie. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
4	Kryterium nr 4: Projekt jest skierowany w szczególności do kobiet powyżej 50 roku życia. Dotyczy tylko nowotworu szyjki macicy	kryterium dostępu	Wśród kobiet objętych wsparciem w ramach projektu, co najmniej 40% stanowią kobiety w wieku 50+. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym informacji dotyczących grupy docelowej oraz wskaźników.
5	Kryterium nr 5: Działania profilaktyczne skierowane są do kobiet, które nie wykonywały badań profilaktycznych	kryterium dostępu	Grupę docelową stanowią w co najmniej 20% kobiety, które nie wykonywały badań profilaktycznych w kierunku raka piersi/szyjki macicy (na podstawie Systemu Informatycznego Monitorowania Profilaktyki – SIMP), a które kwalifikują się do udziału w programie. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
6	Kryterium nr 6: Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie objętym wsparciem	kryterium dostępu	Wnioskodawca/partner udziela świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z właściwym dyrektorem Oddziału Wojewódzkiego NFZ o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów.
7	Kryterium nr 7: Skierowanie projektu do osób z obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych.	kryterium dostępu	Minimum 30 % osób z grupy docelowej zamieszkuje na terenie obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Wykaz w/w obszarów określa regulamin konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
8	Kryterium nr 8: Zapewnienie uczestnikom dojazdu do miejsca świadczenia usługi lub opieki nad osobą niesamodzielną	kryterium dostępu	Wnioskodawca zapewnia uczestnikom dojazd do miejsca świadczenia usługi lub opiekę nad osobą niesamodzielną (jeśli sprawowanie opieki nad osobą zależną stanowi barierę w uczestnictwie w projekcie). Założenia dotyczące uwzględnienia obywateli lub jednej formy wsparcia, jak również liczby uczestników objętych wsparciem wynikają z określonych przez wnioskodawcę potrzeb grupy docelowej. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.
9	Kryterium nr 9: Okres realizacji projektu	kryterium dostępu	Okres realizacji projektu nie przekracza 30 miesięcy. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym informacji dotyczącej okresu realizacji projektu.
10	Kryterium nr 10: Włączenie badań profilaktycznych do pakietu okresowych badań lekarskich pracowników	kryterium premiujące: 2 pkt.	Projekt zakłada włączenie badań profilaktycznych w zakresie nowotworu, którego dotyczy projekt do pakietu dodatkowych badań związanych z okresowymi badaniami pracowniczymi. Badania te powinny obejmować co najmniej 10% uczestników projektu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym wskaźników i opisu działań projektowych.
11	Kryterium nr 11: Wykorzystanie cytobusa /mammobusa w zakresie działań profilaktycznych	kryterium premiujące: 3 pkt.	Wnioskodawca założył w projekcie rozwiązanie sprzyjające dotarciu do populacji kobiet z obszarów wiejskich oraz małych miejscowości poprzez wykorzystanie cytobusa /mammobusa (w zależności od programu, którego dotyczy projekt). Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.
12	Kryterium nr 12: Wniosek wypełniono w języku polskim	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
13	Kryterium nr 13: Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
14	Kryterium nr 14: Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia 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.
15	Kryterium nr 15: Kwalifikowalność projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r.): -czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - Jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), -czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być objęte objęcie procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust.3 lit. f)
16	Kryterium nr 16: Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020
17	Kryterium nr 17: Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art.33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
18	Kryterium nr 18: Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obroty, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych

19	Kryterium nr 19: Okres realizacji projektu mieścić się w okresie kwalifikowalności wydatków	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieścić się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku
20	Kryterium nr 20: Zakaz podwójnego finansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
21	Kryterium nr 21: Rozliczanie uproszczonymi metodami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
22	Kryterium nr 22: Lokalizacja biura projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
23	Kryterium nr 23: Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
24	Kryterium nr 24: Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisanie sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
25	Kryterium nr 25: Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
26	Kryterium nr 26: Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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
27	Kryterium nr 27: Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
28	Kryterium nr 28: Zgodność projektu z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020.
29	Kryterium nr 29: Wartość kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania
30	Kryterium nr 30: Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WŁ 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WŁ 2014-2020	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WŁ 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WŁ 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART
31	Kryterium nr 31: Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WŁ 2014-2020 oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykać uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
32	Kryterium nr 32: Trafnosć opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajęcia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
33	Kryterium nr 33: Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WŁ 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
34	Kryterium nr 34: Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowane funkcje w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).

35	Kryterium nr 35: Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
36	Kryterium nr 36: Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
37	Kryterium nr 37: Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osłagania jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot rycaltowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
38	Kryterium nr 38: Właściwa wysokość wkładu własnego	szczegółowe kryterium dostępu	Wkład własny stanowi minimum 9% wydatków kwalifikowalnych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, budżetu projektu.
39	Kryterium nr 39: Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	ogólne kryterium podsumowujące	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno - Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.10.K.6

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	X
4	Działanie	Działanie X.3 Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie	Poddziałanie X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Marzena Traczyk, Urząd Marszałkowski Województwa łódzkiego - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; tel. 042 663 3206, efs.zdrowie@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE			
7	Tytuł konkursu	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego	
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	Wszystkie podmioty - z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych), w szczególności: jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oraz utworzone przez nie podmioty, podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytucje naukowe, jednostki badawczo-rozwojowe, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej	
		Zgodnie z zapisami katalogu beneficjentów SzOOP RPO Wł. 2014-2020 wymagane będzie, aby beneficjent legitymował się doświadczeniem w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu. Ponadto Instytucja Zarządzająca będzie stosować ograniczenia wynikające z krajowych wytycznych horyzontalnych, jak również może ograniczyć katalog beneficjentów w ramach poszczególnych programów kierując się ich specyfiką.	
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Wdrożenie programów zdrowotnych z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej, ułatwiających powroty do pracy oraz umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej.	
		regionalny	
		województwo	łódzkie
		TERYT województwo	10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchański brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski
	TERYT powiat	zellerski 10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 3 Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powroty do pracy [R]</i>

13	Fundusz	<i>EFS</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy typu operacji: Wdrożenie programów zdrowotnych z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej, ułatwiających powroty do pracy oraz umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej. Realizowane działania będą dotyczyć rehabilitacji ukt. kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej oraz wynikać z założeń „Programu rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego”. Z analizy danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w łodzi (obecnie ŁUW w Łodzi), wynika, że w 2012 roku miały miejsce 550 703 hospitalizacje spowodowane chorobami ukt. kostno-stawowego, z czego 4,5% stanowiły hospitalizacje spowodowane chorobami ukt. kostno-stawowego. W tym samym czasie, w ambulatoryjnej specjalistycznej opiece zdrowotnej udzielono ogółem 6 433 400 porad, z czego 8% stanowiły porady udzielone w poradniach urazowo-ortopedycznych. Upośledzenia narządu ruchu stanowią także najczęstszą przyczynę orzekania o niepełnosprawności - w 2012 roku Zespoły do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności wydały w regionie łódzkim 47 092 orzeczenia osobom po 16 roku życia, w tym w 12 232 przypadkach niepełnosprawność była spowodowana chorobami narządu ruchu. Wartość zawartych umów na wszystkie świadczenia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w 2013 roku w województwie łódzkim wyniosła 112 324,99 tys. zł, natomiast wartość zrealizowanych świadczeń opiewała na kwotę 123 668,25 zł. Pomimo wysokich nakładów finansowych, czas oczekiwania na realizację świadczeń rehabilitacji leczniczej jest bardzo długi. Maksymalny czas oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne przypadków pilnych wynosi 170 dni, z kolei na świadczenia rehabilitacyjne przypadków stabilnych ponad 2 lata (732 dni). Niniejszy program został opracowany w odpowiedzi na konieczność poprawy dostępności do świadczeń ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, a tym samym zapewnia możliwości jak najszybszego rozpoczęcia usprawniania pacjentów tj. zastosowania zabiegów rehabilitacyjnych w momencie wystąpienia incydentu chorobowego, a nie kilka tygodni lub miesięcy później. Pozwoli to zapobiegać poważniejszym konsekwencjom zdrowotnym i zmniejszy koszty powrotu do pełnego zdrowia. Uczestnicy Programu będą mogli skorzystać z porady lekarskiej rehabilitacyjnej, w trakcie której lekarz przeprowadzi wywiad, odpowiednie badanie przedmiotowe i ustali indywidualny program rehabilitacji, wystawiając zlecenie na zabiegi fizjoterapeutyczne. Lekarz będzie również odpowiadał za edukację zdrowotną pacjenta dotyczącą jego aktywności po zakończeniu cyklu zabiegów fizjoterapeutycznych.
----	--------------------------------	--

17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy			
----	--	-------------	--	--	--

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	II
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	III

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	6 000 000			
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	5 100 000			
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%			
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	50 000			
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy			

	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
25	Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	rezultatu	osoba	300	10%
	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie	rezultatu	osoba	180	10%
	Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	produktu	osoba	3 000	6 339
	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie	produktu	osoba	1 800	3 803
	Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu	produktu	sztuka	1	12

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	TAK (jeśli TAK, wypełnij również arkusz RPZ)			
----	--	--	--	--	--

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki konkursowej			
----	---------------------------	--	--	--	--

