

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 150/2016
Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny
Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020
z dnia 23.11.2016 r.

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Schemat A

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)			
<i>Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.</i>			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP i regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, w ramach którego został on złożony, w szczególności projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w:	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe.

	podstawie odrębnych przepisów	<ul style="list-style-type: none"> – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; – ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; – ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary. <p>Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy i partnerów, (jeśli dotyczy).</p>	<p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	<p>Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z minimalną i maksymalną wartością projektu oraz minimalnym i maksymalnym poziomem dofinansowania obowiązującymi dla danego działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP i regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego	<p>Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	<p>Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera, (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP i regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
6.	Obszar realizacji projektu	<p>Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p>

		ze wskazanym w SZOOP i regulaminie.	<p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	-------------------------------------	--

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	<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>
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	<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>
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy	<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>

		unijnych na lata 2014-2020.	
4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego) 	<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>
5.	Zamówienia i konkurencyjność publiczne	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	<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>
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	<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>
7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	<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>
8.	Trwałość projektu	Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione,	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do

		aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie: <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazać źródła finansowania projektu). 	przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej oraz podaży usług zdrowotnych na danym obszarze, a także z punktu widzenia pozytywnego wpływu na racjonalne zasady gospodarowania i efektywność podmiotu wykonującego działalność leczniczą.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
2.	Posiadanie opinii o celowości	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do

	inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	pozytywną opinię o celowości inwestycji ¹ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” ²
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>W ramach kryterium, na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz OCI, weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych tj. dla podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)/ ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (AOS).</p> <p>Odstępstwo od obowiązku stosowania map jest dopuszczalne pod warunkiem wyczerpującego uzasadnienia projektu, popartego innymi adekwatnymi danymi oraz o ile projekt:</p> <ul style="list-style-type: none"> obejmuje poziom POZ lub AOS i dotyczy opieki koordynowanej³, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map, lub obejmuje podmioty opieki długoterminowej, geriatrycznej, hospicyjnej lub paliatywnej, o ile nie dotyczy wsparcia na rzecz szpitali oraz o ile przyczynia się do rozwoju form opieki zdeinstytucjonalizowanej, przy czym przedmiotowe odstępstwo obowiązuje wyłącznie do momentu publikacji map. <p>Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia⁴ 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>
4.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do

¹ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent

² Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

³ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (s. 191).

⁴ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

	produkt objęty projektem	projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, 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 podaży świadczeń).	przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
5.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
6.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
7.	Realizacja świadczeń przez podmioty lecznicze	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.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
8.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ⁵	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe.

⁵ **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (doposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (doposażenie), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (doposażenie).

			Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
9.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
10.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, 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 ⁶ . Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE) <i>(wymagane minimum 60%)</i>			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania	W ramach kryterium weryfikowany będzie wpływ na bezpieczeństwo użytkowników, oszczędność zasobów oraz jakość użytkowania. Ocena w ramach kryterium obejmować będzie w szczególności rozwiązania wpływające na poprawę jakości: reorganizujące i	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z możliwości uzyskania dofinansowania. Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 11 pkt (maksymalnie).

⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

		<p>restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, 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>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia dysproporcji terytorialnych w dostępie do specjalistycznych świadczeń opieki zdrowotnej;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów;</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania w infrastrukturze ułatwiające stosowanie podejścia zindywidualizowanego do pacjentów;</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje wpisanie się w systemy zarządzania, promocji i komunikacji odnośnie działań ochrony zdrowia, dzięki którym można nawiązać współpracę z innymi obszarami;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje zastosowanie nowoczesnych technologii informacyjnych (np. możliwość podłączenia sprzętu medycznego do sieci internetowej, rejestracja internetowa);</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>
2.	Gotowość projektu do realizacji	Kryterium punktuje projekty gotowe do realizacji.	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z

			<p>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)</p> <p>4 pkt – gdy projekt ma wybranego wykonawcę i jest gotowy do realizacji, lub nie wymaga żadnych pozwoleń i jest gotowy do realizacji</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
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>
4.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	<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 rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem</p> <p>0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem</p>
5.	Realizacja komplementarnych celów kilku	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	<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 realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań</p> <p>0 pkt – projekt realizuje jeden cel</p>
Maksymalna liczba punktów: 22 pkt			

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	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).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	<p>Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)</p>

