Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Kryteria wyboru projektów
Działanie 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego (Lotnicze Pogotowie Ratunkowe)

POIŚ 2014-2020

SP ZOZ LPR

Wsparcie istniejących baz Lotniczego Pogotowia Ratunkowego (roboty budowlane, doposażenie)

Wyposażenie śmigłowców ratowniczych w sprzęt umożliwiający loty w trudnych warunkach atmosferycznych i w nocy

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Efekty interwencji w perspektywie finansowej 2007-2013: Baza LPR w Zielonej Górze

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Efekty interwencji w perspektywie finansowej 2007-2013: Baza LPR we Wrocławiu

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Efekty interwencji w perspektywie finansowej 2007-2013: Baza LPR w Łodzi

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Efekty interwencji w perspektywie finansowej 2007-2013: Baza LPR w Kielcach

Kryteria wyboru projektów

Kryteria wspólne

Kryteria specyficzne

Kryteria ogólne

Zasady przewodnie

Efektywność kosztowa

Dostępność usług

Skuteczność usług

Kryteria ogólne

z punktu widzenia podmiotu leczniczego

- Merytoryczne
  - Jakość (posiadanie akredytacji)
  - Kształcenie (uczestniczenie w kształceniu kadr systemu PRM)

z punktu widzenia projektu

- Formalne
  - Logika projektu
  - Analiza ryzyka
  - Pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego ds. EFSI w sektorze zdrowia
- Merytoryczne
  - Komplementarność i synergia

Efektywność kosztowa

z punktu widzenia podmiotu leczniczego

- Merytoryczne
  - Ocena efektywności w wymiarze finansowym (wskaźnik rentowności netto, płynności, zadłużenia wymagalnego, zadłużenia ogólnego)

z punktu widzenia projektu

- Formalne
  - Efektywność kosztowa (racjonalność, efektywność wydatków)
- Merytoryczne
  - Efektywność ekonomiczna (Ekonomiczna stopa zwrotu)
  - Efektywność energetyczna

Dostępność usług

z punktu widzenia podmiotu leczniczego

Formalne

- Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Ujęcie bazy objętej zakresem projektu w WPDSPRM i akceptacja Planu przez MZ

z punktu widzenia projektu

Formalne

- Spełnienie wymogów UE dla wyposażenia śmigłowców

Skuteczność usług

z punktu widzenia projektu

Merytoryczne

Szybkość udzielania pomocy medycznej poszkodowanym

Uwagi członków KM POIiŚ 14-20 (I)

Lp.	Kryterium	Propozycja modyfikacji kryterium	Uzasadnienie nieuwzględnienia uwagi
1	kryterium formalne nr 13b (efektywność kosztowa projektu)	Dopuszczenie oceny kryterium racjonalności wydatków również na podstawie programów funkcjonalno - użytkowych w przypadku zadań realizowanych w formie „zaprojektuj i wybuduj”.	Zastosowanie programu funkcjonalno-użytkowego, który ma charakter poglądowy nie pozwala na przeprowadzenie rzeczywistej analizy efektywności kosztowej projektu i tym samym nie zapewnia wyboru projektów najbardziej efektywnych kosztowo i finansowo.
2	kryterium formalne nr 13c (efektywność kosztowa projektu)	Dodanie kryterium 13 c w brzmieniu: „Okres kwalifikowalności wydatków: od 1 stycznia 2014 r.”	Okres kwalifikowania wydatków wynika z rozporządzeń unijnych i zostanie dookreślony w Szczegółowym Opisie Osi Priorytetowych POIiŚ 2014-2020.
3	kryterium merytoryczne I stopnia nr 1 (jakość)	Nadanie kryterium nr 1 (jakość) wagi 2pkt zamiast dotychczasowej – 4 pkt.	1) Kryterium ma na celu promowanie podmiotów leczniczych dbających o jakość , dobrze zarządzanych i efektywnych. 2) Waga kryterium odzwierciedla jego istotność w porównaniu z innymi kryteriami, w tym finansowymi i dotyczącymi kształcenia kadr.

Uwagi członków KM POIiŚ 14-20 (II)

Lp.	Kryterium	Propozycja modyfikacji kryterium	Uzasadnienie nieuwzględnienia uwagi
4	kryteria merytoryczne I stopnia nr 3.1 - 3.4 (finansowe)	Rezygnacja z kryteriów.	Konieczność zastosowania kryteriów wynika m.in. z zapisów Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.
5	kryteria merytoryczne I stopnia nr 3.1 - 3.4 (finansowe)	Zmniejszenie rozpiętości w przedziale procentowym dla ocenianych podmiotów, zwłaszcza w zestawieniu przedziałów dla wskaźnika płynności, wskaźnika zadłużenia wymagalnego, wskaźnika zadłużenia ogólnego.	Przedziały dla wskaźników badających oceną sytuacji finansowej podmiotów leczniczych zostały wyznaczone na podstawie posiadanych przez resort zdrowia danych historycznych.
6	kryterium merytoryczne I stopnia nr 6 (efektywność ekonomiczna)	Obniżenie wartości progów procentowych dotyczących ERR i uwzględnienie w punktacji wartości ERR, dla której projekt może uzyskać 3 punkty.	Przedziały procentowe dla wartości wskaźnika ERR zostały ustalone w taki sposób aby premiować dodatkowymi punktami przede wszystkim projekty charakteryzujące się najwyższą efektywnością ekonomiczną.

Warunkowość ex-ante
(warunek 9.3 Zdrowie)

Ratownictwo medyczne

Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020 Krajowe ramy strategiczne

Komitet Sterujący ds. interwencji EFSI w sektorze zdrowia

Mapy potrzeb zdrowotnych (WPD SPRM)

Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko

Ministerstwo Zdrowia

Unia Europejska
Europejskie Fundusze Strukturalne i Inwestycyjne

Dziękuję za uwagę

Anna Goławska
Naczelnik Wydziału Instytucji Pośredniczącej POIiŚ
Departament Funduszy Europejskich
Ministerstwo Zdrowia