

Załącznik 1 do Uchwały KM POliŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POliŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych (tryb indywidualny)

1. Dodatkowe kryteria formalne

Lp.	Nazwa kryterium	Opis kryterium	Tak/Nie
1	Infrastruktura techniczna na potrzeby aparatury medycznej.	Posiadanie infrastruktury technicznej niezbędnej do instalacji i użytkowania aparatury medycznej objętej projektem lub uwzględnienie we wniosku robót budowlanych w tym zakresie (dotyczy projektów przewidujących zakup aparatury medycznej).	
2	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Zakład opieki zdrowotnej udziela świadczenia zdrowotne, o których mowa w art. 39 c ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.) w oparciu o kontrakt z właściwym wojewódzkim oddziałem NFZ.	
3	Ujęcie Centrum Urazowego w Wojewódzkim Planie Działania Systemu.	Centrum Urazowe jest ujęte w zatwierdzonym przez Ministra Zdrowia Wojewódzkim Planie Działania Systemu, o którym mowa w art. 21 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.).	
4	Zakres inwestycji objętych projektem.	Projekt ma na celu dostosowanie Centrum Urazowego do wymagań określonych w obowiązujących przepisach, tj. w szczególności w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 1410 z późn. zm.), ustawie z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007 r., nr 14, poz. 89 z późn. zm) i właściwych aktach wykonawczych do przedmiotowych ustaw.	

2. Kryteria merytoryczne I stopnia

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
1	Adekwatność inwestycji do założonego celu projektu.	Oceniane będzie czy planowane inwestycje (działania) w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia zakładanych celów projektu.	Wszystkie inwestycje (działania) zaplanowane w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia celów projektu i w sposób bezpośredni przyczynią się do ich osiągnięcia. Nie wszystkie inwestycje (działania) zaplanowane w ramach projektu są uzasadnione z punktu widzenia celów projektu. Większość lub wszystkie inwestycje (działania) zaplanowane w ramach projektu nie są uzasadnione z punktu widzenia celów projektu.	1	4 2 0	4	
2	Racjonalność i kompletność harmonogramu działań.	Oceniane będzie czy harmonogram jest kompletny i racjonalny. Harmonogram w postaci wykresu Gantta powinien przedstawiać, jakie elementy projektu będą realizowane w poszczególnych miesiącach, dodatkowo z podziałem na kwartały i za jaką kwotę. Harmonogram powinien być	Harmonogram jest kompletny (zawiera wyszczególnienie elementów projektu oraz kwot wydatków kwalifikowanych) i spójny z terminami wynikającymi ze wszystkich dokumentów związanych z realizacją projektu oraz z obowiązujących przepisów. Harmonogram jest racjonalny (możliwy do wykonania). Harmonogram nie jest w pełni kompletny (nie zawiera wyszczególnienia wszystkich elementów projektu oraz kwot wydatków kwalifikowanych), jednak posiada informacje,		2		

