

**Projekt Szczegółowego Opisu Osi
Priorytetowej XIII *Odporna i zdrowa
gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020*
wraz z projektem katalogu kryteriów wyboru
projektów oraz wymogami formalnymi
dot. Działania 13.2 *Ochrona zdrowia***

Olsztyn, 2 marca 2022 r.

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020 (1/2)*

- Nowa Oś priorytetowa jest odpowiedzią na wyzwania, które pojawiły się w regionie w wyniku pandemii COVID-19,
- realizuje Priorytet inwestycyjny 13i *Wspieranie kryzysowych działań naprawczych w kontekście pandemii COVID-19 i jej przygotowania do ekologicznej i cyfrowej odbudowy gospodarki zwiększającej jej odporność,*
- opisuje interwencję skierowaną na:
 - ✓ zabezpieczenie pracowników i firm oraz dostosowanie działalności gospodarczej do funkcjonowania w okresie zwiększonego zagrożenia w obszarze zdrowia,
 - ✓ wzrost odporności systemu ochrony zdrowia na sytuacje kryzysowe będące skutkiem sytuacji epidemicznej w województwie.

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020 (2/2)*

- Budżet Osi XIII w wysokości 20 141 312 EUR zaprogramowano w ramach dwóch celów szczegółowych:
 - ✓ *Wytrzymałe MŚP* (Działanie 13.1) z budżetem 10 844 288 EUR dla małych i średnich przedsiębiorstw na przeciwdziałanie ekonomicznym skutkom pandemii COVID-19 i budowanie ich wytrzymałości na kryzysy w przyszłości oraz
 - ✓ ***Wydolna i przygotowana na kryzysy ochrona zdrowia*** (Działanie 13.2) z budżetem **9 297 024 EUR** na poprawę wydolności sektora ochrony zdrowia i przygotowanie go na sytuacje kryzysowe.

MAZURY.

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020*

Działanie 13.2 *Ochrona zdrowia – zakres wsparcia*

- Profilaktyka zdrowotna w zakresie badań diagnostycznych w warunkach ambulatoryjnych (choroby zakaźne, nowotworowe, cywilizacyjne), zwłaszcza w grupie osób najbardziej zagrożonych
- Rehabilitacja lecznicza po przebyciu COVID-19
- Zapewnienie mieszkańcom regionu opieki medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia

Działanie realizowane w ramach schematów	A, B i C
Tryb wyboru projektów	konkursowy
Beneficjenci	JST ich związki i stowarzyszenia, jednostki organizacyjne JST, podmioty lecznicze udzielające świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
Forma finansowania	Dotacje

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020*

Działanie 13.2 *Ochrona zdrowia* – Schemat A

- Alokacja w ramach Schematu A – 1 000 000 EUR
- Wsparcie dotyczy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS) oraz rehabilitacji leczniczej, skierowane do podmiotów wykonujących działalność leczniczą, realizujących świadczenia zdrowotne z zakresu POZ i/lub AOS i/lub rehabilitacji leczniczej, które nie oferują stacjonarnych i całodobowych świadczeń zdrowotnych
- Zakres wsparcia – wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną i diagnostyczną, w tym do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów, którzy przeszli COVID-19 oraz sprzętu umożliwiającego zdalną obsługę pacjentów oraz zakupu sprzętu do dezynfekcji i środków ochrony osobistej

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020*

Działanie 13.2 *Ochrona zdrowia* – Schemat B

- Alokacja w ramach Schematu B – 4 297 024 EUR
- Wsparcie przeznaczone jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które realizują stacjonarne i całodobowe świadczenie zdrowotne dla mieszkańców przynajmniej jednego powiatu (z wyłączeniem ośrodków specjalistycznych)
- Zakres wsparcia – doposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną i diagnostyczną, w tym do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów, którzy przeszli COVID-19 oraz sprzętu umożliwiającego zdalną obsługę pacjentów oraz zakupu sprzętu do dezynfekcji i środków ochrony osobistej

MAZURY.