FISZKA ZAŁOŻEN RPZ		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO 10 K 6
2	Tytuł RPZ	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego
3	Budżet RPZ (alokacja)	6.000.000 zł (w tym dofinansowanie UE 5.100.000 zł). Koszt świadczeń zdrowotnych 3 000 x 960 zł = 2 880 000 zł + pozostałe koszty EFS = 3 120 000 zł (refundacja dojazdów, opieka nad osobą niepełnosprawną, koszty pośrednie, środki trwałe i cross financing)
4	Instytucja przedkładająca fiszkę	Instytucja Zarządzająca RPO na lata 2014-2020 w Województwie Łódzkim
5	Priorytet inwestycyjny	P1: Być Aktywnym i zdrowo starzeć się
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z PolICY Paper	Narzędzie 3 Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy [R]
7	Tryb realizacji RPZ	Konkursowy
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	Podmioty wykonujące działalność leczniczą, określone w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, z zakresu odpowiedniego do tematyki Programu.
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	W 2012 roku województwo łódzkie charakteryzowało się najwyższym odsetkiem osób w wieku poprodukcyjnym w Polsce (20%). Od kilku lat nieustannie wzrasta liczba osób w wieku poprodukcyjnym, a zmniejsza się liczba mieszkańców w wieku produkcyjnym i przedprodukcyjnym zamieszkujących region. W 2012 roku liczba mieszkańców w przedziale wiekowym: kobiety powyżej 60 roku życia, mężczyźni 65 lat i więcej, wynosiła 504.622. Obserwowane w województwie zjawisko starzenia się społeczeństwa ma istotny wpływ na kształtowanie się zachorowalności i chorobowości, w szczególności na choroby przewlekłe, tj. choroby układu krążenia, układu oddechowego, pokarmowego, nowotwory i schorzenia narządu ruchu. Tym samym determinuje ono ilość i rodzaj świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń rehabilitacyjnych, z których korzystają mieszkańcy województwa łódzkiego. Z analizy danych Wojewódzkiego Centrum Zdrowia Publicznego w Łodzi (obecnie LUW W Łodzi) (karty statystyczne MZ/Sip-11), wynika że w 2012 roku miały miejsce 550.703 hospitalizacje, z czego 4,5% (24.663) stanowiły hospitalizacje spowodowane chorobami układu kostno-stawowego (M00-M99). W tym samym czasie, w ambulatoryjnej specjalistycznej opiece zdrowotnej udzielono ogółem 6 433.400 porad (bez poradni zdrowia psychicznego i uzależnień), z czego 8% stanowiły porady udzielone w poradniach urazowo – ortopedycznych (S13.290). Upośledzenia narządu ruchu stanowiły także najczęstszą przyczynę orzekania o niepełnosprawności - w 2012 roku Zespoły do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności wydały w regionie łódzkim 47 092 orzeczenia osobom powyżej 16 roku życia, w tym w 12.232 przypadkach (26,0%) niepełnosprawność spowodowana była chorobami narządu ruchu. Dodatkowo, lekarze orzecznicy Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w 2012 roku wydali mieszkańcom województwa 3.460 pierwszorzutowych orzeczeń w sprawach rentowych (choroby układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej stanowiły przyczynę 296 orzeczeń tj. prawie 9%. Monitoring Programu Wojewódzkiego - Strategii Polityki Zdrowotnej Województwa Łódzkiego na lata 2006 – 2013, Część II Diagnostyka stanu zdrowia mieszkańców Województwa Łódzkiego w 2012 roku, Departament Polityki Zdrowotnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, listopad 2013 r. W 2013 roku w województwie łódzkim Narodowy Fundusz Zdrowia podpisał umowy z 111 świadczeniodawcami w zakresie lekarskiej ambulatoryjnej opieki rehabilitacyjnej oraz 196 w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej. Wartość zawartych umów na wszystkie świadczenia w rodzaju rehabilitacja lecznicza w 2013 roku w województwie łódzkim wyniosła 112 324 99 tys. zł, natomiast wartość zrealizowanych świadczeń opiewała na kwotę 123 668,25 zł. Pomimo wysokich nakładów finansowych, czas oczekiwania na realizację świadczeń w rodzaju rehabilitacja lekarska jest bardzo długi. W 2013 roku średni czas oczekiwania na leczenie w województwie wynosił dla rehabilitacji leczniczej 5 dni w odniesieniu do przypadków pilnych oraz 47 dni w odniesieniu do przypadków stabilnych. Maksymalny czas oczekiwania na świadczenia rehabilitacyjne przypadków pilnych wynosił 170 dni, z kolei na świadczenia rehabilitacyjne przypadków stabilnych ponad dwa lata (732 dni). Niniejszy Program został opracowany w odpowiedzi na konieczność poprawy dostępności do świadczeń ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, a tym samym zapewnienia możliwości jak najszybszego rozpoczęcia usprawniania pacjentów tj. zastosowania zabiegów rehabilitacyjnych w momencie wystąpienia incydentu chorobowego, a nie kilka tygodni lub miesięcy później. Pozwoli to zapobiegać poważniejszym konsekwencjom zdrowotnym i o wiele wyższym kosztom powrotu do pełnego zdrowia. Decyzja o opracowaniu programu została oparta m.in. na ocenie Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych, zgodnie z którą, „Zasadność prowadzenia przez samorządy programów zdrowotnych obejmujących kompleksową terapię rehabilitacyjną świadczeń, wydaje się uzasadnione wobec ograniczonej dostępności świadczeń rehabilitacyjnych finansowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia”, Opinia Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych nr 130/2013 z dnia 13 maja 2013 r. o projekcie programu „Poprawa jakości życia u osób cierpiących na przewlekłe choroby układu ruchu dla mieszkańców Miasta i Gminy Polanica na 2013 rok”, dostęp z dnia 21.11.2014 r.
10	Cel RPZ	Głównym celem Programu jest usprawnianie pacjentów ze schorzeniami układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej
11	Cele szczegółowe RPZ	Usunięcie lub ograniczenie procesów chorobowych, zapobieganie nawrotom i postępowi choroby, edukacja zdrowotna mieszkańców województwa łódzkiego, przywracanie sprawności ruchowej pacjentów, zwalczanie bólu, zwiększanie siły mięśniowej i zakresu ruchu, przywracanie prawidłowych nawyków ruchowych, poprawa dostępności do usług rehabilitacyjnych, zapobieganie długotrwałej niepełnosprawności i jej skutkom (także związanym z aspektem zatrudnienia i absencji chorobowej)
12	Grupa docelowa RPZ	Program zaplanowany przez AOTMiT obejmuje populację dorosłych mieszkańców województwa łódzkiego, ze schorzeniami układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, którzy posiadają skierowanie do poradni rehabilitacyjnej, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. Ze względu na zapisy RPO WL konieczne będzie zawężenie grupy adresatów do osób w wieku aktywności zawodowej, w szczególności powyżej 50 roku życia. W ramach Programu planowane jest wykonanie świadczeń łącznie u ok. 3.000 osób
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	Uczestnicy Programu, którzy posiadają ważne skierowanie do poradni rehabilitacyjnej będą mogli skorzystać z porad lekarskiej rehabilitacyjnej, w trakcie której lekarz przeprowadzi wywiad, odpowiednio badanie przedmiotowe i ustali indywidualny program rehabilitacji, wystawiając zlecenie na zabiegi fizjoterapeutyczne (maksymalnie 7 zabiegów dziennie przez okres 2 tygodni (10 dni). Zabiegi mogą obejmować: kinezyterapię indywidualną, zabiegi fizykoterapeutyczne z zakresu ciepłolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, leczenia polem magnetycznym, ultradźwiękami, laseroterapii, masaż klasyczny i wibracyjny lub inne rekomendowane, zgodnie z osiągnięciami najnowszej wiedzy i praktyki rehabilitacyjnej. O rodzaju i liczbie zleczanych zabiegów każdorazowo decyduje lekarz. W trakcie 2 tygodni rehabilitacji uczestnik Programu będzie miał także możliwość udziału w warsztatach psychoedukacyjnych (4 spotkania, trwające min. 45 minut, dla grupy składającej się z ok. 10 os.). Warsztaty psychoedukacyjne prowadzone będą przez wielodyscyplinarny zespół złożony z dietetyka, fizjoterapeuty i psychologa. Wśród tematów poruszanych podczas psychoedukacji znajdują się np.: stres i umiejętność radzenia sobie ze stresem, techniki relaksacyjne (wpływ stresu, w tym zawodowego na nasilenie się dolegliwości mięśniowo-szkieletowych), dieta w schorzeniach narządu ruchu (jak utrzymać prawidłową masę ciała - podstawowe zasady zdrowego żywienia), codzienna aktywność fizyczna w schorzeniach układu kostno-stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej (przykładowe ćwiczenia/proponowane aktywności fizyczne, które mogą być podejmowane indywidualnie przez uczestników programu po zakończeniu rehabilitacji, nauka prawidłowych wzorców ruchowych). Po dwutygodniowej rehabilitacji oraz warsztatach psychoedukacyjnych odbędzie się końcowa konsultacja lekarska w celu oceny skuteczności zastosowanych interwencji oraz określenia dalszych zaleceń. Niedodrżanym elementem realizacji Programu będzie akcja informacyjno-promocyjna. Obok treści zachęcających do udziału w Programie oraz informujących o miejscach i czasie jego realizacji, przygotowane materiały będą zawierać treści edukacyjne skierowane do ogółu mieszkańców województwa, ściśle związane z tematyką realizowanego Programu
14	Koszty RPZ	Program będzie realizowany w latach 2018-2020. Szacunkowy koszt wykonania pełnego świadczenia zdrowotnego u jednego uczestnika Programu – ok. 960 zł, w tym: porady lekarskie rehabilitacyjne (2) – ok. 120 zł, pełny cykl fizjoterapii (10 dni x maksymalnie 7 zabiegów) – ok. 700 zł, cykl warsztatów psychoedukacyjnych (4 spotkania min. 45-minutowych dla grupy max. 10-osobowej) – ok. 1.400 zł (koszt warsztatów na 1 pacjenta – ok. 140 zł)
15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	Tematyka Programu jest zgodna z narzędziem zdefiniowanym w dokumencie pn. „Krajowe ramy strategiczne PolICY Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” (Narzędzie 3 Wdrożenie programów rehabilitacji medycznej ułatwiających powrót do pracy – typ projektu wdrażany z poziomu regionalnego w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych) – „zgodnie z założeniami będą realizowane projekty dotyczące m.in. rehabilitacji narządu ruchu”. Choć jednym z celów Programu jest zwiększenie dostępności do świadczeń gwarantowanych, nie istnieje ryzyko powielania się świadczeń realizowanych w ramach Programu ze świadczeniami finansowanymi przez NFZ, gdyż badania w ramach Programu realizowane są na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego „Wykorzystanie” skierowania w ramach Programu uniemożliwia jego powtórne wykorzystanie w ramach NFZ. Dodatkowo pacjent będzie przesyłany o wypełnienie oświadczenia, że „w tym samym czasie nie korzysta ze świadczeń rehabilitacji leczniczej finansowanych przez NFZ, z budżetu państwa lub środków samorządowych, z tego samego powodu” w ramach Programu. Ponadto, Program zawiera dodatkowe interwencje, niemiejące się w koszyku świadczeń gwarantowanych takie jak warsztaty psychoedukacyjne (cykl 4 spotkania) a także (piwiulując się na rekomendacje, aby „pacjenci otrzymywali tyle świadczeń terapeutycznych ile potrzebują i są w stanie tolerować, aby przystosować, odzyskać lub wrócić do optymalnego osiągnięcia niezależności funkcjonowania”, opinia AOTMiT nr 30.2015 z dn. 18.02.2015 r.) zapewniła możliwość odbycia maksymalnie 7 zabiegów dziennie (w ramach NFZ ich maksymalna liczba to 5).
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	Program zgodny jest z zapisami „Planu działań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia dla Województwa Łódzkiego” opracowanego w ramach realizacji celu strategicznego 2 pn. „Poprawa skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia” Strategii Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Program realizowany był od 2015 r. ze środków SWL pod nazwą „Program zwiększenia dostępności świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji wśród mieszkańców województwa łódzkiego”. Jego realizacja ze środków SWL będzie trwała do końca 2017 r. W 2015 roku na wykonanie świadczeń w ramach Programu zawarto 6 umów z placówkami z województwa łódzkiego, wyłonionymi w otwartym konkursie ofert. Rzeczywisty koszt zrealizowanych badań wyniósł 194 687 zł. W trakcie realizacji Programu na konsultację lekarską z zakresu rehabilitacji zgłosiło się 657 osób, u których przeprowadzone zostały ponad 29 220 zabiegów. Prawie 40% uczestników stanowiły osoby w wieku 50-65 lat. Każdy uczestnik Programu był poproszony o wypełnienie ankiety ewaluacyjnej. Do Departamentu Polityki Zdrowotnej wpłynęły 592 ankiety. Zdecydowana większość pacjentów, była zadowolona z organizacji (98,1%) oraz z jakości (96,3%) udzielanych świadczeń. Wśród badanych pacjentów 82,4% uznało, że poprawił się ich stan zdrowia po wykorzystaniu zleczonych zabiegów. Zdecydowana większość ankietowanych pacjentów z chęcią wzięłaby udział w podobnym Programie (94,8%), a także zarekomendowałaby udział w Programie innym osobom (97,6%).
17	Uwagi	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego uzyskał opinię AOTMiT nr 30/2015 z dn. 18 lutego 2015 r. (warunkowo pozytywną). W latach 2015-2016 realizowany był ze środków budżetu Województwa Łódzkiego pod nazwą „Program zwiększenia dostępności świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji wśród mieszkańców województwa łódzkiego” (zmiana nazwy programu była sugestią AOTMiT, gdyż program uwzględniał jedynie świadczenia gwarantowane). Zgodnie z zapisami dokumentu pn. „Wytyczne w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020” dopuszczalne jest objęcie wsparciem ze środków EFS, jako RPZ, wcześniej opracowanych programów zdrowotnych oraz programów polityki zdrowotnej, jeśli uzyskały opinię warunkowo pozytywną lub pozytywną. W celu spełnienia wymogów określonych w w/w dokumencie, proponowany do realizacji ze środków unijnych w ramach EFS Program został rozszerzony o interwencje stanowiące wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej i nie jest on już jedynie programem zwiększającym dostępność do świadczeń rehabilitacyjnych lecz kompleksowym programem rehabilitacyjno-edukacyjnym.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WŁO.10.K.6		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Program rehabilitacji leczniczej dla mieszkańców województwa łódzkiego		
REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO				
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu profilaktyki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	Kryterium nr 1: Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	kryterium dostępu	Założenia projektu przedstawione we wniosku o dofinansowanie są zgodne z założeniami regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) załączonego do regulaminu konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym terminu realizacji, wskaźników, opisu realizacji działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów, budżetu projektu, grupy docelowej.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	Kryterium nr 2: Świadczenia opieki zdrowotnej	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego, w oparciu o definicję zawartą w ustawie o działalności leczniczej. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpzd.lodz.gov.pl).
3	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu na realizację danego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	Kryterium nr 3: Liczba złożonych wniosków	kryterium dostępu	Wnioskodawca może złożyć w ramach konkursu nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w odniesieniu do danego programu zdrowotnego. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie oceniany będzie wyłącznie pierwszy zarejestrowany wniosek. Wymóg dotyczy zarówno beneficjenta jak też partnera projektu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie rejestru złożonych wniosków o dofinansowanie w konkursie.
4	W przypadku projektów dotyczących realizacji programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, Kryteria premiąją projekty, których wnioskodawca lub partner, posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program.	Kryterium nr 4: Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera	kryterium dostępu	Wnioskodawca lub partnerem jest podmiot, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest program rehabilitacji medycznej. Wymóg posiadania takiego doświadczenia przez wnioskodawcę lub partnera w projekcie sprzyja efektywnemu, celowemu i gospodarnemu wykorzystaniu środków przeznaczonych na wdrażanie programów rehabilitacyjnych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów.
5	Kryteria zapewniają, że grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skryningowymi (prześlewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania skryningowe	Kryterium nr 5: Charakterystyka grupy docelowej	nie dotyczy	Kryterium niezadebatowane do konkursów dotyczących programów rehabilitacji. Programy te nie uwzględniają badań skryningowych.
6	Kryteria premiąją projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 6: Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	kryterium premijujące: 10 pkt.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie odwołania w treści wniosku, zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów.
7	Kryteria premiąją projekty, których wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (aktas przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Kryterium nr 7: Akredytacja	kryterium premijujące: 3 pkt.	Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów, w tym deklaracji potwierdzającej spełnienie kryterium.
8	Kryteria premiąją projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Kryterium nr 8: Komplementarność projektu	kryterium premijujące: 2 pkt.	Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawiając na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów oraz działań projektowych.
9	Kryteria premiąją projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i trzyszczającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	Kryterium nr 9: Partnerstwo z organizacją społeczną	kryterium premijujące: 5 pkt.	Projekt zakłada partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz partnerem społecznym reprezentującym interesy i trzyszczającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Z partnerstwa powinna wynikać wartość dodana. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym informacji na temat roli partnerów.
10	Kryteria premiąją projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty	Kryterium nr 10: Dostępność świadczeń zdrowotnych	kryterium premijujące: 5 pkt.	W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiiowane będą projekty, w ramach których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. W projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w ciągu tygodnia tak, aby umożliwić korzystanie z nich osobom pracującym. Z projektu powinno wynikać zobowiązanie do realizacji świadczeń w ramach programu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych po godzinie 18:00 oraz wybrane dni wolne od pracy – co najmniej jedną sobotę w miesiącu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.

POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/JP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Kryterium nr 1: Zgodność z przepisami w zakresie ochrony zdrowia	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie.
2	Kryterium nr 2: Uwzględnienie wskaźników rezultatu bezpośredniego	kryterium dostępu	We wniosku o dofinansowanie uwzględnione dwa wskaźniki rezultatu bezpośredniego z RPO dotyczące skuteczności podejmowanej rehabilitacji medycznej w wymiarze zatrudnieniom: • Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie. • Liczba osób w wieku 50 lat i więcej, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie. I przyjęte wartości docelowe dla obu wskaźników nie mniejsze niż ustalone w RPO (co najmniej 10% uczestników projektu). Kryterium będzie weryfikowane na podstawie wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie.
3	Kryterium nr 3: Projekt jest skierowany w szczególności do osób powyżej 50 roku życia	kryterium dostępu	Więcej osób objętych wsparciem w ramach projektu, co najmniej 60% stanowią osoby w wieku 50+. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie załączników wniosku o dofinansowanie, w tym informacji dotyczących grupy docelowej oraz wskaźników.
4	Kryterium nr 4: Stopień realizacji wskaźnika rezultatu bezpośredniego	kryterium premiujące: 15 pkt. - ponad 40% i więcej 10 pkt. - ponad 30% - 40%. 5 pkt. - ponad 20% - 30%. 2 pkt. - ponad 10% - 20%.	Projekt zakłada większe wartości docelowe dwóch wymaganych wskaźników rezultatu bezpośredniego dotyczących skuteczności podejmowanej rehabilitacji medycznej w wymiarze zatrudnieniom: • Liczba osób, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie. • Liczba osób w wieku 50 lat i więcej, które po opuszczeniu programu podjęły pracę lub kontynuowały zatrudnienie. niż zakładane dla Poddziałania RPO, w ramach którego realizowany jest konkurs. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie.
5	Kryterium nr 5: Skierowanie projektu do osób z obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20 000 mieszkańców na obszarach słabo załudnionych.	kryterium premiujące: 10 pkt.	Minimum 50 % osób z grupy docelowej zamieszkuje na terenie obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20 000 mieszkańców na obszarach słabo załudnionych. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo załudnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Wykaz w/w obszarów określa regulamin konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie załączników wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
6	Kryterium nr 6: Wniosek wypełniono w języku polskim	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
7	Kryterium nr 7: Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
8	Kryterium nr 8: Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; - lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: 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 2007 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
9	Kryterium nr 9: Kwalifikowalność projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj.: - czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), - czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być objęte procedurą odrywania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust. 3 lit. f).
10	Kryterium nr 10: Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020 oraz RPO WL 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020 oraz RPO WL 2014-2020
11	Kryterium nr 11: Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spośród sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
12	Kryterium nr 12: Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obroty, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych.
13	Kryterium nr 13: Okres realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wydatków	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku.
14	Kryterium nr 14: Zakaz podwójnego finansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
15	Kryterium nr 15: Rozliczanie uproszczonymi metodami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
16	Kryterium nr 16: Lokalizacja biura projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) lub również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.