			1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)
		– kryterium komunikacji z interesariuszami	<p>Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>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 stosowania klauzul społecznych w zamówieniach</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).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>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</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
2.	Doświadczenie w realizacji podobnych projektów	<p>Weryfikowane będzie doświadczenie Wnioskodawcy i/lub partnerów w realizacji podobnych projektów lub przedsięwzięć współfinansowanych ze środków europejskich od roku 2007.</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:</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>
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,</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</p>

		umów, listów intencyjnych), a także projekty kompleksowe (w osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).	<p>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>
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</p>
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 	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>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>
6.	Wpływ projektu na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu leczenia szpitalnego na rzecz POZ i/lub AOS	<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 opieki⁷ (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>Ocena w ramach kryterium obejmować będzie ukierunkowanie wsparcia na grupy chorób, stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego (choroby nowotworowe, układu krążenia, układu kostno-stawowo-mięśniowego, psychiczne⁸, od-kleszczowe, układu oddechowego). W uzasadnionych sytuacjach część środków może zostać przeznaczona na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych (wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej) oraz w</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 4 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej;</p> <p>2 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki;</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych;</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu do 4 pkt.</p>

⁷ Zgodnie z zapisami Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str. 133 i dalsze.

⁸ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

		wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.	
7.	Efektywność finansowa podmiotu	<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>
8.	Przyczynianie się projektu do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych	<p>W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</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 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>

9.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<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 zrzeczającym 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 koordynowaną⁹ 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>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
10.	Wielkie Jeziora Mazurskie	Ocenię będzie podlegać, czy projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”	<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 1 pkt.</p> <p>1 pkt – projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p>

⁹ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).

			0 pkt - projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 28			

Kryteria wyboru projektów konkursowych dla Działania 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.1 Rozwój specjalistycznych usług medycznych, osi priorytetowej Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

Schemat B i C

Priorytet inwestycyjny 9a. Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, które przyczyniają się do rozwoju krajowego, regionalnego i lokalnego, zmniejszania nierówności w zakresie stanu zdrowia oraz przejścia z usług instytucjonalnych do usług na poziomie społeczności lokalnych

KRYTERIA FORMALNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE)			
<i>Projekty niespełniające kryteriów formalnych są odrzucane i nie podlegają dalszej ocenie.</i>			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Kwalifikowanie się projektu w ramach danego działania / poddziałania zgodnie z zapisami SZOOP i regulaminu	Projekt wpisuje się w założenia określone w SZOOP i regulaminie, a przyjęte założenia projektu kwalifikują go do wsparcia w ramach konkursu, w ramach którego został on złożony, w szczególności projekt mieści się w katalogu możliwych do realizacji typów projektów w danym działaniu, wskazanych w regulaminie konkursu.	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”. Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.
2.	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie ze środków UE na podstawie odrębnych przepisów	Wnioskodawca oraz partnerzy (o ile dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania, w tym wykluczeniu, o którym mowa w: – ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych; – ustawie z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom	Kryterium obligatoryjne. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.

		<p>na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;</p> <p>– ustawą z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary.</p> <p>Kryterium weryfikowane na podstawie oświadczenia wnioskodawcy i partnerów, (jeśli dotyczy).</p>	<p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
3.	Wartość projektu oraz poziom dofinansowania projektu	<p>Wartość projektu i jego poziom dofinansowania są zgodne z minimalną i maksymalną wartością projektu oraz minimalnym i maksymalnym poziomem dofinansowania obowiązującymi dla danego działania/poddziałania/typu projektu określonymi w SZOOP i regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
4.	Spełnienie wymogów w odniesieniu do projektu partnerskiego	<p>Weryfikowane będzie spełnienie przez Wnioskodawcę wymogów w zakresie utworzenia partnerstwa zgodnie z ustawą wdrożeniową.</p> <p>Kryterium będzie weryfikowane na podstawie–zawartego i dołączonego do wniosku o dofinansowanie porozumienia lub / oraz umowy Wnioskodawcy oraz treści wniosku o dofinansowanie.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”, albo stwierdzeniu, że kryterium nie dotyczy danego projektu.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
5.	Uprawnienia podmiotu do ubiegania się o dofinansowanie	<p>Weryfikowana będzie zgodność formy prawnej Wnioskodawcy/partnera, (jeśli dotyczy) z typem beneficjentów wskazanym w SZOOP i regulaminie konkursu.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
6.	Obszar realizacji projektu	<p>Weryfikowane będzie czy wskazany obszar realizacji projektu jest zgodny ze wskazanym w SZOOP i regulaminie.</p>	<p>Kryterium obligatoryjne.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p> <p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości</p>