Projekt SzOOP *Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości RPO WiM 2014-2020*

Działanie 13.2 *Ochrona zdrowia* – Schemat C

- Alokacja w ramach Schematu C – 4 000 000 EUR
- Wsparcie przeznaczone jest dla ośrodków specjalistycznych, tj. podmiotów leczniczych, w których przynajmniej na 3 oddziałach świadczenia wysokospecjalistyczne stanowią ponad 20% wartości wykonywanych świadczeń oraz podmioty monospecjalistyczne prowadzące działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne szpitalne w trybie dłuższym niż jednodniowe
- Zakres wsparcia - wyposażenie podmiotów w nowoczesny sprzęt i aparaturę medyczną i diagnostyczną, w tym do rehabilitacji leczniczej dla pacjentów, którzy przeszli COVID-19 oraz sprzętu umożliwiającego zdalną obsługę pacjentów oraz zakupu sprzętu do dezynfekcji i środków ochrony osobistej.
- Preferencje dla projektów realizowanych na obszarach strategicznej interwencji: OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych oraz OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej.

Kryteria wyboru projektów konkursowych wraz z warunkami formalnymi w 13.2 *Ochrona zdrowia*

Kryteria formalne wyboru projektów (obligatoryjne)

Kryteria merytoryczne ogólne wyboru projektów (obligatoryjne)

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne)

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze w ramach umowy o świadczenie opieki zdrowotnej ze środków publicznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje realizację świadczeń opieki zdrowotnej wyłącznie przez podmioty wykonujące działalność leczniczą - bez względu na ich formę prawną, rodzaj podmiotu, formę własności (np. podmioty publiczne i prywatne) itp.</p> <p>Weryfikacji podlega również, czy Wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, pod warunkiem zobowiązania się tego podmiotu do posiadania takiej umowy najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy sprzęt zakupiony w projekcie będzie wykorzystywany wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

**WARMIA
MAZURY.**

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Potrzeba realizacji projektu	<p>Działania projektu muszą mieć charakter naprawczy w kontekście pandemii COVID-19 i jej skutków zdrowotnych, społecznych oraz zwiększających odporność systemu ochrony zdrowia, tj. dotyczyć:</p> <ul style="list-style-type: none"> • profilaktyki zdrowotnej, zwłaszcza w grupie osób najbardziej narażonych, • rehabilitacji leczniczej po przebyciu COVID-19, • zapewnienia opieki medycznej w sytuacji zagrożenia życia i zdrowia. <p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb odnoszącej się do regionalnych lub lokalnych danych statystycznych, w tym epidemiologicznych i demograficznych – na podstawie map potrzeb zdrowotnych za 2020 r. lub w przypadku ich braku – analizy aktualnych danych dokonanych przez Wnioskodawcę oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
3.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego (jeśli dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.</p> <p>OCI nie jest wymagana w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> – projektów obejmujących POZ. Jeżeli projekt obejmuje zakres szerszy niż POZ, dla pozostałych zakresów zastosowanie ma OCI, – projektów, których wartość kosztorysowa na dzień złożenia wniosku nie przekracza 2 mln zł. 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>



Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
4.	Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi z zakresu ochrony zdrowia (o ile dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca wykazał zgodność projektu z:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wojewódzkim planem transformacji, – Narodową Strategią Onkologiczną, w szczególności w zakresie zapewnienia zgodności działań w ramach projektu z założeniami, celami, działaniami i rezultatami – w odniesieniu do projektów dotyczących onkologii, – Strategią deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami z zaburzeniami psychicznymi, stanowiącą załącznik nr 2 do dokumentu Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu ochrony zdrowia na lata 2021-2027, z perspektywą do 2030 r. – Strategię deinstytucjonalizacji: Opieka zdrowotna nad osobami starszymi”, stanowiącą załącznik nr 1 do dokumentu „Zdrowa Przyszłość. Ramy Strategiczne Rozwoju Systemu Ochrony Zdrowia na lata 2021–2027, z perspektywą do 2030 r. (uwaga MZ/ Dep. Oceny Inwestycji) 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
5.	Zgodność z mapą mapami potrzeb zdrowotnych	<p>W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCl, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS). Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danymi źródłowymi do ww. mapy dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat A, B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
6.	Zakup wyrobów medycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego muszą być adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadać na zidentyfikowane deficyty świadczeń).</p> <p>Ponadto, weryfikowane będzie, czy Wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem; • infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem; • systemami teleinformatycznymi do prowadzenia dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej niezbędnej przy użytkowaniu wyrobów medycznych objętych projektem, • wdrożoną i zaktualizowaną polityką bezpieczeństwa w zakresie użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, „</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
7.	Wynik badania sprawozdania finansowego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt (niezależnie od zakresu) nie jest kierowany do podmiotu, który w wyniku badania sprawozdania finansowego przez niezależnego biegłego rewidenta za ostatni zamknięty rok finansowy otrzymał negatywną opinię w zakresie sytuacji majątkowej i finansowej, tj. czy inwestycja nie została zaplanowana na rzecz szpitala będącego w sytuacji ekonomiczno-finansowej zagrażającej trwałości projektu. Wynik badania należy załączyć do wniosku o dofinansowanie.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
8.	Opieka koordynowana/ współpraca z innymi zakresami świadczeń	W ramach kryterium weryfikowane będzie czy w projekcie dotyczącego podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego, inwestycje zakładają działania ukierunkowane na rozwój opieki koordynowanej lub rozwój współpracy z innymi zakresami świadczeń np. POZ, AOS, rehabilitacją, opieka długoterminową, opieką paliatywną i hospicyjną.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”, lub „nie dotyczy”</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
9.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze położniczym (o ile dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekty dotyczące oddziałów położniczych:</p> <ul style="list-style-type: none"> w których w 2019 r. lub 2020 r. odbyło się minimum 400 porodów i wykazują potencjał do dalszego przeprowadzania 400 porodów rocznie, lub których funkcjonowanie jest niezbędne dla zapewnienia szybkiego dostępu do świadczeń położniczych, tj. które jako jedyne zapewniają świadczenia w promieniu 40 km i jednocześnie zmiana udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż zmiana ogólnopolska, lub w których w wyniku realizacji projektu odbędzie się minimum 400 porodów rocznie i jednocześnie zwiększenie udziału porodów powikłanych wśród wszystkich porodów będzie nie większa niż na poziomie ogólnopolskim. 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
10.	Projekty dotyczące oddziałów pediatrycznych (o ile dotyczy)	Projekty dotyczące oddziałów pediatrycznych mogą być realizowane wyłącznie przez podmioty, które sprawozdały wykonanie co najmniej 700 hospitalizacji rocznie na oddziale pediatrycznym.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
11.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym (o ile dotyczy)	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi co najmniej 30%.	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
12.	Projekt nie zakłada zwiększenia łóżek szpitalnych	<p>Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> – taka potrzeba wynika z map potrzeb zdrowotnych, – projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/ szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa powyżej). 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
13.	Przekroczenie wartości progowej radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych przez podmiot leczniczy realizujący projekt z zakresu onkologii	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczące sal operacyjnych, mogą być realizowane wyłącznie przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej.</p> <p>Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne specyficzne (obligatoryjne) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
14.	Deinstytucjonalizacja opieki psychiatrycznej	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje działania na rzecz wsparcia form opieki psychiatrycznej innych niż stacjonarne, tj. m.in. oddziałów dziennych lub ambulatoryjnej opieki psychiatrycznej (poradnie oraz zespoły leczenia środowiskowego).	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.</p> <p>Wnioskodawca może uzupełnić lub poprawić projekt w części dotyczącej spełniania kryterium w zakresie określonym w regulaminie konkursu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat A