17	Kryterium nr 17: Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczęść / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
18	Kryterium nr 18: Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisanie sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
19	Kryterium nr 19: Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
20	Kryterium nr 20: Zgodność z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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.
21	Kryterium nr 21: Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
22	Kryterium nr 22: Zgodność projektu z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020.
23	Kryterium nr 23: Wartość kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.
24	Kryterium nr 24: Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. Wniosek zawiera uwzględnienie wskaźników / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WL 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WL 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych. Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART.
25	Kryterium nr 25: Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 oraz jakoś diagnozy specyfiki tej grupy	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotyka uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
26	Kryterium nr 26: Trafność opisanego ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zapieża ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
27	Kryterium nr 27: Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
28	Kryterium nr 28: Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (konkretnych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowane funkcje w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
29	Kryterium nr 29: Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyła realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
30	Kryterium nr 30: Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
31	Kryterium nr 31: Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
32	Kryterium nr 32: Właściwa wysokość wkładu własnego	szczegółowe kryterium dostępu	Wkład własny stanowi minimum 9% wydatków kwalifikowalnych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, budżetu projektu.
33	Kryterium nr 33: Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	ogólne kryterium podsumowujące	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno-Merytorycznej lub akceptacji przez JOK Stanowiska Wnioskodawcy.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działani	RPO WLO.10.K.7

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa Łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	X
4	Działanie	Działanie X.3 Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie	Poddziałanie X.3.2 Programy profilaktyczne dotyczące chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Marzena Traczyk, Urząd Marszałkowski Województwa Łódzkiego - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; tel. 042 663 3206, efs.zdrowie@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	Wszystkie podmioty - z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych), w szczególności: jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oraz utworzone przez nie podmioty, podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytucje naukowe, jednostki badawczo-rozwojowe, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej
		Zgodnie z zapisami katalogu beneficjentów SzOOP RPO Wł 2014-2020 wymagane będzie, aby beneficjent legitymował się doświadczeniem w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu. Ponadto Instytucja Zarządzająca będzie stosować ograniczenia wynikające z krajowych wytycznych horyzontalnych, jak również może ograniczyć katalog beneficjentów w ramach poszczególnych programów kierując się ich specyfiką.
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem regionu, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne.
		regionalny
		województwo
		10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski
	TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 13 10 14 10 63 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19 10 20
	inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 2 Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu [R]</i>

13	Fundusz	<i>EFS</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy typu operacji: Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem regionu, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne. Realizowane działania będą wynikać z „Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”. Według danych ŁOW NFZ w województwie łódzkim w 2015 roku pod opieką poradni podstawowej opieki zdrowotnej było 107.125 osób ze zdiagnozowaną cukrzycą, co stanowiło 4,35% wszystkich pacjentów POZ. Wśród chorych na cukrzycę ok. 45% stanowiły osoby w wieku 40-65 lat. Według „Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie lecznictwa szpitalnego dla województwa łódzkiego”, w 2014 roku współczynnik chorobowości szpitalnej osób hospitalizowanych na 100 tys. ludności w oddziałach diabetologicznych w województwie łódzkim był najwyższy w kraju. Negatywny wpływ cukrzycy na zdrowie i koszty leczenia wynika z dużej częstości jej występowania, ale również faktu, że choroba ta jest zbyt późno rozpoznawana i nieleczona, bądź leczona nieskutecznie. Sytuacje te doprowadzają do uszkodzeń różnych narządów, szczególnie oczu, nerek, nerwów, serca i naczyń krwionośnych. Połowa osób ze świeżo wykrytą cukrzycą typu 2 ma już oznaki późnych powikłań. W ramach Programu przewiduje się przeprowadzenie konsultacji pielęgniarsko-lekarskich i lekarskich uwzględniających indywidualną edukację zdrowotną uczestników Programu oraz wykonanie badań laboratoryjnych mających na celu ocenę gospodarki węglowodanowej. U każdego uczestnika zostanie przeprowadzona ankieta na temat czynników predysponujących do rozwoju choroby i na jej podstawie nastąpi ocena ryzyka zachorowania na cukrzycę typu 2. Program zakłada wykonanie badań laboratoryjnych zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego.
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	III kwartał
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	IV kwartał

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	4 000 000 PLN
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	3 400 000 PLN
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	50 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	rezultatu	osoba	6 000	11 752
	Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	produktu	osoba	6 000	11 752
	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie	produktu	osoba	4 800	7 051
	Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu	produktu	sztuka	1	10

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	TAK (jeśli TAK, wypełnij również arkusz RPZ)
----	--	--

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki konkursowej
----	---------------------------	--

FISZKA ZAŁOŻEN RPZ		
1	Nr konkursu w Planie Działania	RPO WŁO 10 K 7
2	Tytuł RPZ	Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2
3	Budżet RPZ (alokacja)	4 000.000 zł (w tym dofinansowanie UE 3 400.000 zł). Koszt świadczeń zdrowotnych: 2 375 000 zł + pozostałe koszty EFS = 1 625 000 zł (działania informacyjno-educacyjne kierowane do POZ, refundacja dojazdów, opieka nad osobą niesamodzielną, koszty pośrednie, środki trwałe i cross financing)
4	Instytucja przedkładająca fiszkę	Instytucja Zarządzająca RPO na lata 2014-2020 w województwie łódzkim
5	Priorytet Inwestycyjny	8 iv Aktywne i zdrowe starzenie się
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Polityką Papier	Narzędzie 2. Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu
7	Tryb realizacji RPZ	Konkursowy
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	Potencjalnymi wnioskodawcami mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą określone w art. 4 ust. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, dysponujące poradnią diabetologiczną oraz zapewniające wykonanie badań laboratoryjnych w zakresie objętych Programem
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	Według najnowszego raportu WHO (dane ze strony NIZP - PZH) w 2014 r. na świecie na cukrzycę chorowało 422 mln ludzi, przy czym 23,5 miliona osób było niezdiagnozowanych. W Polsce około 2 mln 700 tys. osób ma cukrzycę (9%), z czego 550 tys. jest tego nieświadoma. Według danych ŁOW NFZ w województwie łódzkim w 2015 roku pod opieką poradni podstawowej opieki zdrowotnej było 107 125 osób ze zdiagnozowaną cukrzycą, co stanowiło 4,35% wszystkich pacjentów POZ. Wśród chorych na cukrzycę ok. 45% stanowiły osoby w wieku 40-65 lat. Według „Mapy potrzeb zdrowotnych w zakresie leczenia szpitalnego dla województwa łódzkiego”, w 2014 roku współczynnik chorobowości szpitalnej osób hospitalizowanych na 100 tys. ludności w oddziałach diabetologicznych w województwie łódzkim wynosił 21,5 (średnia krajowa - 17,9%) sytuując województwo łódzkie na 4. miejscu wśród województw o najwyższym wskaźniku (wylączone na podstawie danych Centrali NFZ - uchwała 13/2015/III Rady NFZ z dn. 15.09.2015). Drastyczny wzrost liczby chorych wiąże się z niekorzystnymi wskaźnikami środowiskowymi, zdrowotnymi oraz demograficznymi. Tylko w 15% przypadków zachorowań występuje ostry początek choroby, w pozostałych 85% początek choroby jest nieuchwytny, co powoduje, że cukrzyca przez wiele lat może rozwijać się skrycie. Negatywny wpływ cukrzycy na zdrowie wynika z dużej częstości jej występowania, ale również faktu, że choroba ta jest zbyt późno rozpoznawana i nieleczona, bądź leczona nieskutecznie. Sytuacje te doprowadzają do uszkodzeń różnych narządów, szczególnie oczu, nerek, nerwów, serca i naczyń krwionośnych. Połowa osób ze świeżo wykrytą cukrzycą typu 2 ma już oznaki późnych powikłań. Skracają one czas życia pacjenta o 4-6 lat, powodują również trzykrotny wzrost ryzyka zawału serca i udaru mózgu. Dlatego tylko odpowiednio wczesne rozpoznanie stanów przedcukrzycowych może zapobiec rozwojowi cukrzycy i jej powikłań lub zwolnić ich postęp. Zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego, osoby po 45. roku życia powinny przynajmniej raz w ciągu trzech lat kontrolować poziom cukru. W grupach ryzyka badania należy wykonać co roku niezależnie od wieku. Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 posiada pozytywną opinię AOTMiT (nr 32/10 z 2010 roku). Jest kontynuacją Programu realizowanego w latach 2012-2013 ze środków Samorządu Województwa łódzkiego, w czasie którego przebadano 1 997 osób. Wysokie ryzyko zachorowania na cukrzycę stwierdzono u 406 osób (20,3% uczestników Programu), a ryzyko bardzo wysokie u 105 osób (5,26%). U 34 osób wykryto cukrzycę (1,7% populacji przebadanej) a u 248 - stan przedcukrzycowy (12,4% uczestników Programu). Przedstawione dane wskazują na zasadność realizacji niniejszego Programu. Program zgodnie z zasadami przewidzianymi dla RPO, PI 8 vi, jest ukierunkowany w szczególności na osoby najbardziej narażone na opuszczenie rynku pracy z powodu czynników zdrowotnych. Cukrzyca z uwagi na jej przewlekłość, zachorowalność i chorobowość ma duży wpływ na aktywność zawodową. Szacowany koszt ekonomiczny cukrzycy i jej powikłań w Polsce wynosi co najmniej 7 mld złotych, z czego ponad 1,2 mld to koszty pośrednie związane z utratą wydajności spowodowanej przedwczesnym wyjściem z rynku pracy (wcześniejsze przechodzenie na rentę lub emeryturę z powodu cukrzycy, rezygnacja z aktywności zawodowej, śmierć chorego) oraz nieobecnością pracownika w miejscu pracy w związku z cukrzycą (absenteizm). Dodatkowo, co najmniej 1,2 mln złotych rocznie to koszty związane ze zmniejszeniem wydajności pracownika obecnego w miejscu pracy z powodu odczuwania objawów cukrzycy, czyli z tzw. prezenteizmem (Raport „CUKRZYCA – Ukryta pandemia. Sytuacja w Polsce – Edycja 2014” Publikacja pod patronatem PTD). Co najmniej 2 razy więcej osób z cukrzycą w porównaniu z populacją społeczeństwa polskiego utrzymuje się wyłącznie z renty, zasiłków lub emerytury („Program wsparcia ambulatoryjnego leczenia zespołu stopy cukrzycowej” MZ). Dlatego realizacja niniejszego Programu będzie miała wpływ na utrzymanie i przedłużenie aktywności zawodowej mieszkańców regionu, zgodnie z celem RPO Wł. 2014-2020 PI 8 vi.
10	Cel RPZ	Celem głównym Programu jest zapobieganie oraz wczesne wykrywanie cukrzycy typu 2 wśród mieszkańców województwa łódzkiego
11	Cele szczegółowe RPZ	1. Podniesienie świadomości zdrowotnej mieszkańców województwa łódzkiego, 2. Identyfikacja osób z wysokim ryzykiem rozwoju cukrzycy typu 2, 3. Podjęcie działań prewencyjnych w kierunku cukrzycy typu 2 u osób z podwyższonym poziomem ryzyka wystąpienia cukrzycy, 4. Podjęcie działań mających na celu zapobieganie dalszemu rozwojowi cukrzycy i jej powikłań u osób z wykrytą cukrzycą
12	Grupa docelowa RPZ	Program zaplanowany przez AOTMiT skierowany jest do mieszkańców województwa łódzkiego w wieku 45 - 64 lata, u których dotychczas nie została rozpoznana cukrzyca. Jednakże z uwagi na zapisy RPO Wł. na lata 2014-2020, mogą nim zostać objęte wyłącznie osoby w wieku aktywności zawodowej tj. aktywne zawodowo (pracujące albo pozostające bez zatrudnienia, ale poszukujące pracy lub zainteresowane jej podjęciem). Tym samym grupę docelową w Programie będą stanowili mieszkańcy województwa łódzkiego w wieku aktywności zawodowej, z przedziału 45-64 lata, u których dotychczas nie została rozpoznana cukrzyca. Do udziału w Programie będą mogły przystąpić osoby, które w ciągu ostatnich 12 miesięcy nie miały wykonywanych badań diagnostycznych przewidzianych w Programie ze środków publicznych (NFZ, budżetu państwa lub środków samorządowe). Programem zostanie objętych ok. 6.000 osób.
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	Program zakłada następujące interwencje: 1. Działania informacyjno-promocyjne mające na celu dotarcie z informacją o Programie do jak największego grona odbiorców, z wykorzystaniem np. plakatów/ulotek/informacji w mediach, na portalach internetowych. 2. Przeprowadzenie konsultacji pielęgniarско-lekarskich u uczestników, wypełnienie ankiet na temat czynników predysponujących do rozwoju choroby i na tej podstawie ocena ryzyka zachorowania na cukrzycę. Skierowanie na pomiar glikemii. Dalsza ścieżka postępowania będzie uzależniona od wyników badania. Osoby z hipoglikemią i normoglikemią uzyskają indywidualną poradę edukacyjną na temat zdrowego stylu życia i zakończą udział w Programie. Pozostałe osoby będą miały wykonane dalsze badania zgodnie z zaleceniami Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego (powtórne oznaczenia glukozy lub doustny test tolerancji glukozy). Osoby ze stanem przedcukrzycowym i cukrzycą uzyskają indywidualną poradę edukacyjną na temat zdrowego stylu życia (korzyści zdrowotnych związanych z umiarkowanym zmniejszeniem masy ciała i regularną aktywnością fizyczną), a osoby z wykrytą cukrzycą - dodatkowo informacje na temat tej choroby. 3. Zgodnie z wytycznymi PTD w cukrzycy typu 2 istotne jest utrzymanie optymalnej kontroli metabolicznej choroby, redukcja nadmiaru masy ciała i utrzymanie pożądanej masy ciała chorego. Dlatego osoby ze stanem przedcukrzycowym oraz cukrzycą będą mogły skorzystać z 2 konsultacji z dietetykiem (dodatkowe konsultacje będą możliwe w ramach posiadanych przez Beneficjentów realizujących Program wolnych środków finansowych na usługi zdrowotne). 4. Działania informacyjno-educacyjne skierowane do osób z wykrytą cukrzycą lub stanem przedcukrzycowym, będą prowadzone w sposób zaproponowany przez Beneficjentów realizujących Program (np. w formie prelekcji/warsztatów grupowych) i dotyczyć będą np. samokontroli stężenia glukozy we krwi, racjonalnego żywienia się, stosowania wysiłku fizycznego, unikania czynników szkodliwych (palenie papierosów, picie alkoholu), zapobiegania powikłaniom cukrzycy oraz radzenia sobie ze stresem związanym z cukrzycą.
14	Koszty RPZ	Program będzie realizowany w latach 2018-2020. Szacunkowy koszt na jednego uczestnika Programu, przy założeniu, że każdy byłby objęty pełną diagnostyką wynosi ok. 667 zł (w tym koszt jednej konsultacji - ok. 60 zł (max 4 konsultacje), koszt rozmowy edukacyjnej - ok. 30 zł, koszt konsultacji dietetyka - ok. 80 zł, koszt badań diagnostycznych: oznaczenie glukozy - ok. 10 zł, doustny test tolerancji glukozy - ok. 25 zł). Koszt działań informacyjno-educacyjnych skierowanych do osób z wykrytą cukrzycą i stanem przedcukrzycowym stanowi ok. 8% kwoty ogółem. Budżet programu i szacunkowy koszt na jednego uczestnika uwzględnia też koszty możliwe do finansowania w projektach EFS - koszty pośrednie (do 25% kosztów bezpośrednich), koszty dojazdów niezbędnych do zapewnienia usługi zdrowotnej, koszty opieki nad osobą zależną, którą opiekuje się osoba korzystająca z usługi zdrowotnej (dla niewielkiej grupy uczestników, w uzasadnionych sytuacjach), koszty dojazdów, cross-financing (w niewielkiej skali np. w związku z dostosowaniem do potrzeb osób z niepełnosprawnościami).

