

Karta oceny

I. Informacje o ofercie:

2. Numer i data wpływu do sekretariatu: FE-S/4348/18, 30.11.2018 r.
3. Pełna nazwa wnioskodawcy: Fundacja MATERNITE
4. Status prawny wnioskodawcy: fundacja
5. Dane teleadresowe wnioskodawcy: ul. Mikołaja Kopernika 13 lok. 98, 05-800 Pruszków
6. Tytuł projektu: Matka piękna duchem i ciałem
7. Obszar wiodący: Profilaktyka zdrowotna

II. Dane osoby oceniającej:

1. Imię i nazwisko: Olga Pilarska-Siennicka, p.o. Zastępcy Dyrektora BPZ
2. Komórka/jednostka merytoryczna: Biuro Polityki Zdrowotnej

III. Kryteria oraz sposób oceny:

	KRYTERIA FORMALNE (wypełnia Biuro Funduszy Europejskich i Polityki Rozwoju)	SPOSÓB OCENY	OCENA
a)	złożenie wypełnionego i podpisanego zgłoszenia na odpowiednim formularzu (tj. wniosku o dofinansowanie dla danego działania w ramach programu operacyjnego lub na wzorze stanowiącym załącznik nr 1)	TAK/NIE	TAK
b)	wypełnione i podpisane oświadczenie oferenta (załącznik nr 2)		TAK
c)	wypełnione i podpisane oświadczenie oferenta (załącznik nr 3)		TAK
d)	wskazanie obszaru wiodącego, którego dotyczy propozycja współpracy		TAK
e)	krótki opis projektu		TAK
f)	planowany okres realizacji projektu		TAK
g)	zgodność propozycji współpracy z dokumentami strategicznymi m.st. Warszawy, krajowymi i UE		TAK
h)	wskazanie potencjalnego źródła finansowania, w szczególności nazwa Programu Operacyjnego, Priorytetu i Działania		TAK
i)	dysponowanie wykwalifikowaną kadrą w zakresie przygotowania i realizacji projektu		TAK
j)	określenie roli m.st. Warszawy w projekcie: Lider/ Partner		LIDER/PARTNER

	KRYTERIA MERYTORYCZNE (wypełnia komórka/jednostka merytoryczna w danym obszarze)	SPOSÓB OCENY	OCENA
a)	cel projektu oraz uzasadnienie potrzeby jego realizacji	0 – 3 pkt	0
b)	opis grupy docelowej, sposobu rekrutacji i adekwatność proponowanego wsparcia do jej potrzeb	0 – 6 pkt	1
c)	planowane zadania w ramach projektu wraz z harmonogramem ich realizacji	0 – 3 pkt	1
d)	szacowany budżet projektu (z uwzględnieniem podziału Lider/Partner oraz wskazaniem źródła wkładu własnego)	0 – 3 pkt	1
e)	najważniejsze wskaźniki realizacji projektu	0 – 3 pkt	1
f)	doświadczenie w realizacji projektów o podobnym charakterze (wykazanie realizacji projektów o różnych źródłach finansowania, lecz realizowanych w obszarze, którego dotyczy projekt partnerski)	0 – 3 pkt	0
g)	spodziewane korzyści dla miasta wynikające z realizacji projektu	0 – 3 pkt	0
h)	oferowany wkład potencjalnego partnera w realizację celu partnerstwa (ludzki, organizacyjny, techniczny lub finansowy)	0 – 4 pkt	2
i)	przedstawienie koncepcji współpracy z m.st. Warszawą wraz z określeniem sposobu zarządzania projektem	0 – 4 pkt	2
j)	zgodność działania potencjalnego partnera z celami partnerstwa	0 – 1 pkt	1
SUMA PUNKTÓW:		9	

IV. Rekomendacja: NEGATYWNA

Rekomenduję fundacji weryfikację zakresu proponowanego wsparcia pod kątem faktycznych potrzeb grupy docelowej.

V. Uwagi:

Proponowanie całościowego podejścia łączącego oddziaływanie fizyczne z zakresu medycyny estetycznej i psychoterapii nie jest adekwatne do potrzeb grupy docelowej jaką są kobiety cierpiące na depresję poporodową. Kobiety w tym okresie, z zaburzonym przebiegiem porodu i wczesnego macierzyństwa, koncentrują się głównie na trudnościach w relacji z noworodkiem i niemowlęciem, która staje się dla nich źródłem frustracji zamiast satysfakcji. Najistotniejsza, w tym trudnym dla nich okresie, jest terapia skojarzona obejmująca przede wszystkim psychoterapię i edukację, również w zakresie opieki nad noworodkiem. Niezwykle ważne jest także odpowiednie wsparcie bliskich, którzy z reguły jako pierwsi zauważają niepokojące

zachowanie kobiety. Dlatego też czasami niezbędne jest skierowanie kobiety na terapię rodzinną lub grupową. Ujęty w projekcie szeroki zakres zabiegów medycyny estetycznej, pochłaniający znaczną część jego kosztów (ponad 40%) nie wydaje się być najważniejszy i zasadny na tym etapie.

Szacowany budżet projektu, planowanego dla 15 osób, jest bardzo wysoki. Ogromną jego część stanowi koszt zabiegów medycyny estetycznej, które nie są podstawą postępowania w przypadku okołoporodowych zaburzeń psychicznych.

Indywidualne kompetencje zawodowe osób przygotowujących i realizujących projekt nie budzą wątpliwości, nie mniej osoby te nie wykazały swojego doświadczenia w zakresie leczenia okołoporodowych zaburzeń psychicznych. Brak doświadczenia organizacji w tego typu działaniach pozostaje istotnym mankamentem i jest, obok zakresu merytorycznego projektu czynnikiem, który powoduje odrzucenie wniosku.

VI. Data i podpis

p.o. ZASTĘPCY DYREKTORA
BIURA POLITYKI ZDROWOTNEJ
2018 GRU. 
Olga Pilarska-Siennicka

Lista sprawdzająca do karty oceny:

1.	Wypełnione wszystkie pola (dane osoby oceniającej, kryteria merytoryczne, rekomendacja, uwagi, data i podpis)	TAK/NIE
2.	Pole <i>Rekomendacja</i> zawiera wskazanie możliwości współpracy: <i>pozytywna, negatywna, do negocjacji</i> W przypadku rekomendacji <i>do negocjacji</i> wskazanie zakresu niezbędnego do doprecyzowania	TAK/NIE
3.	Pole <i>Uwagi</i> zawiera podsumowanie oraz uzasadnienie oceny osoby oceniającej	TAK/NIE
4.	Karta podpisana przez osobę oceniającą	TAK/NIE
5.	Karta wypełniona czytelnie	TAK/NIE
6.	Ocena przeprowadzona w terminie 10 dni roboczych od dnia przekazania	TAK/NIE