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	<p>W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania.</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 11 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne;</p> <p>3 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do <u>zmniejszenia liczby oczekujących</u> na objęcie świadczeniami opieki zdrowotnej finansowanymi ze środków publicznych <u>dłużej niż wynosi średni czas oczekiwania na objęcie danym zakresem świadczeń w roku/ kwartale/ miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu</u>;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów, w tym również usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami i osób wymagających wsparcia w codziennym funkcjonowaniu;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwiązania przyczyniające się do poprawy efektywności energetycznej, w szczególności do obniżenia zużycia energii lub efektywniejszego jej wykorzystywania;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat A

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym). Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowanie przetargowe/upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) na cały zakres rzeczowy określony we wniosku przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku.</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku, a wybór został dokonany przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat A

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
3.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt. % powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania.</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości, przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji regionalnych w dostępie do świadczeń medycznych, stosujące zindywidualizowane podejście do pacjentów, wpisujące się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji w obszarze zdrowia oraz stosujące nowoczesne technologie informacyjne, a także rozwiązania zwiększające bezpieczeństwo obiektów i użytkowników.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 11 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>3 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do <u>zmniejszenia liczby oczekujących</u> na objęcie świadczeniami opieki zdrowotnej finansowanymi ze środków publicznych <u>dłużej niż wynosi średni czas oczekiwania na objęcie danym zakresem świadczeń w roku/ kwartale/ miesiącu poprzedzającym uruchomienie konkursu</u>;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do poprawy wskaźnika „przelotowości”, tj. liczby osób leczonych w ciągu roku na 1 łóżko szpitalne</p> <p>1 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do spadku ryzyka wystąpienia zakażeń szpitalnych na oddziałach lub innych jednostkach organizacyjnych szpitala objętych zakresem projektu</p> <p>1 pkt – projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności” oraz z „Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”)</p> <p>0 pkt - projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Udział świadczeń zabiegowych w oddziałach o charakterze zabiegowym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcie oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/poniżej 75%.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
3.	Oddziały o charakterze zachowawczym	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia oddziałów o charakterze zachowawczym, udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi powyżej 30%.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcie oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zachowawczych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 30%.</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje wsparcia oddziału o charakterze zachowawczym, a udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi równo/ poniżej 30%.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
4.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów:</p> <p>0 pkt – gdy brak gotowości</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/ upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym).). Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca ogłosił postępowanie przetargowe/upublicznił zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym) na cały zakres rzeczowy określony we wniosku przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku.</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę robót budowlanych i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji. Punkty są przyznawane o ile wnioskodawca dokonał wyboru wykonawców we wszystkich postępowaniach związanych z zakresem rzeczowym realizacji projektu określonym we wniosku, a wybór a wybór został dokonany przed zakończeniem weryfikacji warunków formalnych. Ocena dokonywana jest na podstawie danych zawartych we wniosku. Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
5.	Poziom wkładu własnego	Ocenie podlega zadeklarowany przez Wnioskodawcę poziom wkładu własnego. wg następującej punktacji	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 5 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>3 pkt - pow. 0 do 2 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>4 pkt - pow. 2 do 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>5 pkt - pow. 4 pkt.% powyżej minimalnego poziomu wkładu własnego</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (premiujące)