15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	Tematyka programu wpisuje się w priorytety zdrowotne określone w rozporządzeniu MZ z dn. 21 sierpnia 2009 roku. Program obejmuje badania diagnostyczne znajdujące się w koszyku świadczeń gwarantowanych, natomiast ich wykonanie jest niezbędne dla realizacji celów Programu i zgodne z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego dotyczącymi prewencji cukrzycy. Program stanowi wartość dodaną do obecnego systemu opieki zdrowotnej, oferując edukację pacjentów. W Polsce edukacja diabetologiczna nie jest odrębnie finansowana. Ze środków publicznych pokrywane są jedynie procedury medyczne, w których zawarte są elementy edukacji. Obecnie na poziomie krajowym nie są realizowane programy polityki zdrowotnej dedykowane zapobieganiu i wczesnemu wykrywaniu cukrzycy. Oznaczenie stężenia glukozy na czczo jest elementem badań przesiewowych realizowanych w ramach finansowanego przez NFZ Programu Profilaktyki Chorób Układu Krążenia (ChUK) skierowanego do osób obciążonych czynnikami ryzyka w wieku 35, 40, 45, 50 oraz 55 lat. Tym samym "Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2" będzie uzupełniał i rozszerzał na dodatkowe grupy wiekowe świadczenia finansowane przez NFZ. Będzie również komplementarny do przyjętego we wrześniu 2016 roku przez MZ "Programu wsparcia ambulatoryjnego leczenia zespołu stopy cukrzycowej", który uwzględni działania edukacyjne skierowane do osób z cukrzycą ukierunkowane na profilaktykę i leczenie zespołu stopy cukrzycowej. Określając wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej w kontekście koszyka świadczeń gwarantowanych NFZ uwzględniono stanowisko zawarte w piśmie Min. Rozwoju do AOTMiT sygnatura DZF.VII 8510 56.2016.PSz.1 z 4.06.2016 r. Istotne uwzględnienie edukacji zdrowotnej, w tym z udziałem dietetyka, koresponduje także z opinią AOTMiT dotyczącą Programu.
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	Program zgodny jest z celami określonymi w „Strategii Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020” [cel strategiczny 2: Poprawa skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia oraz cel strategiczny 3. Poprawa dostępności usług zdrowotnych, cel operacyjny 3.2. Rozwój systemu opieki nad pacjentami chorującymi i zagrożonymi zachorowaniem na choroby układu krążenia. Jest także uzupełnieniem działań zainicjowanych przez SWŁ w 2016 r. w ramach zadania pn. „Łódzkie ma pomysł na zdrowie – Nie daj się cukrzycy”, które zakładają przeprowadzenie badań przesiewowych oraz edukację mieszkańców regionu na temat cukrzycy w ramach obchodów „Światowego Dnia Cukrzycy”. W zakresie ograniczania występowania powikłań ze strony układu krążenia Program nawiązuje do realizowanego w latach 2014-2015 z budżetu Województwa Łódzkiego "Programu wczesnego wykrywania i zapobiegania chorobom układu krążenia". Jest on także komplementarny do zaplanowanego do realizacji ze środków EFS w latach 2017-2018 Programu wczesnego wykrywania przewlekłej choroby nerek dla mieszkańców województwa łódzkiego.
17	Uwagi:	Program posiada pozytywną opinię AOTMiT (nr opinii 32/10 z 2010 roku) i był realizowany ze środków Samorządu Województwa Łódzkiego w latach 2012-2013. Zgodnie z Wytycznymi w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków EFS w obszarze zdrowia na lata 2014-2020 „Dopuszcza się objęcie wsparciem ze środków EFS, jako RPZ, wcześniej opracowanych programów zdrowotnych oraz programów polityki zdrowotnej”.

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego		RPO WŁO.10.K.7		
1	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Program zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu profilaktyki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	Kryterium nr 1: Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	kryterium dostępu	Założenia projektu przedstawione we wniosku o dofinansowanie są zgodne z założeniami regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) załączonego do regulaminu konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym terminu realizacji, wskaźników, opisu realizacji działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów, budżetu projektu, grupy docelowej.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	Kryterium nr 2: Świadczenia opieki zdrowotnej	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego, w oparciu o definicję zawartą w ustawie o działalności leczniczej. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwl.cslorz.gov.pl).
3	Kryteria zapewniają, że grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skryningowymi (przesiewowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania skryningowe.	Kryterium nr 3: Charakterystyka grupy docelowej	nie dotyczy	Wypełnienie rekomendacji zostanie zapewnione w ramach ogólnego kryterium dostępu „Zgodność projektu z RPO WŁ 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020”, oraz w ramach kryterium dostępu (warunkowego) „Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym”. W regulaminie konkursu, przy definicji kryterium, zawierany jest katalog zagadnień z RPZ, którego dotyczy zgodność. IZ zakłada, że tak jak w konkursach ogłoszonych w bieżącym roku katalog ten obejmie weryfikację w zakresie „spełnienia wymogów dotyczących grupy docelowej (populacji kwalifikującej się do włączenia do programu)”. W związku z tym nie ma potrzeby tworzenia dodatkowego kryterium dostępu. Tym bardziej, że mogłoby to zrodzić problem czy niespójności zapisów we wniosku o dofinansowanie dotyczące grupy docelowej mogą być skorygowane jako podlegające warunkowej ocenie, czy też wniosek powinien zostać odrzucony.
4	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu na realizację danego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	Kryterium nr 4: Liczba złożonych wniosków	kryterium dostępu	Wnioskodawca może złożyć w ramach konkursu nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w odniesieniu do danego programu zdrowotnego. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie oceniany będzie wyłącznie pierwszy zarejestrowany wniosek. Wymóg dotyczy zarówno beneficjenta jak też partnera projektu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie rejestru złożonych wniosków o dofinansowanie w konkursie.
5	W przypadku projektów dotyczących realizacji programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner, posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program.	Kryterium nr 5: Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera	kryterium dostępu	Wnioskodawcą lub partnerem jest podmiot, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program profilaktyczny. Wymóg posiadania takiego doświadczenia przez wnioskodawcę lub partnera w projekcie sprzyja efektywnemu, celowemu i gospodarnemu wykorzystaniu środków przeznaczonych na wdrażanie programów profilaktycznych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów.
6	Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 6: Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	kryterium premiujące: 10 pkt.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia w treści wniosku, zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów.
7	Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub 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) lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Kryterium nr 7: Akredytacja	kryterium premiujące: 3 pkt.	Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej lub posiada certyfikat normy EN 15224-Usługi Ochrony Zdrowia - System Zarządzania Jakością. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów, w tym deklaracji potwierdzającej spełnienie kryterium.
8	Kryteria premiują projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Kryterium nr 8: Komplementarność projektu	kryterium premiujące: 2 pkt.	Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawiając na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów oraz działań projektowych.

9	Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	Kryterium nr 9: Partnerstwo z organizacją pozarządową i/lub społeczną	kryterium premiujące: 5 pkt.	Projekt zakłada partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz: • co najmniej jedną organizacją pozarządową, reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu chorób metabolicznych, których dotyczy projekt i/lub • partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej Z partnerstwa powinna wynikać wartość dodana. Kryterium łączy dwa kryteria premiujące rekomendowane przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia oraz uwzględnia warunki realizacji projektów wynikające z "Wyttycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020" Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym informacji na temat roli partnerów.
10	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	Kryterium nr 10: Dostępność świadczeń zdrowotnych	kryterium premiujące: 5 pkt.	W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiowane będą projekty, w ramach których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. W projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w ciągu tygodnia tak, aby umożliwić korzystanie z nich osobom pracującym. Z projektu powinno wynikać zobowiązanie do realizacji świadczeń w ramach programu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych po godzinie 18:00 oraz wybrane dni wolne od pracy – co najmniej jedną sobotę w miesiącu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.

POZOSTAŁE KRYTERIA PROPONOWANE PRZECZ IZ/JP			
Lp.	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Kryterium nr 1: Zgodność z przepisami w zakresie ochrony zdrowia	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie.
2	Kryterium nr 2: Projekt jest skierowany w szczególności do osób powyżej 50 roku życia	kryterium dostępu	Wśród osób objętych wsparciem w ramach projektu, co najmniej 60% stanowią osoby w wieku 50+. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym informacji dotyczących grupy docelowej oraz wskaźników.
3	Kryterium nr 3: Skierowanie projektu do osób z obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych.	kryterium premiujące: 10 pkt.	Minimum 50 % osób z grupy docelowej zamieszkuje na terenie obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo zaludnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Wykaz w/w obszarów określa regulamin konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
4	Kryterium nr 4: Wniosek wypełniono w języku polskim	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
5	Kryterium nr 5: Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IDK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
6	Kryterium nr 6: Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; b) wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: - 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; - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.
7	Kryterium nr 7: Kwalifikowalność projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj.: - czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegał obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), - czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust. 3 lit. f)
8	Kryterium nr 8: Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opisem Osi Priorytetowych RPO WŁ 2014-2020 oraz RPO WŁ 2014-2020
9	Kryterium nr 9: Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spoza sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
10	Kryterium nr 10: Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalność gospodarczą – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub poręczeń jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i poręczeniowego, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych

11	Kryterium nr 11: Okres realizacji projektu mieścić się w okresie kwalifikowalności wydatków	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku
12	Kryterium nr 12: Zakaz podwójnego finansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
13	Kryterium nr 13: Rozliczanie uproszczonymi metodami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje w treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
14	Kryterium nr 14: Lokalizacja biura projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadrą projektu.
15	Kryterium nr 15: Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
16	Kryterium nr 16: Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisanie sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
17	Kryterium nr 17: Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
18	Kryterium nr 18: Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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
19	Kryterium nr 19: Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
20	Kryterium nr 20: Zgodność projektu z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020.
21	Kryterium nr 21: Wartość kosztów w ramach cross-financeingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-financeingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.
22	Kryterium nr 22: Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjałowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu z ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WL 2014-2020 problemów / jakich w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać / zdiagnozować. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WL 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART
23	Kryterium nr 23: Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykać uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
24	Kryterium nr 24: Trafność opisanego ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zajścia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.

25	Kryterium nr 25: Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy) - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
26	Kryterium nr 26: Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu (kluczowych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie); - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniosły do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
27	Kryterium nr 27: Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyć realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
28	Kryterium nr 28: Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	ogólne kryterium merytoryczne	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
29	Kryterium nr 29: Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągnięcia jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
30	Kryterium nr 30: Właściwa wysokość wkładu własnego	szczegółowe kryterium dostępu	Wkład własny stanowi minimum 9% wydatków kwalifikowalnych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, budżetu projektu.
31	Kryterium nr 31: Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	ogólne kryterium podsumowujące	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno - Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy.

FISZKA KONKURSOWA		
1	Nr konkursu w Planie Działań	RPO WLO.10.K.8

INFORMACJE OGÓLNE		
2	Program Operacyjny	Regionalny Program Operacyjny Województwa łódzkiego na lata 2014 - 2020
3	Oś priorytetowa	X
4	Działanie	Działanie X.3 Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie	Poddziałanie X.3.2 Programy profilaktyczne dotyczące chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu
6	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	Marzena Traczyk, Urząd Marszałkowski Województwa łódzkiego - Departament Europejskiego Funduszu Społecznego; tel. 042 663 3206, efs.zdrowie@lodzkie.pl

INFORMACJE O KONKURSIE		
7	Tytuł konkursu	Program szczepień przeciwko WZW typu B dla osób chorych przewlekle z województwa łódzkiego
8	Potencjalni beneficjenci/ Typy beneficjentów	Wszystkie podmioty - z wyłączeniem osób fizycznych (nie dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą lub oświatową na podstawie przepisów odrębnych), w szczególności: jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne oraz utworzone przez nie podmioty, podmioty wykonujące działalność leczniczą wskazane w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, instytucje naukowe, jednostki badawczo-rozwojowe, organizacje pozarządowe, podmioty ekonomii społecznej Zgodnie z zapisami katalogu beneficjentów SzOOP RPO WŁ 2014-2020 wymagane będzie, aby beneficjent legitymował się doświadczeniem w świadczeniu usług stanowiących zakres projektu. Ponadto Instytucja Zarządzająca będzie stosować ograniczenia wynikające z krajowych wytycznych horyzontalnych, jak również może ograniczyć katalog beneficjentów w ramach poszczególnych programów kierując się ich specyfiką.
9	Typ/typy projektów (operacji) przewidziane do realizacji w ramach konkursu	Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem regionu, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne.
		regionalny
		województwo łódzkie
		TERYT województwo 10

Zakres terytorialny inwestycji	powiat	bełchatowski brzeziński kutnowski łaski łęczycki łowicki łódzki wschodni m. Łódź opoczyński pabianicki pajęczański piotrkowski m. Piotrków Trybunalski poddębicki radomszczański rawski sieradzki m. Skierniewice skierniewicki tomaszowski (mazowiecki) wieluński wieruszowski zduńskowolski zgierski
	TERYT powiat	10 01 10 21 10 02 10 03 10 04 10 05 10 06 10 61 10 07 10 08 10 09 10 10 10 62 10 11 10 12 10 14 10 15 10 16 10 17 10 18 10 19
	inne	

11	Cel zgodnie z Policy Paper	<i>A. Rozwój profilaktyki zdrowotnej, diagnostyki i medycyny naprawczej ukierunkowany na główne problemy epidemiologiczne w Polsce</i>
12	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	<i>Narzędzie 2 Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu [R]</i>

13	Fundusz	<i>EFS</i>
14	Cel Tematyczny	<i>CT8 Promowanie trwałego i wysokiej jakości zatrudnienia oraz wsparcie mobilności pracowników</i>
15	Priorytet Inwestycyjny	<i>PI 8vi Aktywne i zdrowe starzenie się</i>