			<p>logicznych „tak” lub „nie”.</p> <p>Spełnienie kryterium jest konieczne do przyznania dofinansowania.</p>
--	--	--	---

KRYTERIA MERYTORYCZNE OGÓLNE WYBORU PROJEKTÓW (OBLIGATORYJNE) *			
Lp.	Nazwa kryterium	Definicja kryterium	Opis kryterium
1.	Możliwość uzyskania dofinansowania przez projekt	Weryfikowana będzie możliwość uzyskania dofinansowania na podstawie analizy wniosku i studium wykonalności/ biznes planu.	<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>
2.	Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn	Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE promowanie równości szans kobiet i mężczyzn oraz niedyskryminacji, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	<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>
3.	Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami	Weryfikowany będzie pozytywny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE: promowanie równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, zgodnie z art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. oraz z Wytycznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.	<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>

4.	Zgodność projektu z politykami horyzontalnymi Unii Europejskiej – zrównoważony rozwój	<p>Weryfikowany będzie pozytywny lub neutralny wpływ projektu na zasadę horyzontalną UE zrównoważony rozwój.</p> <p>Sprawdzone będzie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy projekt został przygotowany zgodnie z prawem dotyczącym ochrony środowiska (weryfikacji podlega pełna dokumentacja, zgodnie z Wytycznymi w zakresie postępowania w sprawie oceny oddziaływania na środowisko dla przedsięwzięć współfinansowanych z krajowych lub regionalnych programów operacyjnych.) – czy projekt odnosi się i określa zdolność do reagowania i adaptacji do zmian klimatu (w szczególności w obszarze zagrożenia powodziowego) 	<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>
5.	Zamówienia publiczne i konkurencyjność	Weryfikowana będzie zgodność założeń projektu z przepisami ustawy prawo zamówień publicznych oraz zasadą konkurencyjności.	<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>
6.	Pomoc publiczna i pomoc <i>de minimis</i>	Weryfikowana będzie zgodność zapisów we wniosku o dofinansowanie projektu z zasadami pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> w odniesieniu do wnioskodawcy, form wsparcia, wydatków, jak również oceniana będzie możliwość udzielenia w ramach projektu pomocy publicznej/ pomocy <i>de minimis</i> , uwzględniając reguły ogólne jej przyznawania oraz warunki jej dopuszczalności w danym typie projektu (o ile dotyczy).	<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>
7.	Wykonalność techniczna	Weryfikowana będzie wykonalność prawna i techniczna projektu, potrzeba jego realizacji i cele, optymalny wariant, sposób realizacji i stan po realizacji.	<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>
8.	Trwałość projektu	<p>Weryfikowane będą następujące aspekty, które muszą być spełnione, aby projekt mógł otrzymać dofinansowanie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (posiada lub dostosuje strukturę 	<p>Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.</p> <p>Kryterium zerojedynkowe.</p>

		<p>organizacyjną i procedury zapewniające sprawną realizację projektu).</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał kadrowy do realizacji projektu (posiada zespół projektowy lub go stworzy – adekwatny do zakresu zadań w projekcie umożliwiający jego sprawne zarządzanie i realizację). – Wnioskodawca i/lub partnerzy (jeśli dotyczy) posiada potencjał finansowy do realizacji projektu (dysponuje środkami na realizację projektu lub ma możliwość ich pozyskania: wskazać źródła finansowania projektu). 	<p>Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.</p>
9.	Wskaźniki	Weryfikowana będzie poprawność merytoryczna wskaźników.	<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>

KRYTERIA MERYTORYCZNE SPECYFICZNE (OBLIGATORYJNE)*			
Lp.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Potrzeba realizacji projektu	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy realizacja projektu wynika z załączonej diagnozy potrzeb lub danych w dostępnych rejestrach, w szczególności czy jest uzasadniony z punktu widzenia potrzeb i deficytów w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej 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>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>