Załącznik 1 do Uchwały KM POliŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POliŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
		czytelny i spójny z wnioskiem o dofinansowanie.	które umożliwiają ocenę projektu lub nie jest w pełni spójny z terminami wynikającymi ze wszystkich dokumentów związanych z realizacją projektu oraz z obowiązujących przepisów. Harmonogram nie jest w pełni kompletny (nie zawiera wyszczególnienia elementów projektu oraz kwot wydatków kwalifikowanych), co nie pozwala na pełną ocenę projektu	2	1 0	4	
3	Sytuacja finansowa zakładu opieki zdrowotnej.	Oceniany będzie poziom zobowiązań wymagalnych zakładu opieki zdrowotnej w stosunku do przychodów netto na koniec roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie:	Stosunek zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku do przychodów netto ze sprzedaży produktów na dany rok (wartość zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku /przychody netto ze sprzedaży produktów w danym roku) wynosi 0. Stosunek zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku do przychodów netto ze sprzedaży produktów na dany rok (wartość zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku /przychody netto ze sprzedaży produktów w danym roku) wynosi nie więcej niż 0,10. Stosunek zobowiązań wymagalnych na koniec danego roku do przychodów netto ze sprzedaży produktów na dany rok (wartość zobowiązań wymagalnych /przychody netto ze sprzedaży produktów w danym roku) wynosi powyżej 0,10.	2	2 1 0	4	
3a		Oceniana będzie rentowność zakładu opieki zdrowotnej na koniec roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie	Wskaźnik rentowności (netto) sprzedaży (zysk netto /przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi powyżej 0,10 Wskaźnik rentowności (netto) sprzedaży (zysk netto/przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi od 0 do 0,10 Wskaźnik rentowności (netto) sprzedaży (zysk netto/przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi poniżej 0	2	2 1 0	4	
3b		Oceniany będzie stosunek kosztów do przychodów zakładu opieki zdrowotnej na koniec roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie	Wskaźnik koszt/przychód (koszty działalności operacyjnej/przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi poniżej 1,0 Wskaźnik koszt/przychód (koszty działalności operacyjnej/przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi od 1,0 do 1,10	2	2 1	4	

Załącznik 1 do Uchwały KM POLiŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POLiŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
			Wskaźnik koszt/przychód (koszty działalności operacyjnej/przychody netto ze sprzedaży produktów) wynosi powyżej 1,10		0		
3c		Oceniana będzie bieżąca płynność finansowa zakładu opieki zdrowotnej na koniec roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie:	Wskaźnik bieżącej płynności finansowej (aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe) wynosi powyżej 1,0 Wskaźnik bieżącej płynności finansowej (aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe) wynosi od 0,80 do 1,0 Wskaźnik bieżącej płynności finansowej (aktywa obrotowe/zobowiązania krótkoterminowe) wynosi poniżej 0,80	2	2 1 0	4	
4	Efektywność wydatków projektu (relacja nakład – rezultat).	Oceniane będzie czy kosztorys jest oparty na aktualnych, niezawyżonych i niezaniżonych cenach rynkowych, zapewniających jednocześnie odpowiednią jakość zaplanowanych inwestycji (najlepsze efekty przy możliwie najniższych cenach)	Kosztorys oparty jest na aktualnych, niezawyżonych i niezaniżonych cenach rynkowych. Kosztorys lub kalkulacja kosztów zapewnia osiągnięcie najlepszych efektów przy możliwie niższych cenach. Kosztorys jest nie w pełni oparty na aktualnych, niezawyżonych i niezaniżonych cenach rynkowych. Kosztorys nie w pełni zapewnia osiągnięcie najlepszych efektów przy możliwie niższych cenach. Kosztorys jest oparty na nieaktualnych, zawyżonych lub zaniżonych cenach rynkowych. Kosztorys nie zapewnia osiągnięcia najlepszych efektów przy możliwie niższych cenach.	1	2 1 0	2	
5	Spójność projektu i wyczerpująca analiza problemów (logika projektu).	Oceniana będzie spójność informacji zawartych we wniosku i pozostałych dokumentach oraz zawarcie wyczerpującej analizy problemów (logika projektu).	Informacje zawarte we wniosku i pozostałych dokumentach są w pełni spójne. Przeprowadzona została wyczerpująca analiza problemów oraz wzięte zostały pod uwagę wszystkie czynniki zewnętrzne i przewidywane rezultaty. Projekt stanowi logiczną całość. Informacje zawarte we wniosku i pozostałych dokumentach nie są w pełni spójne i/lub nie przeprowadzono wyczerpującej analizy problemów i nie wzięto pod uwagę wszystkich czynników zewnętrznych i oczekiwanych rezultatów.	1	4 0	4	
6	Kompleksowość projektu	Oceniana będzie kompleksowość projektu w ujęciu zaspokojenia uzasadnionych potrzeb	Projekt zapewnia zrównoważoną jakość poszczególnych elementów infrastruktury Centrum Urazowego, w celu osiągnięcia jej pełnej funkcjonalności.		4		