16	Opis konkursu, zakres wsparcia	Konkurs dotyczy typu operacji: Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem regionu, w tym działania zwiększające zgłaszalność na badania profilaktyczne. Realizowane działania będą wynikać z „Programu szczepień przeciwko WZW typu B dla osób chorych przewlekle z województwa łódzkiego”. W 2015 roku wsp. zapadalności na wirusowe zapalenie wątroby typu B (WZW B) w woj. łódzkim wyniósł 12,53/100.000 (4 miejsce w kraju). Odnotowano 313 zachorowań na WZW B, w tym 2 przypadki zakażeń mieszanym HBV i HCV. W 2015 r. hospitalizowano w regionie 95 osób z WZW B (30,4%). 99,7% zachorowań stanowiły zakażenia przewlekłe. Największy problem epidemiologiczny stanowią obecnie osoby przewlekle zakażone HBV, które często nie są tego świadome i mogą stanowić źródło transmisji zakażenia na inne osoby. Przewlekłe WZW B u 15-40% zakażonych wywołuje poważne powikłania, takie jak marskość wątroby, która rozwija się w ciągu 5 lat u 8–20% chorych. Wirus HBV jest wirusem onkogennym, może być przyczyną rozwoju do 80% przypadków raka wątrobowo-komórkowego (HCC), co według WHO czyni go drugim po tytoniu czynnikiem rakotwórczym (www.zoltytydzien.pl). Zgodnie z "Mapą potrzeb onkologicznych dla województwa łódzkiego" nowotwory wątroby należą do jednych z najpóźniej rozpoznawanych nowotworów - u 62% pacjentów były diagnozowane w IV stadium zaawansowania. Według Krajowego Rejestru Nowotworów woj. łódzkie charakteryzuje się ponadto najwyższym w Polsce wsp. umieralności na nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych w populacji kobiet jak i mężczyzn (dane za 2013 r.). Szczepienia przeciwko WZW typu B są uważane za najbardziej ekonomiczny i skuteczny sposób zapobiegania i kontroli zakażeń wirusem HBV. W woj. łódzkim spośród osób nieobjętych szczepieniami obowiązkowymi, p/WZW B najczęściej szczepią się osoby przed zabiegami operacyjnymi (2015 r: 17.174 zaszczepionych podstawowo). Osoby przewlekle chore o wysokim ryzyku zakażenia, jeżeli nie mają wskazań do zabiegu szczepią się dużo rzadziej (241 osób zaszczepionych podstawowo w 2015 r.). Warto zaznaczyć, że wykonanie szczepienia przed zabiegiem nie zawsze jest możliwe, np. w przypadku operacji nieplanowych. Program poza szczepieniami przewiduje również edukację uwzględniającą tematykę zakażeń WZW B, ale także WZW C. Realizacja Programu wpłynie na wzrost liczby osób uodpornionych przeciwko WZW typu B w województwie łódzkim, a przez to na zabezpieczenie ich przed chorobą oraz jej konsekwencjami w postaci marskości wątroby i raka wątrobowo-komórkowego.			
17	Opis zgodności konkursu z mapami potrzeb zdrowotnych	nie dotyczy			

18	Planowany termin ogłoszenia	RRRR	2017	KW	IV kwartał
19	Planowany termin rozpoczęcia naboru	RRRR	2017	KW	IV kwartał

20	Planowana całkowita alokacja [PLN]	3 500 000 PLN
21	Planowane dofinansowanie UE [PLN]	2 975 000 PLN
22	Planowane dofinansowanie UE [%]	85%
23	Minimalna wartość projektu [PLN]	50 000
24	Maksymalna wartość projektu [PLN]	nie dotyczy

25	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji konkursu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP
	Liczba osób, które dzięki interwencji EFS zgłosiły się na badanie profilaktyczne	rezultatu	osoba	5 500	11 752
	Liczba osób objętych programem zdrowotnym dzięki EFS	produktu	osoba	5 500	11 752
	Liczba osób w wieku 50 lat i więcej objętych wsparciem w programie	produktu	osoba	5 500	7 051
	Liczba wdrożonych programów zdrowotnych istotnych z punktu widzenia potrzeb zdrowotnych regionu	produktu	sztuka	1	10

26	Czy wymagana jest fiszka Regionalnego Programu Zdrowotnego	TAK (jeśli TAK, wypełnij również arkusz RPZ)
----	--	--

27	Kryteria wyboru projektów	Zgodnie z załącznikiem do fiszki konkursowej
----	---------------------------	--

FISZKA ZAŁOŻEŃ RPZ		
1	Nr konkursu w Planie Działan	RPZ WŁO K 10 8
2	Tytuł RPZ	Program szczepień przeciwko WZW typu B dla osób chorych przewlekłe z województwa łódzkiego
3	Budżet RPZ (alokacja)	3 500 000 zł (w tym dofinansowanie UE 2 975 000 zł).
4	Instytucja przedkładająca fiszkę	Instytucja Zarządzająca RPO na lata 2014-2020 w województwie łódzkim
5	Priorytet Inwestycyjny	8 iv Aktywnie i zdrowe starzenie się
6	Numer i nazwa narzędzia zgodnie z Policy Paper	Narzędzie 2 Wdrożenie projektów profilaktycznych dotyczących chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu [R]
7	Tryb realizacji RPZ	Konkursowy
8	Typ beneficjenta RPZ (potencjalni wnioskodawcy)	Potencjalnymi wnioskodawcami mogą być podmioty wykonujące działania określone w art. 4 pkt. 1 oraz w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, które posiadają przynajmniej roczne doświadczenie w realizacji szczepień ochronnych.
9	Uzasadnienie realizacji RPZ	W maju 2016 roku WHO przyjęło pierwszą światową strategię dotyczącą zwalczania WZW w latach 2016-2021, której cele dotyczą zmniejszenia o 30% liczby nowych zakażeń WZW B i C oraz zmniejszenia o 10% umieralności z powodu WZW do 2020 r. w skali całego świata. WHO wzywa wszystkich do podjęcia działań w celu eliminacji wirusów HBV i HCV. Szacuje się, że na świecie żyje ponad 2 mld osób zakażonych wirusem HBV. U 240 mln ludzi zakażenie ma charakter przewlekły. Z powodu przewlekłego WZW B i C następstw na świecie umiera rocznie około 650.000 ludzi (www.euro.who.int). W Polsce w latach 2004 - 2013 roku wsp. zapadalności na WZW B utrzymywał się na poziomie ok. 4/100.000 z odchyleniami, a w ciągu 2 ostatnich lat wzrósł i w 2015 r. wyniósł 9,15/100.000 (3 518 przypadków), co było spowodowane głównie rozszerzeniem definicji przypadku WZW B w 2014 r. Województwo łódzkie od lat charakteryzuje się wyższą zapadalnością niż średnia dla Polski (z wyjątkiem 2014 r.). W 2015 roku wsp. zapadalności w woj. łódzkim wyniósł 12,53/100.000 (4 miejsce w kraju). Odnotowano 313 zachorowań na WZW B, w tym 2 przypadki zakażeń mieszanych HBV i HCV. Wg danych z 2014 r. zachorowania dotyczą głównie osób w wieku aktywności zawodowej (89,7% przypadków w populacji 20-59 lat). W 2015 r. hospitalizowano w regionie 95 osób z WZW B (30,4%), 99,7% zachorowań stanowiły zakażenia przewlekłe. W 2013 roku liczba zgonów z powodu ostrej postaci WZW B (B16 wg ICD-10) w województwie łódzkim wyniosła 7. Z powodu przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby (B18 wg ICD-10 tj. postaci przewlekłe WZW B, C i inne) zmarły 223 (dane NIZP-PZH i GIS). Największy problem epidemiologiczny stanowią obecnie osoby przewlekłe zakażone HBV, które często nie są tego świadome i mogą stanowić źródło transmisji zakażenia na inne osoby. Odszetk tych osób w Polsce szacuje się na ok. 1%. Przewlekłe WZW B u 15-40% zakażonych wywołuje poważne powikłania, takie jak marskość wątroby, która rozwija się w ciągu 5 lat u 8-20% chorych. Wirus HBV jest wirusem onkogennym, może być przyczyną rozwoju do 80% przypadków raka wątrobowo-komórkowego (HCC), co według WHO czyni go drugim po tytoniu czynnikiem rakotwórczym (www.zoltytydzien.pl). Zgodnie z "Mapą potrzeb onkologicznych dla województwa łódzkiego" nowotwory wątroby należą do jednych z najpóźniej rozpoznawanych nowotworów - u 62% pacjentów były diagnozowane w IV stadium zaawansowania. Pacjenci z tymi nowotworami (podobnie jak z nowotworami trzustki, przełyku i pęcherzyka żółciowego) mają największe ryzyko zgonu w ciągu roku od postawionej diagnozy. W latach 2010-2012 standaryzowany wsp. zapadalności (zapadalność trzyletnia) na nowotwór wątroby w województwie łódzkim był najwyższy w Polsce i wynosił 6,76/100.000 (średnia krajowa 5,7). Według Krajowego Rejestru Nowotworów woj. łódzkie charakteryzuje się ponadto najwyższym w Polsce wsp. umieralności na nowotwór złośliwy wątroby i przewodów żółciowych wewnątrztrętowych w populacji kobiet (jak i mężczyzn (dane za 2013 r.). Liczba zgonów z tej przyczyny wśród mężczyzn wyniosła 99, wsp. umieralności - 8,25/100.000 (Polska 5,84). W populacji kobiet liczba zgonów - 90, wsp. umieralności - 6,83 (dla Polski 4,48). Szczepienia przeciwko WZW typu B są uważane za najbardziej ekonomiczny i skuteczny sposób zapobiegania i kontroli zakażeń wirusem HBV. WHO uznaje je również za efektywną kosztowo metodę prewencji raka wątroby. Szczepionka przeciw WZW B cechuje się 95% skutecznością w zapobieganiu zakażeniu i jego skutkowi. U osób starszych, przewlekłych chorych i z niedoborami immunologicznymi skuteczność szczepionki wynosi ok. 60-70%. Wzrost wyszczepienia populacji przekłada się także na zwiększenie odporności zbiorowości, a tym samym na spadek ryzyka zachorowania osób nieuodpornionych. W związku z uodpornieniem młodszej populacji w ramach szczepień obowiązkowych, głównymi grupami ryzyka pozostają nieobjęte programem szczepień obowiązkowych i nieszczepione osoby starsze, a także osoby zagrożone ze względu na styl życia i wykonywane zajęcia. Niniejszy Program jest adresowany do osób z chorobami przewlekłymi, ponieważ jest to populacja szczególnie narażona na ryzyko zakażenia w związku z wyższą niż w populacji generalnej częstotliwością korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej. Wg "Policy Paper dla ochrony zdrowia na lata 2014 - 2020" mieszkańcy województwa łódzkiego w wieku produkcyjnym istotnie częściej korzystali z leczenia szpitalnego z powodu ogółu przyczyn niż wynosi średnia dla kraju. Pomimo znacznej poprawy warunków sanitarno-epidemiologicznych w podmiotach leczniczych do większości nowych zakażeń WZW typu B, w szczególności w populacji osób starszych nadal dochodzi w placówkach medycznych podczas zabiegów związanych z przerzucaniem ciągłości tkanek. W 2014 roku w związku z zabiegami medycznymi doszło prawdopodobnie do 75% ostrych postaci WZW typu B. W woj. łódzkim spośród osób nieobjętych szczepieniami obowiązkowymi, p/WZW B najczęściej szczepia się osoby przed zabiegami operacyjnymi (2015 r. 17,174 zaszczepionych podstawowo). Osoby przewlekłe chore o wysokim ryzyku zakażenia, jeżeli nie mają wskazań do zabiegu szczepia się dużo rzadziej (241 osób zaszczepionych podstawowo w 2015 r.). Warto zaznaczyć, że wykonanie szczepienia przed zabiegiem nie zawsze jest możliwe, np. w przypadku operacji nieplanowanych. Program poza szczepieniami przewiduje również edukację uwzględniającą tematykę zakażeń WZW B, ale także WZW C. Realizacja Programu wpłynie na wzrost liczby osób uodpornionych przeciwko WZW typu B w województwie łódzkim, a przez to na zabezpieczenie ich przed chorobą oraz jej konsekwencjami w postaci marskości wątroby i raka wątrobowo-komórkowego. Korzyści z zaplanowanych działań dla zdrowia publicznego to wzrost świadomości zdrowotnej mieszkańców województwa łódzkiego oraz ograniczenie transmisji zakażeń HBV i HCV. Program w zakresie wybranej grupy docelowej jest zgodny z rekomendacjami Polskiej Grupy Ekspertów HBV oraz z obowiązującym w Polsce Programem Szczepień Ochronnych. Uklerekowanie niniejszego Programu na osoby w wieku 50+ jest ponadto trafne z perspektywy problemu wykluczających z rynku pracy. Stan zdrowia jest jednym z głównych czynników ograniczających aktywność zawodową mieszkańców województwa łódzkiego z grupy 50+. Dane pochodzące ze statystyki publicznej (GUS) wskazują, że choroba i niepełnosprawność jest trzecią przyczyną bierności zawodowej mieszkańców województwa łódzkiego (GUS, 2014). Ponadto w przypadku osób 50+ są to czynniki częściej będące przyczyną dezaktywacji zawodowej niż w przypadku młodszych grup. Z danych ZUS wynika, że w 2013 r. wystawiono w Polsce prawie 15,7 tys. zwolnień chorobowych związanych z przewlekłym WZW typu B lub C (statystyki ZUS nie pozwalają na rozróżnienie pomiędzy zwolnieniami spowodowanymi WZW typu B i typu C) na łączną liczbę 202 tys. dni absencji chorobowej, co daje łączne koszty związane z absencją na poziomie 55 mln zł. Koszty te są jednak z pewnością zaniżone, gdyż obejmują jedynie osoby zatrudnione na umowę o pracę oraz ubezpieczone w ZUS. Długookresowe koszty utraconej produktywności dotyczą osób przechodzących na rentę z powodu niezdolności do pracy. W 2012 roku u chorych z WZW (typu B i C) łącznie wydano 123 pierwszorazowe orzeczenia o częściowej niezdolności do pracy oraz 34 pierwszorazowe orzeczenia o całkowitej niezdolności do pracy. Szacowana utrata produktywności osób przechodzących na rentę z powodu WZW (typu B i C) w roku 2012 wyniosła ok. 147,7 mln zł (Raport systemowy WZW typu C. Konieczność zmian w organizacji systemu ochrony zdrowia HTA Consulting, 2014). Program będzie miał wpływ na ograniczenie przedwczesnej eliminacji z rynku pracy osób aktywnych zawodowo z powodu WZW typu B.
10	Cel RPZ	Zwiększenie w województwie łódzkim w latach 2018-2020, o co najmniej 5 500 (liczby osób zaszczepionych przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B) w populacji osób przewlekłych chorych, którym szczególnie zalecane.
11	Cele szczegółowe RPZ	1. Zwiększenie w latach 2018-2020 dostępności do bezpłatnych szczepień przeciwko WZW typu B dla osób przewlekłych chorych, którym te szczepienia są szczególnie zalecane zgodnie z obowiązującym Programem Szczepień Ochronnych. 2. Zwiększenie w latach 2018-2020 liczby osób z odpornością na wirusa WZW B potwierdzoną w badaniu na obecność przeciwciał anti-HBs w populacji objętej Programem. 3. Zwiększenie w latach 2018-2020 poziomu wiedzy populacji objętej Programem na temat zakażeń WZW typu B i C, sposobów ochrony przed zakażeniem oraz korzyści wynikających ze szczepień przeciwko WZW typu B. 4. Zwiększenie w latach 2018-2020 liczby mieszkańców województwa łódzkiego, w szczególności z grup ryzyka, które uzyskały wiedzę na temat zakażeń WZW typu B i C, sposobów ochrony przed zakażeniem oraz korzyści wynikających ze szczepień przeciwko WZW typu B. 5. Zmniejszenie zapadalności na WZW typu B w województwie łódzkim w kolejnych latach.
12	Grupa docelowa RPZ	Adresatami Programu są aktywni zawodowo (tj. pracujący albo pozostający bez zatrudnienia, ale poszukujący pracy i zainteresowani jej podjęciem) mieszkańcy województwa łódzkiego powyżej 50 r. z chorobami przewlekłymi, u których nie stwierdzono wcześniej WZW typu B, a także nie byli w przeszłości szczepieni przeciwko WZW typu B oraz nie należą do żadnej z grup osób objętych obowiązkowymi szczepieniami przeciwko HBV. Szacunkowa wielkość grupy docelowej wynosi minimum 5 500.
13	Ogólny opis schematu RPZ wraz z opisem planowanych działań	W Programie zaplanowano następujące działania: 1. Przeprowadzenie pełnego cyklu szczepień w schemacie podstawowym (3 dawkiami pojedynczymi wg schematu 0, 1, 6 miesięcy), z badaniem kwalifikacyjnym przed podaniem każdej dawki szczepionki. 2. Przeprowadzenie rozmowy edukacyjnej mającej na celu na podnoszenie świadomości w zakresie WZW B oraz WZW C. 3. Oznaczenie poziomu przeciwciał anti-HBs (wg wskazań lekarza) co najmniej 4 tygodnie po podaniu ostatniej dawki szczepionki. W przypadku gdy wynik badania jest poniżej 10 IU/ml, uczestnik jest informowany, że powinien poddać się rewakcytacji. Z uwagi na ograniczone środki finansowe nie ma możliwości rewakcytacji pacjenta w ramach Programu. 4. Przeprowadzenie konsultacji lekarskiej w przypadku podejrzenia wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego. 5. Pozostałe działania informacyjno-edukacyjne będą polegały m.in. na przygotowaniu/pozyskaniu i dystrybucji materiałów edukacyjnych na temat zakażeń WZW B i C oraz zorganizowaniu w szczególności w ramach obchodów Światowego Dnia WZW oraz Europejskiego Tygodnia Szczepień spotkań edukacyjnych lub innych działań dla szerszej populacji (osób aktywnych zawodowo po 50 r., chorych przewlekłe, którzy nie zostali objęci szczepieniami w ramach Programu).
14	Koszty RPZ	Max koszt jednostkowy pełnego cyklu szczepienia w schemacie podstawowym, badania p/c anti-HBs oraz edukacji - 365 zł/osobę (w tym koszt 1 dawki szczepionki wraz z podaniem - ok. 70 zł, badanie konsultacyjne - 30 zł, rozmowa edukacyjna - ok. 30 zł, oznaczenie anti-HBs - ok. 35 zł). Dodatkowo koszt konsultacji w razie NOP - 30 zł (zalożono max dla 1% populacji). Łączny koszt ww. świadczeń 1.977.000 zł. Koszt pozostałych działań informacyjno-edukacyjnych dla uczestników wynosi ok. 15% kwoty na świadczenia. Budżet programu i szacunkowy koszt na jednego uczestnika uwzględnia też koszty możliwe do finansowania w projektach EFS: koszty pośrednie (do 25% kosztów bezpośrednich), koszty dojazdów niezbędnych do zapewnienia usługi zdrowotnej, koszty opieki nad osobą zależną, którą opiekuje się osoba korzystająca z usługi zdrowotnej (dla niewielkiej grupy uczestników, w uzasadnionych sytuacjach), cross-financing (w niewielkiej skali np. w związku z dostosowaniem do potrzeb osób z niepełnosprawnościami).