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	<p>Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku, • kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt - w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku 1 pkt - w projekcie przewidziano działania w obszarze ochrony środowiska mające na celu generowanie większej wartości przy użyciu mniejszej ilości materiałów i zastosowaniu innego sposobu zużycia przyjaznego środowisku</p> <p>Kryterium premiuje założone we wniosku o dofinansowanie wykorzystanie przy wyborze oferentów – obok jakości i ceny – także kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych (dopuszczonych przez prawo zamówień publicznych). W ramach kryterium można przyznać następujące punkty: 0 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu nie wskazano, czy wśród kryteriów wyboru oferentów będą kryteria odnoszące się do kwestii społecznych 1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie posiadają doświadczenia w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) zrealizowali (zakończyli i rozliczyli) przynajmniej jeden podobny projekt lub przedsięwzięcie współfinansowane ze środków europejskich od roku 2007</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
3.	Komplementarność projektu	<p>Weryfikowana będzie komplementarność projektu z innymi przedsięwzięciami już zrealizowanymi, w trakcie realizacji lub wybranych do realizacji i współfinansowanych ze środków zagranicznych i polskich m.in. funduszy europejskich, kontraktów wojewódzkich, dotacji celowych itp. od 2007 roku. Premiowane będą tutaj również projekty realizowane w partnerstwach i innych formach współpracy (na mocy: porozumień, umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiąganiu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty (punkty sumują się do 6 pkt):</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w partnerstwie lub innej formie współpracy</p> <p>2 pkt – projekt jest końcowym elementem wypełniającym ostatnią lukę w istniejącej infrastrukturze na danym obszarze</p> <p>1 pkt – projekt bezpośrednio wykorzystuje produkty bądź rezultaty innego projektu</p> <p>1 pkt – projekt pełni łącznie z innymi projektami tę samą funkcję, dzięki czemu w pełni wykorzystywane są możliwości istniejącej infrastruktury</p> <p>1 pkt – projekt łącznie z innymi projektami jest wykorzystywany przez tych samych użytkowników</p> <p>0 pkt - projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
4.	Wykorzystanie innych źródeł finansowania	Ocenie będzie podlegać wykorzystanie innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki.	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje innych źródeł finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki</p> <p>1 pkt – w projekcie wykorzystano inne źródła finansowania działań w projekcie niż wkład własny, unijny, kredyty i pożyczki (na poziomie nie niższym niż 10% wydatków kwalifikowalnych projektu)</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
5.	Obszar strategicznej interwencji	<p>Za realizację projektu na każdym z poniżej wymienionych obszarów strategicznej interwencji projekt otrzymuje dodatkowe punkty:</p> <ul style="list-style-type: none"> • OSI – Obszary o słabym dostępie do usług publicznych; • OSI – Obszary peryferyzacji społeczno-gospodarczej 	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na obszarze żadnego z wymienionych OSI</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na obszarze jednego z wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
6.	Wpływ projektu na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i/lub AOS (o ile dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ projektu (wyrażony celami, działaniami oraz rezultatami projektu) na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub – rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z <i>„Ogólnoeuropejskimi wytycznymi dotyczącymi przejścia od opieki instytucjonalnej do opieki świadczonej na poziomie lokalnych społeczności”</i> oraz z <i>„Krajowym Programem Przeciwdziałania Ubóstwu i Wykluczeniu Społecznemu 2020”</i>). 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki;</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w powyższe</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 2 pkt.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
7.	Efektywność finansowa podmiotu (o ile dotyczy)	<p>Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt.</p> <p>W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej Wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p> <p>W ramach kryterium przewiduje się odstępstwo od jego założeń i zakresu, tj. dopuszcza się zmiany kwot wynikające z rozstrzygnięć postępowań publicznych i konkurencyjności oraz dodatkowych zadań nie dających się przewidzieć na moment składania wniosku o dofinansowanie a niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu. Zmiana w zakresie zgodnym z opisanym powyżej odstępstwem nie skutkuje zmianą oceny spełniania kryterium.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych (o ile dotyczy)	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>0 pkt- projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
9.	Działania konsolidacyjne i koordynowana opieka zdrowotna (o ile dotyczy)	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie partnerstwo w projekcie oraz zaplanowanie w projekcie działań konsolidacyjnych i koordynowanej opieki zdrowotnej(KOZ).</p> <p>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności prowadzenie przez wnioskodawcę i partnerów KOZ, działań konsolidacyjnych i innych form współpracy, a także partnerstwo z partnerami społecznymi reprezentującymi interesy i zrzeszającym podmioty świadczące usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz reprezentującymi interesy pacjentów.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 6 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>4 pkt – wnioskodawca oraz partnerzy (jeżeli występują) wprowadzają lub rozwijają w ramach projektu opiekę koordynowaną lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje partnerstwo z podmiotami świadczącymi usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje 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</p> <p>0 pkt – projekt nie zakłada żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
10.	Wskaźnik porad lekarskich udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną w danym roku (o ile dotyczy)	<p>W przypadku projektu realizowanego przez podmiot świadczący podstawową opiekę zdrowotną, ocenie podlega wskaźnik liczby świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w danym powiecie na 10 tys. ludności.</p> <p>Wskaźnik porad lekarskich (na 10 tys. mieszkańców) wylicza się według wzoru: $D = Pn / LLn * 10\ 000$</p> <p>D = wskaźnik liczby porad udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną na 10 tys. mieszkańców danego powiatu</p> <p>Pn – liczba porad udzielonych w podmiotach świadczących podstawową opiekę zdrowotną w danym powiecie w poprzednim roku (według danych NFZ, stanowiących załącznik do regulaminu),</p> <p>LLn – liczba ludności w danym powiecie w poprzednim roku (według danych GUS Baza Demografia, tab. Stan i struktura ludności, stan na koniec poprzedniego roku.)</p> <p>Średnia wartość dla województwa warmińsko-mazurskiego zostanie podana w regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 5 pkt</p> <p>5 pkt – wskaźnik powyżej średniej wartości dla województwa</p> <p>0 pkt – wskaźnik poniżej/równy średniej wartości dla województwa</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
11.	Świadczenie opieki zdrowotnej dla grup wiekowych 0-5 lat oraz 65+ (o ile dotyczy)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmioty świadczące podstawową opiekę zdrowotną znajdujące się na terenie powiatów, w których udział świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa.</p> <p>Dane dla powiatów niezbędne do wyliczenia oraz wartość świadczeń opieki zdrowotnej dla ww. grup wiekowych w województwie warmińsko-mazurskim za poprzedni rok znajdują się w załączniku do regulaminu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt – udział świadczeń lekarzy POZ w danym podmiocie jest wyższy w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ niż wartość dla województwa;</p> <p>0 pkt – udział świadczeń lekarzy POZ w danym podmiocie jest niższy/ równy w grupie wiekowej 0-5 lat/65+ niż wartość dla województwa.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
12.	Wykorzystanie nagłej opieki medycznej (o ile dotyczy)	<p>Premiowane będą projekty realizowane przez podmiot świadczący podstawową opiekę zdrowotną znajdujący się na terenie powiatu, w którym wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej jest poniżej średniej dla województwa.</p> <p>Dane dla powiatów niezbędne do wyliczenia oraz wartość wykorzystania nagłej opieki medycznej dla województwa warmińsko-mazurskiego za poprzedni rok znajdują się w załączniku do regulaminu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt - wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej przez podmiot świadczący POZ na terenie danego powiatu jest poniżej średniej dla województwa;</p> <p>0 pkt – wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej przez podmiot świadczący POZ na terenie danego powiatu jest powyżej/równy średniej dla województwa.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe)

