

Załącznik nr 3.4 do Regulaminu pracy KOP

**Lista sprawdzająca
oceny przedsięwzięcia zgłoszonego do objęcia wsparciem**

w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności
komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia”
**Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury
podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”**

Tytuł przedsięwzięcia	
Numer przedsięwzięcia	
Wnioskodawca	
Data wpłynięcia wniosku	
Wnioskowana kwota	
Imię i nazwisko oceniającego	

Data rozpoczęcia oceny	
Data zakończenia oceny	

Weryfikacja	
- dokonywana po raz pierwszy	<input type="checkbox"/>
- po wezwaniu do uzupełnienia	<input type="checkbox"/>
- w trybie ponownej oceny	<input type="checkbox"/>
- wniosku przez 3-go członka KOP	<input type="checkbox"/>

Kryteria oceniane pod kątem spełnienia (1- ocena pozytywna) albo niespełnienia danego kryterium (0-ocena negatywna) Warunkiem pozytywnej oceny jest spełnienie wszystkich kryteriów nr 1-21			
Kryteria wyboru przedsięwzięcia			
Lp.	Kryterium	Weryfikacja	Uzasadnienie
1.	Terminowość i forma złożonego wniosku		
2.	Podmiot uprawniony do złożenia wniosku		
3.	Prawidłowość złożonego wniosku		
4.	Podpisanie dokumentacji przez osobę uprawnioną do reprezentacji wnioskodawcy		
5.	Posiadanie zgodnej z zakresem przedsięwzięcia opinii o celowości inwestycji „OCI		
6.	Zakres przedmiotowy przedsięwzięcia		

7.	Zgodność z ramami czasowymi planu rozwojowego		
8.	Zgodność z planem rozwojowym		
9.	Brak podwójnego finansowania		
10.	Spójność informacji zawartych we wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem, załącznikach do wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem		
11.	Zachowanie zgodności z zasadą równości szans i niedyskryminacji oraz zasadą równości szans kobiet i mężczyzn		
12.	Właściwie określone wydatki kwalifikowalne		
13.	Sytuacja finansowa ostatecznego odbiorcy i wykonalność finansowa przedsięwzięcia		

14.	Pomoc publiczna oraz pomoc de minimis		
15.	Zgodność z zasadą „niewyrządzania znaczącej szkody środowisku” (DNSH – „do no significant harm”)		
16.	Zgodność z zasadą zrównoważonego rozwoju – racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych		
17.	Zgodność z zasadą długotrwałego wpływu przedsięwzięcia na wydajność i odporność gospodarki polskiej		
18.	Wpływ na wskaźniki i cele inwestycji w planie rozwojowym i RRF		
19.	Adekwatność wskaźników własnych przedsięwzięcia		
20.	Zgodność z planami restrukturyzacji danego szpitala lub równoważnymi dokumentami dla danego szpitala		

21.	Zmiana struktury organizacyjnej szpitala powiatowego			
Kryteria rankingujące				
22.	Tendencja demograficzna			
23.	Gęstość zaludnienia			
24.	Potrzeby w zakresie opieki długoterminowej / geriatrycznej	A.		
		B.		
25.	Stan nasycenia usługami opieki długoterminowej/geriatrycznej	A.	A.1a	
			A.1b	
			A.2	
			A.3	
		B.		
		C.	C.1	
			C.2	
			C.3	
26.	Jakość opieki	A.		
		B.		
		C.		
		D.		
		E.		

Wniosek spełnia kryteria	Zaznaczyć właściwie:
kryteria nr 1-21	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

Liczba uzyskanych punktów przez Wnioskodawcę	Suma uzyskanych punktów / wartość procentowa
kryteria nr 22-26	/

Ocena przedsięwzięcia:	Zaznaczyć właściwie:
Propozycja przedsięwzięcia spełnia kryteria (ocena pozytywna)	<input type="checkbox"/>
Propozycja przedsięwzięcia nie spełnia kryteriów (ocena negatywna)	<input type="checkbox"/>
Propozycja przedsięwzięcia zostaje zwrócona do Wnioskodawcy do uzupełnienia (do poprawy)	<input type="checkbox"/>

Wnioskodawca został zweryfikowany i oceniony pozytywnie*/ negatywnie* w Systemie ARACHNE zgodnie z Procedurą Ministerstwa Zdrowia.

*zaznaczyć właściwie

Decyzja oceniającego:

Imię i nazwisko oceniającego:

Data: *Zgodnie z podpisem kwalifikowanym*

Podpis: *Zgodnie z podpisem kwalifikowanym*