15	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie krajowym	Program jest komplementarny w stosunku do obowiązującego Programu Szczepień Ochronnych (szczepienia zalecane). Program jest zgodny z priorytetem „zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom” określonym w rozp. MZ z dnia 21.08.2009 r. w sprawie priorytetów zdrowotnych, a także ze „Strategią walki z rakiem w Polsce 2015-2024” cel 12 „Zapobieganie nowotworom o pochodzeniu infekcyjnym. W Polsce popularyzacja szczepień ochronnych przeciwko WZW B odbywa się m.in. w ramach prowadzonej od wielu lat w Polsce kampanii pn. „Żółty tydzień” organizowanej przez firmę GlaxoSmithKline (GSK). W zakresie planowanej edukacji Program jest komplementarny z działaniami NIZP – PZH oraz GIS, które realizują cykl szkoleń w ramach projektu pt. „Edukacja pracowników wybranych zawodów zwiększonego ryzyka transmisji zakażeń krwionośnych i ogółu społeczeństwa w zakresie profilaktyki (HCV, HBV, HIV)”, w ramach Programu „Zapobieganie zakażeniom HCV”. Program ten jest współfinansowany ze środków Szwajcarsko-Polskiego Piatowego Dnia WZW o
16	Komplementarność RPZ z innymi działaniami podejmowanymi na poziomie regionalnym	Program wpisuje się w: „Strategię Polityki Zdrowotnej dla Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020” (cel: Poprawa skuteczności działań z zakresu profilaktyki chorób i promocji zdrowia). W br. Województwo Łódzkie ogłasza konkurs na realizację „Programu wczesnego wykrywania przewlekłej choroby nerek dla mieszkańców województwa łódzkiego”, w ramach którego osoby ze zdiagnozowaną PChN będą edukowane m.in. na temat korzyści ze szczepień przeciwko WZW B. Dzięki realizacji „Programu szczepień przeciwko WZW B dla osób chorych przewlekłe z województwa łódzkiego”, mogłyby one również skorzystać z bezpłatnych szczepień (poza osobami kwalifikującymi się do szczepień obowiązkowych, tj. z GFR < 30 ml/min). Miasto Łódź realizuje projekt „Łódź kontra choroby wątroby”, finansowany ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014. Celem projektu jest poprawa stanu zdrowia mieszkańców poprzez zmniejszanie zachorowalności na przewlekłą chorobę wątroby związane ze stylem życia. Niniejszy Program można uznać za działanie uzupełniające w stosunku do działań podejmowanych przez Miasto Łódź w zakresie ograniczenia występowania chorób wątroby w regionie.
17	Uwagi:	

KRYTERIA WYBORU PROJEKTÓW				
1	Nr konkursu/ projektu pozakonkursowego	RPO WLO.10.X.8		
	Tytuł konkursu/ projektu pozakonkursowego	Program szczypli przeciwko WZW typu B dla osób chorych przewlekłe z województwa łódzkiego		
2	REKOMENDACJE KOMITETU STERUJĄCEGO			
Lp.	Rekomendacja KS dla kryterium	Kryterium	Rodzaj kryterium	Opis zgodności kryterium z rekomendacją
1	Kryteria zapewniają, że działania realizowane w projekcie przez projektodawcę oraz ewentualnych partnerów są zgodne z zakresem właściwego programu zdrowotnego lub programu profilaktyki zdrowotnej, który jest załącznikiem do regulaminu konkursu, o ile przedsięwzięcie jest realizowane w formule RPZ.	Kryterium nr 1: Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym	kryterium dostępu	Załączenia projektu przedstawione we wniosku o dofinansowanie są zgodne z załoženiami regionalnego programu zdrowotnego (RPZ) załączonego do regulaminu konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym terminu realizacji, wskaźników, opisu realizacji działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów, budżetu projektu, grupy docelowej.
2	Kryteria zapewniają, że w przypadku, gdy projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, jest to możliwe wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy przepisów prawa powszechnie obowiązującego.	Kryterium nr 2: Świadczenia opieki zdrowotnej	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą uprawnione do tego na mocy prawa powszechnie obowiązującego, w oparciu o definicję zawartą w ustawie o działalności leczniczej. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie oraz danych zawartych w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (www.rpwl.cslot.gov.pl).
3	Kryteria zapewniają, że grupę docelową w projekcie stanowią osoby w wieku aktywności zawodowej, będące w grupie podwyższonego ryzyka, które zostaną objęte badaniami skriningowymi (przebiegowymi) w celu wczesnego wykrycia choroby, o ile projekt obejmuje badania skriningowe.	Kryterium nr 3: Charakterystyka grupy docelowej	nie dotyczy	Wypełnienie rekomendacji zostanie zapewnione w ramach ogólnego kryterium dostępu „Zgodność projektu z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020”, oraz w ramach kryterium dostępu (warunkowego) „Zgodność z regionalnym programem zdrowotnym”. W regulaminie konkursu, przy definicji kryterium, zawierany jest katalog zagadnień z RPZ, którego dotyczy zgodność. IZ zakłada, że tak jak w konkursach ogłoszonych w bieżącym roku katalog ten obejmuje weryfikację w zakresie „spełnienia wymogów dotyczących grupy docelowej (populacji kwalifikującej się do włączenia do programu)”. W związku z tym nie ma potrzeby tworzenia dodatkowego kryterium dostępu. Tym bardziej, że mogłoby to zrodzić problem czy niespójności zapisów we wniosku o dofinansowanie dotyczące grupy docelowej mogą być skorygowane jako podlegające warunkowej ocenie, czy też wniosek powinien zostać odrzucony.
4	Kryteria zapewniają, że projektodawca może złożyć nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu na realizację danego programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej – niezależnie czy działa jako Beneficjent czy Partner projektu.	Kryterium nr 4: Liczba złożonych wniosków	kryterium dostępu	Wnioskodawca może złożyć w ramach konkursu nie więcej niż 1 wniosek o dofinansowanie projektu w odniesieniu do danego programu zdrowotnego. W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie oceny będą wyłącznie pierwsze zarejestrowany wniosek. Wymóg dotyczy zarówno beneficjenta jak też partnera projektu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie rejestru złożonych wniosków o dofinansowanie w konkursie.
5	W przypadku projektów dotyczących realizacji programu zdrowotnego lub programu polityki zdrowotnej, Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner, posiada co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program.	Kryterium nr 5: Doświadczenie wnioskodawcy lub partnera	kryterium dostępu	Wnioskodawca lub partnerem jest podmiot, posiadający co najmniej 3-letnie doświadczenie w obszarze, w którym realizowany jest dany program profilaktyczny. Wymóg posiadania takiego doświadczenia przez wnioskodawcę lub partnera w projekcie sprzyja efektywnemu, celowemu i gospodarnemu wykorzystaniu środków przeznaczonych na wdrażanie programów profilaktycznych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów.
6	Kryteria premiują projekty, w których wnioskodawca lub partner jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.	Kryterium nr 6: Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej	kryterium premiujące: 10 pkt.	Wnioskodawca lub partner jest podmiotem udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna na podstawie zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dyrektorem właściwego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia w treści wniosku, zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych, opisu potencjału wnioskodawcy i partnerów.
7	Kryteria premiują projekty, których wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowywania do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowywania rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.	Kryterium nr 7: Akredytacja	kryterium premiujące: 3 pkt.	Wnioskodawca lub partner posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia lub jest w okresie przygotowywania do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowywania rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) lub posiada certyfikat normy EN 15224 – Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów, w tym deklaracji potwierdzającej spełnienie kryterium.
8	Kryteria premiują projekty, które zawierają działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Kryterium nr 8: Komplementarność projektu	kryterium premiujące: 2 pkt.	Projekt przewiduje działania komplementarne do innych projektów finansowanych ze środków UE, ze środków krajowych lub innych źródeł, realizowanych w ciągu 5 ostatnich lat. Oznacza to, że działania w projektach uzupełniają się wzajemnie, skierowane są na osiągnięcie wspólnego lub takiego samego celu, służą rozwiązaniu tego samego problemu, na tym samym obszarze geograficznym, w sektorze ochrony zdrowia. Wnioskodawca powinien wykazać komplementarność pomiędzy ocenianym projektem a wskazanym przedsięwzięciem powiązanym, przedstawić na czym polega komplementarność i w jaki sposób przedsięwzięcia będą się uzupełniały. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym opisu doświadczenia wnioskodawcy i partnerów oraz działań projektowych.
9	Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z co najmniej jedną organizacją pozarządową reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu danej grupy chorób. Kryteria premiują projekty, które przewidują partnerstwo z partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.	Kryterium nr 9: Partnerstwo z organizacją pozarządową i/lub społeczną	kryterium premiujące: 5 pkt.	Projekt zakłada partnerstwo pomiędzy podmiotem wykonującym działalność leczniczą oraz + co najmniej jedną organizacją pozarządową, reprezentującą interesy pacjentów i posiadającą co najmniej 2-letnie doświadczenie w zakresie działań profilaktycznych z zakresu chorób, których dotyczy projekt i/lub + partnerem społecznym reprezentującym interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. Z partnerstwa powinna wynikać wartość dodana. Kryterium łączy dwa kryteria premiujące rekomendowane przez Komitet Sterujący do spraw koordynacji EFSI w sektorze zdrowia oraz uwzględnia warunki realizacji projektów wynikające z “Wtycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć z udziałem środków Europejskiego Funduszu Społecznego w obszarze zdrowia na lata 2014-2020”. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów we wniosku o dofinansowanie, w tym informacji na temat roli partnerów.
10	Kryteria premiują projekty, które przewidują realizację wsparcia również w godzinach popołudniowych i wieczornych oraz w soboty.	Kryterium nr 10: Dostępność (świadczeń zdrowotnych)	kryterium premiujące: 5 pkt.	W celu rozszerzenia dostępu do usług i zapewnienia wsparcia większej liczbie uczestników premiowane będą projekty, w ramach których usługi realizowane będą również w godzinach popołudniowych, wieczornych oraz w soboty. W projekcie zapewniony zostanie dostęp do świadczeń opieki zdrowotnej w ciągu tygodnia tak, aby umożliwić korzystanie z nich osobom pracującym. Z projektu powinno wynikać zobowiązanie do realizacji świadczeń w ramach programu przynajmniej 2 dni w tygodniu w godzinach popołudniowych po godzinie 18:00 oraz wybrane dni wolne od pracy – co najmniej jedną sobotę w miesiącu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu działań projektowych.