Załącznik 1 do Uchwały KM POliŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POliŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
		infrastruktury Centrum Urazowego.	Projekt nie zapewnia pełnej zrównoważonej jakości poszczególnych elementów infrastruktury Centrum Urazowego, w celu osiągnięcia jej pełnej funkcjonalności.	1	0	4	
7	Efektywność energetyczna projektu.	Oceniane będzie uwzględnienie w projekcie energooszczędnych rozwiązań technicznych i/lub technologicznych.	Projekt przewiduje energooszczędne rozwiązania technologiczne i/lub techniczne. Projekt nie przewiduje energooszczędnych rozwiązań technologicznych i/lub technicznych.	2	1 0	2	
8	Efektywność zakładu opieki zdrowotnej.	Oceniane będzie wykorzystanie łóżek na oddziałach, w których udzielane są świadczenia w dziedzinach 1-5, określonych w kryterium 11 (wg danych za rok poprzedzający rok składania wniosku o dofinansowanie).	Współczynnik wykorzystania łóżek na oddziałach, w których udzielane są świadczenia w dziedzinach 1-5, określonych w kryterium 11 (wg danych za rok poprzedzający rok składania wniosku o dofinansowanie) wynosi: Powyżej 0,85 Powyżej 0,80 – do 0,85 Powyżej 0,75 – do 0,80 do 0,75	3	4 3 2 0	12	
9	Obszar działania Centrum Urazowego.	Oceniany będzie obszar działania Centrum Urazowego w zakresie populacji zabezpieczanej w zakresie świadczeń zdrowotnych.	Centrum Urazowe zabezpiecza, w zakresie świadczeń zdrowotnych, populację: - powyżej 2 mln mieszkańców, - od 1 mln do 2 mln mieszkańców.	3	4 2	12	
10	Kompleksowość usług medycznych zakładu opieki zdrowotnej	Oceniany będzie zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez zakład opieki zdrowotnej w zakresie jego kompleksowości.	Zakład opieki zdrowotnej, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy posiada w swej strukturze oddział lub ośrodek referencyjny: - leczenia udarów - kardiologia interwencyjna - leczenie oparzeń - chirurgia ręki - toksykologia Zakład opieki zdrowotnej, w którym znajduje się szpitalny oddział ratunkowy nie posiada w swej strukturze żadnego z ww. oddziałów/ ośrodków	1	1 (za każdy oddział) 0	5	
11	Działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej w zakresie kształcenia	Oceniana będzie działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej w zakresie specjalizacji lekarskich w dziedzinach	Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie specjalizacyjne dla lekarzy we wszystkich dziedzinach wymienionych w pkt 1-7		4		