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
13.	Liczba porad (o ile dotyczy)	<p>Premiowane będą projekty realizowane na rzecz typu poradni AOS, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.</p> <p>Wartość liczby porad na 100 tys. ludności dla Polski zostanie podana w regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium fakultatywne – spełnienie kryterium nie jest konieczne do przyznania dofinansowania ale ma charakter premiujący (przy czym przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania).</p> <p>W ramach kryterium można uzyskać 2 pkt:</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla której liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest mniejsza niż wartość dla Polski;</p> <p>0 pkt – projekt jest realizowany na rzecz typu poradni, dla której liczba porad na 100 tys. ludności w województwie warmińsko-mazurskim jest równa bądź większa niż wartość dla Polski;</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
6.	Kompleksowa opieka onkologiczna	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii realizowane przez podmioty, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p> <ul style="list-style-type: none"> – udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia szpitalnego i AOS o tym samym profilu, oraz – udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 2 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach leczenia szpitalnego i AOS o tym samym profilu;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
7.	Wysoka jakość projektów onkologicznych	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie onkologii zakładające działania przyczyniające się do:</p> <ul style="list-style-type: none"> – zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie, lub – w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, lub – wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z map danych potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim. 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 3 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie zgodnie z danymi zawartymi we właściwej mapie;</p> <p>1 pkt – projekt w zakresie chemioterapii przyczynia się do zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym;</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z map danych potrzeb zdrowotnych są najwyższe w województwie warmińsko- mazurskim;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do żadnego z powyższych.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