POZOSTALE KRYTERIA PROPONOWANE PRZEZ IZ/JP			
Lp	Kryterium	Rodzaj kryterium	Uwagi
1	Kryterium nr 1: Zgodność z przepisami w zakresie ochrony zdrowia	kryterium dostępu	Świadczenia opieki zdrowotnej są realizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony zdrowia, w szczególności z regulacjami dotyczącymi praw pacjenta. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie oświadczenia we wniosku o dofinansowanie.
2	Kryterium nr 2: Skierowanie projektu do osób z obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20 000 mieszkańców na obszarach słabo załudnionych.	kryterium premiujące: 10 pkt.	Minimum 50 % osób z grupy docelowej zamieszkuje na terenie obszarów wiejskich oraz miejscowości poniżej 20 000 mieszkańców na obszarach słabo załudnionych. Osoby pochodzące z obszarów wiejskich należy rozumieć jako osoby przebywające na obszarach słabo załudnionych zgodnie ze stopniem urbanizacji (DEGURBA kategoria 3). Wykaz w/w obszarów określa regulamin konkursu. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, w tym opisu grupy docelowej, wskaźników i działań projektowych.
3	Kryterium nr 3: Wniosek wypełniono w języku polskim	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wniosek wypełniono w języku polskim.
4	Kryterium nr 4: Wniosek złożono w odpowiedzi na konkurs	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca złożył wniosek w odpowiedzi na odpowiedni konkurs ogłoszony przez IOK. Oznacza to wskazanie poprawnego numeru konkursu w odpowiednim polu formularza wniosku o dofinansowanie.
5	Kryterium nr 5: Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu na podstawie: a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; lub wobec, których orzeczono zakaz dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie: 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.
6	Kryterium nr 6: Kwalifikowalność projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj. - czy projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6, - jeśli Wnioskodawca rozpoczął projekt przed dniem złożenia wniosku, czy przestrzegając obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e), - czy projekt nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem (art. 125 ust. 3 lit. f)
7	Kryterium nr 7: Wnioskodawca zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020 oraz RPO WL 2014-2020 jest uprawniony do ubiegania się o dofinansowanie	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie, czy Wnioskodawca należy do typów Beneficjentów uprawnionych do ubiegania się o dofinansowanie w ramach danego działania / poddziałania / typu projektu zgodnie ze Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020 oraz RPO WL 2014-2020
8	Kryterium nr 8: Spełnienie wymogów dotyczących partnerstwa (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektu partnerskiego w ramach kryterium oceniane będzie czy spełnione zostały wymogi dotyczące: - utworzenia albo zainicjowania partnerstwa przed złożeniem wniosku o dofinansowanie albo przed rozpoczęciem realizacji projektu, o ile data ta jest wcześniejsza od daty złożenia wniosku o dofinansowanie; - braku powiązań, o których mowa w art. 33 ust. 6 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020. Dodatkowo (o ile dotyczy) wybór partnera spośród sektora finansów publicznych został dokonany zgodnie z art. 33 ust. 2-4 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020.
9	Kryterium nr 9: Potencjał finansowy wnioskodawcy i partnerów (jeśli dotyczy)	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy), ponoszący wydatki w danym projekcie z EFS, posiadają łączny obrót za ostatni zatwierdzony rok obrotowy zgodnie z ustawą o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. lub za ostatni zamknięty i zatwierdzony rok kalendarzowy równy lub wyższy od łącznych rocznych wydatków w ocenianym projekcie w roku kalendarzowym, w którym wydatki są najwyższe. Za obrót należy przyjąć sumę przychodów uzyskanych przez podmiot na poziomie ustalania wyniku na działalności gospodarczej – tzn. jest to suma przychodów ze sprzedaży netto, pozostałych przychodów operacyjnych oraz przychodów finansowych. W przypadku podmiotów nieprowadzących działalności gospodarczej i jednocześnie niebędących jednostkami sektora finansów publicznych, jako obroty należy rozumieć wartość przychodów (w tym przychodów osiągniętych z tytułu otrzymanego dofinansowania na realizację projektów). W przypadku projektów, w których udzielane jest wsparcie zwrotne w postaci pożyczek lub pożyczek jako obrót należy rozumieć kwotę kapitału pożyczkowego i pojęciem obrotu, jakim dysponowali wnioskodawcy/partnerzy (o ile dotyczy) w poprzednim zamkniętym i zatwierdzonym roku obrotowym. Kryterium nie dotyczy jednostek sektora finansów publicznych. W przypadku realizacji projektów w partnerstwie pomiędzy podmiotem niebędącym jednostką sektora finansów publicznych oraz jednostką sektora finansów publicznych porównywane są tylko te wydatki i obrót, które dotyczą podmiotu niebędącego jednostką sektora finansów publicznych
10	Kryterium nr 10: Okres realizacji projektu mieści się w okresie kwalifikowalności wydatków	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy okres realizacji projektu, w zakresie rzeczowym i finansowym, wskazany we wniosku o dofinansowanie, mieści się w przedziale czasowym kwalifikowalności wskazanym w Regulaminie konkursu, którego data początkowa nie może być wcześniejsza niż 1 stycznia 2014 roku a data końcowa późniejsza niż 31 grudnia 2023 roku
11	Kryterium nr 11: Zakaz podwójnego finansowania	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy wydatki przewidziane do poniesienia w ramach projektu nie są i nie będą współfinansowane z innych wspólnotowych instrumentów finansowych, w tym z innych funduszy strukturalnych UE oraz EBI.
12	Kryterium nr 12: Rozliczanie uproszczonymi metodami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W przypadku projektów o wartości wkładu publicznego nieprzekraczającej wyrażonej w PLN równowartości kwoty 100 000 EUR, w ramach kryterium oceniane będzie, czy wnioskodawca wskazuje we treści wniosku na rozliczenie projektu jedną z metod uproszczonych, o których mowa w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 zgodnie z Regulaminem konkursu.
13	Kryterium nr 13: Lokalizacja biura projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy biuro projektu będzie prowadzone na terenie województwa łódzkiego przez cały okres realizacji projektu. W treści wniosku o dofinansowanie należy przedstawić wszystkie trzy kategorie informacji, tj. potwierdzające, że wnioskodawca w okresie realizacji projektu będzie prowadził na terenie województwa łódzkiego biuro projektu (lub posiada tam siedzibę, filię, delegaturę, oddział czy inną prawnie dozwoloną formę organizacyjną działalności podmiotu) jak również to, że biuro projektu będzie oferowało możliwość udostępnienia pełnej dokumentacji wdrażanego projektu oraz uczestnicy projektu będą posiadali możliwość osobistego kontaktu z kadłą projektu.
14	Kryterium nr 14: Projekt jest skierowany do grup docelowych z obszaru województwa łódzkiego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy: w przypadku osób fizycznych uczą się / pracują lub zamieszkują na obszarze województwa łódzkiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w przypadku innych podmiotów posiadają jednostkę organizacyjną na obszarze województwa łódzkiego.
15	Kryterium nr 15: Zgodność projektu z zasadą dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami (m.in. poprzez zastosowanie koncepcji uniwersalnego projektowania czy mechanizmu racjonalnych usprawnień) określonej w 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. Konieczność opisania sposobów zapewnienia dostępności dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności wynika z Rozporządzenia 1303/2013.
16	Kryterium nr 16: Zgodność projektu z zasadą zrównoważonego rozwoju	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy działania przewidziane do realizacji w projekcie są zgodne z zasadą zrównoważonego rozwoju.
17	Kryterium nr 17: Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn w oparciu o standard minimum	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn na podstawie standardu minimum określonego w wytycznych horyzontalnych tj. 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

18	Kryterium nr 18: Zgodność z prawodawstwem krajowym i unijnym w zakresie odnoszącym się do sposobu realizacji i zakresu projektu	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa krajowego i unijnego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de minimis (o ile dotyczy).
19	Kryterium nr 19: Zgodność projektu z RPO WL 2014-2020 oraz Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność zapisów wniosku o dofinansowanie z RPO WL 2014-2020 oraz: Szczegółowym Opiskiem Osi Priorytetowych RPO WL 2014-2020
20	Kryterium nr 20: Wartość kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych nie przekracza dopuszczalnego poziomu procentowego	ogólne kryterium dostępu weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	W ramach kryterium oceniana będzie zgodność budżetu projektu z procentowym limitem kosztów w ramach cross-finansingu i środków trwałych dla danego Działania/Poddziałania.
21	Kryterium nr 21: Adekwatność doboru, sposobu pomiaru i opisu wskaźników realizacji projektu (w tym wskaźników dotyczących właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020) oraz zgodność celu głównego projektu z założeniami RPO WL 2014-2020	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: - Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium. - Weryfikacja czy we wniosku o dofinansowanie zostały przedstawione odpowiednie wskaźniki produktu i rezultatu, zgodne z celami szczegółowymi projektu, zadaniami, jak również sposoby ich pomiaru. - Weryfikacja czy wartości docelowe wybranych wskaźników są większe od zera, czy wartości docelowe wskaźników są realne i w jakim stopniu odpowiadają wartościom wydatków, czasowi realizacji, potencjalowi wnioskodawcy i innym czynnikom istotnym dla realizacji przedsięwzięcia. - Weryfikacja czy uwzględniono wskaźnik / wskaźniki produktu i ram wykonania (jeśli dotyczy). - Weryfikacja czy wskazany we wniosku cel główny projektu wynika ze zdiagnozowanego / nych w RPO WL 2014-2020 problemów jakie w ramach projektu Wnioskodawca chce rozwiązać lub złagodzić. - Weryfikacja czy cel główny projektu jest spójny z celem szczegółowym RPO WL 2014-2020 i jeśli dotyczy innymi celami sformułowanymi w dokumentach strategicznych. - Weryfikacja czy cel główny projektu został sformułowany w sposób prawidłowy z uwzględnieniem reguły SMART
22	Kryterium nr 22: Adekwatność doboru grupy docelowej do właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 oraz jakości diagnozy specyfiki tej grupy	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - istotywnych cech uczestników (osób lub podmiotów), którzy zostaną objęci wsparciem; - potrzeb i oczekiwań uczestników projektu w kontekście wsparcia, które ma być udzielane w ramach projektu; - barier, które napotykać uczestnicy projektu; - sposobu rekrutacji uczestników projektu, w tym kryteriów rekrutacji i kwestii zapewnienia dostępności dla osób z niepełnosprawnościami.
23	Kryterium nr 23: Trafność opisanej analizy ryzyka nieosiągnięcia założeń projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: We wniosku o dofinansowanie, w przypadku projektów których kwota dofinansowania jest równa lub przekracza 2 mln zł, powinny zostać przedstawione informacje dotyczące sytuacji, które mogą utrudnić osiągnięcie celów i/lub wskaźników. Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - sytuacji, których wystąpienie utrudni lub uniemożliwi osiągnięcie wartości docelowej wskaźników rezultatu; - sposobu identyfikacji wystąpienia takich sytuacji (zakreślenia ryzyka); - działań, które zostaną podjęte, aby zapobiec wystąpieniu ryzyka i jakie będą mogły zostać podjęte, aby zminimalizować skutki wystąpienia ryzyka.
24	Kryterium nr 24: Spójność zadań przewidzianych do realizacji w ramach projektu oraz trafność doboru i opisu tych zadań	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym opisu: - uzasadnienia potrzeby realizacji zadań; - planowanego sposobu realizacji zadań; - sposobu realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami; - wartości wskaźników realizacji właściwego celu szczegółowego RPO WL 2014-2020 lub innych wskaźników określonych we wniosku o dofinansowanie, które zostaną osiągnięte w ramach zadań; - sposobu, w jaki zostanie zachowana trwałość rezultatów projektu (o ile dotyczy); - uzasadnienia wyboru partnerów do realizacji poszczególnych zadań (o ile dotyczy); - trafności doboru wskaźników dla rozliczenia kwot ryczałtowych i dokumentów potwierdzających ich wykonanie (o ile dotyczy).
25	Kryterium nr 25: Zaangażowanie potencjału wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy)	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - potencjału kadrowego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu i/lub innych osób, które zostaną zaangażowane do realizacji projektu oraz ich planowanej funkcji w projekcie; - potencjału technicznego, w tym sprzętowego i warunków lokalowych wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) i sposobu jego wykorzystania w ramach projektu; - zasobów finansowych, jakie wniesie do projektu wnioskodawca i partnerzy (o ile dotyczy).
26	Kryterium nr 26: Adekwatność potencjału społecznego wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) do zakresu realizacji projektu.	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym uzasadnienie dlaczego doświadczenie wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) jest adekwatne do zakresu realizacji projektu, z uwzględnieniem dotychczasowej działalności wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy) prowadzonej: 1. w obszarze wsparcia projektu, 2. na rzecz grupy docelowej, do której skierowany będzie projekt oraz 3. na określonym terytorium, którego będzie dotyczyła realizacja projektu oraz wskazanie instytucji, które mogą potwierdzić potencjał społeczny wnioskodawcy i partnerów (o ile dotyczy).
27	Kryterium nr 27: Adekwatność sposobu zarządzania projektem do zakresu zadań w projekcie	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionym na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: sposobu w jaki projekt będzie zarządzany, kadry zaangażowanej do realizacji projektu oraz jej doświadczenia i potencjału.
28	Kryterium nr 28: Prawidłowość sporządzenia budżetu projektu	ogólne kryterium merytoryczne weryfikowane na etapie oceny formalno-merytorycznej	Zasady oceny: Analiza przez oceniających informacji zawartych we wniosku o dofinansowanie, wypełnionego na podstawie instrukcji, pod kątem spełnienia kryterium, w tym: - kwalifikowalność wydatków, - niezbędność wydatków do realizacji projektu i osiągania jego celów, - racjonalność i efektywność wydatków projektu, - poprawność uzasadnienia wydatków w ramach kwot ryczałtowych (o ile dotyczy), - zgodność ze standardem i cenami rynkowymi określonymi w regulaminie konkursu.
29	Kryterium nr 29: Właściwa wysokość wkładu własnego	szczególne kryterium dostępu	Wkład własny stanowi minimum 9% wydatków kwalifikowalnych. Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zapisów wniosku o dofinansowanie, budżetu projektu.
30	Kryterium nr 30: Negocjacje zakończyły się wynikiem pozytywnym	ogólne kryterium podsumowujące	Kryterium będzie uznane za spełnione w przypadku wprowadzenia do wniosku wszystkich wymaganych zmian wskazanych przez oceniających w Kartach Oceny Formalno-Merytorycznej lub akceptacji przez IOK stanowiska Wnioskodawcy

FISZKA PROJEKTU POZAKONKURSOWEGO

1	Nr projektu w Planie Działań	
---	------------------------------	--

INFORMACJE OGÓLNE

2	Tytuł projektu	
3	Beneficjent	
	Powiat:	
	TERYT:	
4	Zakres terytorialny inwestycji	
	Powiat:	
	TERYT:	
5	Nazwa Programu Operacyjnego	
6	Oś priorytetowa	
7	Działanie	
8	Poddziałanie	
9	Dane kontaktowe osoby (osób) w instytucji składającej Plan działań do kontaktów roboczych (imię i nazwisko, komórka organizacyjna, stanowisko, tel., e-mail)	

INFORMACJE O PROJEKCIE

10	Cel zgodnie z Policy Paper	
11	Narzędzie zgodnie z Policy Paper	

12	Fundusz	
13	Cel Tematyczny	
14	Priorytet Inwestycyjny	
15	Typ projektów zgodnie z PO/ SZOOP	
16	Uzasadnienie realizacji projektu w trybie pozakonkursowym	
17	Strategiczność projektu	
18	Opis wpływu projektu na efektywność kosztową projektu oraz efektywność finansową Beneficjenta	

19	Cel projektu	
20	Opis projektu	
21	Opis zgodności projektu z mapami potrzeb zdrowotnych	

22	Planowany okres realizacji projektu [RRRR.KW]	Planowana data rozpoczęcia [RRRR.KW]		Planowana data zakończenia [RRRR.KW]	
23	Planowana data złożenia wniosku o dofinansowanie [RRRR.KW]				

	Źródła finansowania	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	[rok]	Razem
24	Planowany koszt całkowity [PLN]								
25	Planowany koszt kwalifikowalny [PLN]								
26	Planowane dofinansowanie UE [PLN]								
27	Planowane dofinansowanie UE [%]								

28	Działania w projekcie		
	Nazwa zadania	Opis działania	Szacunkowa wartość całkowita zadania [PLN]

29	Wskaźniki				
	Nazwa wskaźnika	Rodzaj [produktu/ rezultatu]	Jednostka miary	Szacowana wartość osiągnięta dzięki realizacji projektu	Wartość docelowa zakładana w PO/SZOOP