Załącznik 1 do Uchwały KM POLiŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POLiŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
	podyplomowego lekarzy.	ratownictwa: 1- anestezjologii, 2- chirurgii, 3- ortopedii, 4- neurochirurgii, 5- chirurgii naczyń, 6- torakochirurgii, 7- kardiochirurgii.	Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie specjalizacyjne dla lekarzy w dziedzinach wymienionych w pkt 1 – 3 oraz w 3 z dziedzin wymienionych w pkt 4-7 Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie specjalizacyjne dla lekarzy w dziedzinach wymienionych w pkt 1 – 3 oraz w 2 z dziedzin wymienionych w pkt 4-7 Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie specjalizacyjne dla lekarzy w dziedzinach wymienionych w pkt 1 – 3 oraz w 1 z dziedzin wymienionych w pkt 4-7 Zakład opieki zdrowotnej nie prowadzi kształcenia specjalizacyjnego dla lekarzy w dziedzinach wymienionych w pkt 1-3	3	3 2 1 0	12	
11a		Oceniana będzie działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej w zakresie prowadzenia staży kierunkowych w dziedzinach ratownictwa: 1. anestezjologii, 2. chirurgii, 3. ortopedii, 4. neurochirurgii, 5. chirurgii naczyń, 6. torakochirurgii, 7. kardiochirurgii, 8. medycyny ratunkowej.	Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie w ramach staży kierunkowych w wymienionych dziedzinach ratownictwa Zakład opieki zdrowotnej nie prowadzi kształcenia w ramach staży kierunkowych w wymienionych dziedzinach ratownictwa	2	1 (za każdą dziedzinę) 0	16	
12	Działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej w zakresie kształcenia przeddyplomowego.	Oceniana będzie działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej w zakresie prowadzenia kształcenia przeddyplomowego w dziedzinach: 1- medycyna ratunkowa, 2- anestezjologia, 3- chirurgia, 4- ortopedia.	ZOZ prowadzi kształcenie przeddyplomowe lub współpracuje z publiczną uczelnią, o której mowa w art. 94 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) w zakresie kształcenia przeddyplomowego w wymienionych dziedzinach. ZOZ nie prowadzi kształcenia przeddyplomowego ani nie współpracuje z publiczną uczelnią o której mowa w art. 94 ust. 3 pkt 6 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.) w zakresie kształcenia przeddyplomowego we wszystkich wymienionych dziedzinach.	4	1 (za każdą dziedzinę) 0	16	
13	Działalność dydaktyczna zakładu opieki zdrowotnej	Oceniana będzie działalność dydaktyczna zakładu opieki	Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie w dziedzinie medycyny ratunkowej ratowników medycznych, pielęgniarzek		3		

Załącznik 1 do Uchwały KM POliŚ nr 23 Projekt nowych kryteriów dla działania 12.1 POliŚ. Typ projektu: Rozbudowa, remont i wyposażenie centrów urazowych – listopad 2009 r.

Lp.	Kryterium	Opis kryterium	Zasady oceny kryterium	Waga	Punktacja	Max. punktacja	Wynik
	w zakresie kształcenia w dziedzinie medycyny ratunkowej.	zdrowotnej w zakresie kształcenia ratowników medycznych, pielęgniarek i lekarzy w dziedzinie medycyny ratunkowej.	i lekarzy . Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie w dziedzinie medycyny ratunkowej dla dwóch z ww. grup zawodowych. Zakład opieki zdrowotnej prowadzi kształcenie dla w dziedzinie medycyny ratunkowej dla jednej z ww. grup zawodowych. Zakład opieki zdrowotnej nie prowadzi kształcenia w dziedzinie medycyny ratunkowej dla żadnej z ww. grup zawodowych.	2	2 1 0	6	
14	Działalność badawczo-naukowa zakładu opieki zdrowotnej wynikająca z jego statutu.	Oceniana będzie działalność badawczo-naukowa zakładu opieki zdrowotnej wynikająca z jego statutu.	Zakład opieki zdrowotnej prowadzi prace badawczo-naukowe i rozwojowe. Zakład opieki zdrowotnej nie prowadzi prac badawczo-naukowych i rozwojowych.	4	1 0	4	
15	Efektywność techniczna i/lub technologiczna.	Oceniana będzie efektywność techniczna i technologiczna projektu.	Projekt przewiduje nowoczesne rozwiązania techniczne i/lub technologiczne (np.: pozwalające na szybszą i bardziej precyzyjną diagnostykę, technologię cyfrową). Projekt nie przewiduje nowoczesnych rozwiązań technicznych i technologicznych.	3	2 0	6	
16	Znaczenie projektu w kontekście potrzeb pacjentów, w szczególności osób niepełnosprawnych.	Ocenianie będą proponowane rozwiązania techniczne pod kątem dostosowania obiektów do potrzeb pacjentów, w szczególności osób niepełnosprawnych.	Proponowane rozwiązania techniczne mają na celu ułatwienie użytkowania obiektu przez pacjentów, w tym osób niepełnosprawnych. Proponowane rozwiązania techniczne nie dotyczą ww. kwestii.	2	1 0	2	