MAZURY.

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
8.	Zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej	W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii które zakładają wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt- projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej;</p> <p>0 pkt - projekt nie zakłada wsparcia w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
9.	Kompleksowa opieka kardiologiczna	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii, które zapewniają lub będą zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p> <ul style="list-style-type: none"> – oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej , lub – pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, lub – oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). <p>Punkty przyznawane są odrębnie za</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 3 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej;</p> <p>1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanej pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu;</p> <p>1 pkt - projekt zapewnia lub będzie zapewniać kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958);</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p> <p>Punkty mogą się sumować oraz przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
10.	Koncentracja wykonywania zabiegów kompleksowych	W ramach kryterium premiowane będą projekty, które przyczyniają się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi. Oznacza to, że projekt jest premiowany w przypadku, kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie lub ww. wartość progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium)</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych (zgodnie z założeniami wskazanymi w definicji kryterium)</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
11.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych</p> <p>0 pkt - projekt nie przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
12.	Opieka nad matką i dzieckiem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, projekty realizowane są w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p> <p>0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
13.	Opieka nad matką i dzieckiem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, projekty realizowane są w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p> <p>0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
14.	Kompleksowa opieka psychiatryczna	W ramach kryterium, weryfikowane będzie, czy w ramach projektu zapewniono (lub zobowiązano się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) kompleksową opiekę psychiatryczną obejmującą swoim zakresem podmiot udzielający świadczeń w pięciu formach leczenia: oddział dzienny, poradnia AOS, izba przyjęć lub szpitalny oddział ratunkowy, oddział całodobowy, zespół leczenia środowiskowego na terenie jednego powiatu lub powiatów sąsiadujących.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać 2 pkt.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje kompleksową opiekę psychiatryczną w rozumieniu kryterium;</p> <p>0 pkt – projekt nie przyczynia się do zapewnienia kompleksowej opieki psychiatrycznej.</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
15.	Opieka rehabilitacyjna	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> projekt będzie realizowany przez podmiot, który zapewnia lub zobowiąże się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu, dostępu do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej; projekt będzie realizowany przez podmiot, który zobowiąże się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu. 	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – projekt jest realizowany na rzecz podmiotu zapewniającego dostęp do różnych form opieki rehabilitacyjnej;</p> <p>1 pkt - projekt będzie realizowany przez podmiot, który zobowiąże się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu;</p> <p>0 pkt – projekt nie jest realizowany na rzecz podmiotu zapewniającego dostęp do różnych form opieki rehabilitacyjnej;</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
16.	Obłożenie łóżek na oddziałach pediatrycznych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt dotyczy oddziałów, dla których u danego świadczeniodawcy wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85%.</p> <p>Wskaźnik obłożenia standardowego łóżek liczony jest według wzoru:</p> $\frac{\text{Liczba osobodni zrealizowana na danym oddziale, rozumiana jako różnica daty końca i początku pobytu na oddziale (+1 dzień w przypadku pobytu jednodniowego)}}{\text{Liczba dni działalności oddziału w ciągu roku pomnożona przez liczbę łóżek sprawozdanych na oddziale (dane pochodzą z RPWDL)}} \times 100\%$	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>1 pkt – wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest wyższy niż 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest wyższy niż 85%;</p> <p>0 pkt - wskaźnik obłożenia standardowego łóżek w oddziałach pediatrycznych jest niższy/ równy 70%, natomiast w pozostałych oddziałach jest niższy/równy 85%;</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
17.	Opieka paliatywna i hospicyjna	W ramach kryterium weryfikowana będzie realizacja projektu w zakresie opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej realizowanych przez podmioty znajdujące się na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia w tym zakresie.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia z zakresu opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej;</p> <p>0 pkt - projekt nie jest realizowany na terenie powiatów, w których dotychczas nie były udzielane świadczenia z zakresu opieki paliatywnej lub hospicyjnej oraz w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych wykonywanych w ramach opieki długoterminowej;</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
18.	Efektywność finansowa podmiotu	Ocenie podlega efektywność finansowa Wnioskodawcy – podmiotu leczniczego realizującego projekt. W ramach kryterium premiowane będą projekty posiadające wysoką efektywność finansową.	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 2 pkt (maksymalnie)</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy charakteryzują się ponadprzeciętnymi wskaźnikami w stosunku do średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>1 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy mieszczą się w średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze;</p> <p>0 pkt – wskaźniki efektywności finansowej wnioskodawcy są poniżej średniej dla wszystkich podmiotów uczestniczących w naborze.</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie podlegają sumowaniu.</p> <p>W ramach kryterium przewiduje się odstępstwo od jego założeń i zakresu, tj. dopuszcza się zmiany kwot wynikające z rozstrzygnięć postępowań publicznych i konkurencyjności oraz dodatkowych zadań nie dających się przewidzieć na moment składania wniosku o dofinansowanie a niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu.</p> <p>Zmiana w zakresie zgodnym z opisanym powyżej odstępstwem nie skutkuje zmianą oceny spełniania kryterium.</p>



Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
19.	Zwiększenie jakości i dostępności do stanowisk intensywnej terapii	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w projekcie zaplanowano zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii. W ramach niniejszego konkursu możliwe jest:</p> <ul style="list-style-type: none"> - zwiększenie stanowisk intensywnej terapii w szpitalach zabiegowych oraz III poziomu systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki; - modernizacja i doposażenie w wyroby medyczne stanowisk intensywnej terapii oraz wymiana wyeksploatowanego sprzętu. <p>Kryterium ma na celu zwiększenie dostępności i jakości świadczeń na Oddziałach Anestezjologii i Intensywnej Terapii.</p>	<p>Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 7 punktów:</p> <p>4 pkt- projekt przewiduje zwiększenie liczby stanowisk intensywnej terapii;</p> <p>3 pkt - projekt przewiduje modernizację i doposażenie w wyroby medyczne stanowisk intensywnej terapii;</p> <p>0 pkt – projekt nie przewiduje zwiększenia liczby stanowisk intensywnej terapii;</p>

Kryteria merytoryczne (punktowe) schemat B i C

Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
20.	Posiadanie kontraktu z NFZ w zakresie leczenia chorób układu oddechowego i/lub neurologii.	Weryfikacji podlega, czy wnioskodawca posiada kontrakt z NFZ na świadczenia z zakresu chorób układu oddechowego (np. pulmonologia, laryngologia, alergologia) i/ lub neurologii.	<p>Kryterium punktowe. Przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 4 punktów (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca nie realizuje świadczeń z zakresu chorób układu oddechowego i/lub neurologii;</p> <p>2 pkt – wnioskodawca świadczy usługi w ramach jednej umowy z NFZ.</p> <p>3 pkt – wnioskodawca świadczy usługi w ramach dwóch umów z NFZ</p> <p>4 pkt – wnioskodawca świadczy usługi w ramach trzech lub więcej umów z NFZ</p>

Dziękuję za uwagę

Alicja Wysocka

Departament Polityki Regionalnej
Urząd Marszałkowski Województwa
Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