30	Kryteria wyboru projektu	Zawarto w odrębnej tabeli
----	--------------------------	---------------------------

WYKAZ DZIAŁAŃ, KTÓRE BĘDĄ UZGODNIONE W KOLEJNYCH PLANACH DZIAŁAŃ

Nr Priorytetu Inwestycyjnego	Nr narzędzia w Policy Paper	Przedmiot konkursu/ Tytuł projektu pozakonkursowego	Planowana alokacja [PLN]		Planowany termin ogłoszenia konkursu/ złożenia fiszki dla projektu pozakonkursowego pod obrady KS	Mapa potrzeb zdrowotnych, z której wynika potrzeba realizacji konkursu/projektu pozakonkursowego
			wkład UE	wkład krajowy		
PI 8vi	Narzędzie 5	Rozwój profilaktyki nowotworowej w kierunku wykrywania raka jelita grubego, szyjki macicy i raka piersi.	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	II kw. 2018	Konkurs jest zgodny z mapą potrzeb w zakresie onkologii. Przewidywane działania odpowiadają na problemy zdrowotne województwa dotyczące chorób nowotworowych.
PI 8vi	Narzędzie 3	Wdrożenie programów zdrowotnych z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej, ułatwiających powroty do pracy oraz umożliwiających wydłużenie aktywności zawodowej. <u>Przedmiot programu zostanie uzgodniony w 2017 r.</u>	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	II/III kw. 2018	nie dotyczy
PI 8vi	Narzędzie 2	Programy profilaktyczne dotyczące chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu. <u>Przedmiot programu zostanie uzgodniony w 2017 r.</u>	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	Alokacja konkursu zostanie uzgodniona w 2017 roku wraz z uzgodnieniami założeń programu	III/IV kw. 2018	nie dotyczy

Załącznik nr 1. Listy programów/działań/ projektów spoza EFSI ze środków publicznych oraz innych działań EFSI nieopisanych w głównej części Planu działań.												
Lp.	Identyfikator/ nr umowy o dofinansowanie	Nazwa działania/projektu/ programu	Instytucja realizująca/ Beneficjent	Lokalizacja działania/projektu/programu			Data rozpoczęcia realizacji działania/ projektu/ programu	Data zakończenia realizacji działania/ projektu/ programu	Działania planowane/ realizowane w ramach przedsięwzięciu (główne rezultaty)	Wartość całkowita projektu* [PLN]	Dofinansowa nie UE [PLN]	
				Województwo	Miasto	Kod pocztowy						Ulica
1	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka	2016	2016	Dofinansowanie adaptacji pomieszczeń dla potrzeb Oddz. Chirurgii Naczyniowej Ogólnej i Onkologicznej, Oddziału Nefrologicznego, Oddz. Kardiologicznego i Oddziału Neurologicznego WSS im. M. Kopernika w Łodzi – I etap inwestycji	4 700 000	n/d
2	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka	2016	2016	Zakup aparatu do elektrokoagulacji z systemem do głębokiego zamykania naczyń i przystawką argonową dla Oddziału Ginekologii i Onkologicznej i Chirurgii Onkologicznej	99 000	n/d
3	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi	łódzkie	Łódź	93-513	Pabianicka	2016	2016	Doposażenie Oddziału Chirurgii Klatki Piersiowej Nowotworów i Rehabilitacji Oddechowej	105 000	n/d
4	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	łódzkie	Łódź	95-531	Wółczańska	2016	2016	Modernizacja Oddziału Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej	480 000	n/d
5	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	łódzkie	Łódź	95-531	Wółczańska	2016	2016	Modernizacja Oddziału Urologii i Transplantacji Nerek Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. M. Pirogowa w Łodzi – etap II	400 000	n/d
6	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. M. Pirogowa w Łodzi	łódzkie	Łódź	95-531	Wółczańska	2016	2016	Zakup i instalacja 2 sprzęzarek dla potrzeb Oddziału Neonatologii i Intensywnej Terapii	120 000	n/d
7	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-347	Kniażewicza	2016	2016	Zakup automatycznego wstrzykiwacza kontrastu oraz opcji DICOM Worklis do angiokardiografu dla WSSz. im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	144 585	n/d
8	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-347	Kniażewicza	2016	2016	Doposażenie Oddziału Kardiologii Woj. Specj. Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi w sprzęt i aparaturę medyczną	537 790	n/d
9	n/d	n/d	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-347	Kniażewicza	2016	2016	Zakup zestawu narzędzi chirurgicznych dla Oddziału Kardiologicznego Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala im. dr Wł. Biegańskiego w Łodzi	57 105	n/d
10	n/d	n/d	Wojewódzki Zespół ZOZ Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi	łódzkie	Łódź	91-520	Okólna	2016	2016	Zakup respiratorów do wentylacji nieinwazyjnej wraz z oprzyrządowaniem dla Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	40 000	n/d
11	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	2016	2016	Budowa szczybu windowego z windą szpitalną w budynku Prychodni Specjalistycznej Opieki Zdrowotnej Woj. Szpitala Specjalistycznego im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	244 020	n/d
12	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Marii Skłodowskiej-Curie w Zgierzu	łódzkie	Zgierz	95-100	Parzęczewska	2016	2016	Przebudowa instalacji stacji uzdatniania wody i hydrofornii w istniejącym Budynku Hydrofornii	360 040	n/d

13	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	łodzkie	Skiernewice	96-100	Rybickiego	2016	2016	Zakup lampy do tomografu komputerowego	130 426	n/d
14	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	łodzkie	Skiernewice	96-100	Rybickiego	2016	2016	Wykonanie instalacji gazów medycznych w Oddziale Noworodków	19 400	n/d
15	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	łodzkie	Skiernewice	96-100	Rybickiego	2016	2016	Zakup sprzętu i wyposażenia dla Oddziału Laryngologicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	358 512	n/d
16	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	łodzkie	Skiernewice	96-100	Rybickiego	2016	2016	Zakup zestawu laparoskopowego	291 000	n/d
17	n/d	n/d	Wojewódzki Szpital Zespołowy im. Stanisława Rybickiego w Skiernewicach	łodzkie	Skiernewice	96-100	Rybickiego	2016	2016	Zakup zestawu bipolarnego do histeroskopii	32 107	n/d
18	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	łodzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	2016	2016	Zakup łóżek wraz z szafkami dla potrzeb Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	267 300	n/d
19	n/d	n/d	Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	łodzkie	Piotrków Tryb.	97-300	Rakowska	2016	2016	Zakup sprzętu medycznego dla potrzeb Oddziału Urologicznego Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim	836 550	n/d
20	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Belchatowie	łodzkie	Belchatów	97-400	Czapliniecka	2016	2016	Zapewnienie ochrony przeciwpożarowej w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła II w Belchatowie	500 000	n/d
21	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Belchatowie	łodzkie	Belchatów	97-400	Czapliniecka	2016	2016	Modernizacja rozdzielni zasilającej oddziały szpitalne w budynku 1D obiektu głównego szpitala w Belchatowie	100 000	n/d
22	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Belchatowie	łodzkie	Belchatów	97-400	Czapliniecka	2016	2016	Modernizacja kompleksu pomieszczeń operacyjnych oraz sanitarno-higienicznych w Oddziale Okulistycznym Szpitala Wojewódzkiego im. Jana Pawła II w Belchatowie	318 000	n/d
23	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Jana Pawła II w Belchatowie	łodzkie	Belchatów	97-400	Czapliniecka	2016	2016	Dofinansowanie zakupu aparatu USG wraz z wyposażeniem	40 000	n/d
24	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	łodzkie	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	2016	2016	Zakup fundus camery	156 800	n/d
25	n/d	n/d	Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu	łodzkie	Sieradz	98-200	Armii Krajowej	2016	2016	Zakup łóżek wraz z wyposażeniem i szafkami dla Oddziału Pediatrycznego	213 000	n/d
26	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	łodzkie	Łódź	91-229	Aleksandrowska	2016	2016	Modernizacja łazienki dla pacjentów w Oddziale E Specjalistycznego Psychiatrycznego ZOZ w Łodzi	49 500	n/d
27	n/d	n/d	Specjalistyczny Psychiatryczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Łodzi	łodzkie	Łódź	91-229	Aleksandrowska	2016	2016	Wykonanie decyzji Państwowej Inspekcji Sanitarnej w części dotyczącej Punktu Leczenia Substytucyjnego	148 500	n/d
28	n/d	n/d	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Pabian-Med" w Pabianicach	łodzkie	Pabianice	95-200	Kilińskiego	2016	2016	Zakup sprzętu medycznego dla Poradni Logopedycznej	9 720	n/d

29	n/d	Program zwiększenia dostępności świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji wśród mieszkańców województwa łódzkiego - I Edycja	Samorząd Województwa Łódzkiego	łódzkie	Łódź	90-051	al. Piłsudskiego 8	21 kwietnia 2016	30 listopada 2016	Program adresowany jest do dorosłych osób z terenu województwa łódzkiego, ze schorzeniami układu kostno– stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, które posiadają skierowanie do poradni rehabilitacyjnej, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. W ramach Programu pacjenci mogą skorzystać z porady rehabilitacyjnej, podczas której lekarz przeprowadza wywiad z pacjentem oraz badanie przedmiotowe. Na podstawie uzyskanych informacji zleca pacjentowi maksymalnie 5 zabiegów fizjoterapeutycznych dziennie przez okres 2 tygodni (10 dni), z zakresu m. in.: kinezyterapii indywidualnej, zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu ciepłolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, leczenia polem elektromagnetycznym, ultradźwiękami, laseroterapii, masażu klasycznego i wibracyjnego, a także inne - rekomendowane zgodnie z osiągnięciami najnowszej wiedzy i praktyki rehabilitacyjnej. Program realizowany jest przez 12 podmiotów, wybranych w ramach otwartego konkursu ofert. Świadczenia udzielane są w placówkach na terenie Łodzi, Pabianic, Poddębic, Zduńskiej Woli, Łowicza, Brzezin i Uniejowa.	198 496	n/d
30	n/d	Program zwiększenia dostępności świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji wśród mieszkańców województwa łódzkiego - II Edycja	Samorząd Województwa Łódzkiego	łódzkie	Łódź	90-051	al. Piłsudskiego 8	1 września 2016	30 listopada 2016	Program adresowany jest do dorosłych osób z terenu województwa łódzkiego, ze schorzeniami układu kostno– stawowego, mięśniowego i tkanki łącznej, które posiadają skierowanie do poradni rehabilitacyjnej, wystawione przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego. W ramach Programu pacjenci mogą skorzystać z porady rehabilitacyjnej, podczas której lekarz przeprowadza wywiad z pacjentem oraz badanie przedmiotowe. Na podstawie uzyskanych informacji zleca pacjentowi maksymalnie 5 zabiegów fizjoterapeutycznych dziennie przez okres 2 tygodni (10 dni), z zakresu m. in.: kinezyterapii indywidualnej, zabiegów fizjoterapeutycznych z zakresu ciepłolecznictwa, krioterapii, hydroterapii, leczenia polem elektromagnetycznym, ultradźwiękami, laseroterapii, masażu klasycznego i wibracyjnego, a także inne - rekomendowane zgodnie z osiągnięciami najnowszej wiedzy i praktyki rehabilitacyjnej. Program realizowany jest przez 9 podmiotów, wybranych w ramach otwartego konkursu ofert. Świadczenia udzielane są w placówkach na terenie Łodzi, Pabianic, Woli Rakowej, Zduńskiej Woli, Sieradza i Żelowa.	99 995	n/d

31	n/d	Program wczesnego wykrywania nowotworów płuc	Samorząd Województwa łódzkiego	łódzkie	łódź	90-051	al. Piłsudskiego 8	14 kwietnia 2016	30 listopada 2016	Adresatami Programu są osoby w wieku 55 - 80 lat z terenu województwa łódzkiego, które pałą, od co najmniej 30 lat przynajmniej jedną paczkę papierosów dziennie (z wskaźnikiem minimum 30 tzw. paczkolat) lub paliły w przeszłości i rzuciły palenie najpóźniej 15 lat temu, bez wcześniejszych objawów choroby nowotworowej. W ramach Programu pacjenci mogą skorzystać z dwóch konsultacji lekarskich (pulmonologicznej i torakochirurgicznej) oraz wykonać niściadawkowe badanie tomografią komputerową (LDCT) klatki piersiowej (wraz z opisem). Program realizowany jest przez 4 podmioty, wybrane w ramach otwartego konkursu ofert. Świadczenia udzielane są w placówkach na terenie łodzi, Tomaszowa Mazowieckiego, Sieradza i Poddębic.	149 970	n/d
32	n/d	Program zapobiegania zaburzeniom depresyjnym dla dzieci i młodzieży	Samorząd Województwa łódzkiego	łódzkie	łódź	90-051	al. Piłsudskiego 8	12 kwietnia 2016	30 listopada 2016	Adresatami Programu są dzieci w wieku 11-13 lat oraz 14-17 lat z terenu województwa łódzkiego. W ramach Programu dzieci mogą skorzystać z bezpłatnych konsultacji z psychologiem lub lekarzem psychiatrą (I etap). Dzieci, u których wykryto czynniki ryzyka predysponujące do występowania depresji mają również możliwość udziału w bezpłatnych warsztatach terapeutycznych obejmujących 8 dwugodzinnych sesji (II etap). Dzięki warsztatom dziecko pozna lepiej samego siebie, rozwine różne umiejętności - nauczy się jak radzić sobie ze stresem, lękiem, złością, jak okazywać emocje, jak konstruktywnie komunikować się i współdziałać z innymi. Po zakończeniu warsztatach przeprowadzane są ponowne badania dzieci, które w nich uczestniczyły, oceniające stopień redukcji nasilenia objawów wskazujących na prawdopodobieństwo wystąpienia zaburzeń depresyjnych po udziale w zajęciach warsztatowych. Program realizowany jest przez 7 podmiotów, wybranych w ramach otwartego konkursu ofert. Świadczenia udzielane są w placówkach na terenie łodzi, Kutna i Kraszewa.	74 684	n/d

33	n/d	Program zapobiegania chorobom układu krążenia	Samorząd Województwa łódzkiego	Łódź	Łódź	90-051	al. Piłsudskiego 8	2 sierpnia 2016 (9 umów), 5 września 2016 (1 umowa)	30 listopada 2016	Adresatami Programu są uczniowie ostatnich klas szkół podstawowych i/lub pierwszych klas szkół gimnazjalnych, wybranych przez realizatorów programu. W ramach Programu organizowane są działania edukacyjne dla dzieci i młodzieży-grupowe zajęcia edukacyjne z zakresu profilaktyki chorób układu krążenia. Program realizowany jest przez 9 podmiotów, wybranych w ramach otwartego konkursu ofert. Lekcje edukacyjne odbywają się w szkołach na terenie 21 powiatów województwa łódzkiego (bez powiatu pączęzańskiego, bełchatowskiego oraz radomszczańskiego).	42 530	n/d
----	-----	---	--------------------------------	------	------	--------	--------------------	---	-------------------	--	--------	-----