2.	Posiadanie opinii o celowości inwestycji wydanej przez wojewodę warmińsko-mazurskiego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt posiada pozytywną opinię o celowości inwestycji ¹⁰ (OCI), o której mowa w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dołączonej do wniosku o dofinansowanie.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy” ¹¹
3.	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z właściwymi mapami potrzeb zdrowotnych. Projekty będą wybierane z uwzględnieniem danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ¹² lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.
4.	Wsparcie w zakresie grup chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wsparcie w ramach projektu skierowane będzie na grupy chorób stanowiących główne przyczyny niezdolności do pracy i umieralności wśród mieszkańców województwa warmińsko-mazurskiego: <ul style="list-style-type: none"> • choroby nowotworowe • choroby układu krążenia • choroby układu kostno-stawowo-mięśniowego • choroby psychiczne¹³ • choroby odkleszczowe • choroby układu oddechowego W uzasadnionych przypadkach wsparcie może być przeznaczone na rozwiązywanie problemów dotyczących innych grup chorobowych	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie”.

¹⁰ OCI dotyczy konkretnej inwestycji (a nie Wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż Beneficjent

¹¹ Jeżeli wsparcie w ramach projektu dotyczy POZ lub AOS w zakresie rozwoju infrastruktury leczniczej, w ramach którego przewiduje rozwój form opieki koordynowanej, wnioskodawca jest zwolniony z obowiązku pozyskania OCI, jak również nie jest konieczne uprzednie opublikowanie map potrzeb zdrowotnych w zakresie POZ i AOS. Przedmiotowa derogacja w zakresie OCI obowiązuje do momentu publikacji map potrzeb zdrowotnych.

¹² Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

¹³ Zgodnie ze stanowiskiem Komitetu Sterującego ds. koordynacji interwencji EFSI w obszarze zdrowia z dn. 5 października 2016 r., wsparcie chorób psychicznych będzie możliwe po opublikowaniu map potrzeb zdrowotnych w tym obszarze oraz przyjęciu właściwych rekomendacji KS.

		(wynikających z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej, na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) oraz w wąskim zakresie zidentyfikowanych specyficznych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych.	
5.	Rzeczywiste zapotrzebowanie na produkt objęty projektem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, 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 podaży świadczeń).	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
6.	Wykorzystanie istniejącej bazy lokalowej	Ocenie podlega, czy Wnioskodawca w studium wykonalności uzasadnił potrzebę budowy nowej infrastruktury na cele związane z projektem. Budowa niezbędnej infrastruktury możliwa jest w uzasadnionych przypadkach, kiedy nie będzie możliwości adaptacji lub modernizacji istniejącej, lub kiedy byłoby to nieefektywne kosztowo.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
7.	Dysponowanie odpowiednią infrastrukturą techniczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
8.	Dysponowanie odpowiednią kadrą medyczną dla kupowanych wyrobów medycznych	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca dysponuje lub zobowiązuje się do dysponowania najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków określonego w umowie o dofinansowanie projektu, kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem (dotyczy projektu przewidującego zakup wyrobów medycznych)	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
9.	Realizacja świadczeń przez	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt przewiduje	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do

	podmioty lecznicze	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.	przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
10.	Zgodność z odpowiednim narzędziem	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt jest zgodny z odpowiednim narzędziem zdefiniowanym w dokumencie <i>Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020</i> ¹⁴	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
11.	Dostosowanie do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności	W ramach kryterium weryfikowane będzie na podstawie studium wykonalności, czy wsparta infrastruktura oraz wyposażenie będą dostosowane (zgodnie z koncepcją uniwersalnego projektowania ¹⁵) do potrzeb osób z różnymi formami niepełnosprawności	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
12.	Projekt nie dotyczy dostosowania istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy inwestycje planowane w projekcie nie polegają na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, chyba że ich realizacja jest uzasadniona z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
13.	Posiadanie umowy na świadczenie usług opieki zdrowotnej oraz udzielanie	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy wnioskodawca posiada umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu, a w przypadku projektu	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania.

¹⁴ **Narzędzie 13** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, dedykowanych chorobom, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 14** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych na rzecz osób dorosłych, ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 16** (Wsparcie regionalnych podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci (roboty budowlane, wyposażenie)), **Narzędzie 17** (Wsparcie podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatry, opieki długoterminowej oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej (roboty budowlane, wyposażenie)).

¹⁵ Zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych MliR w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020 z dnia 8 maja 2015 r. **koncepcja uniwersalnego projektowania** to projektowanie produktów, środowiska, programów i usług w taki sposób, by były użyteczne dla wszystkich, w możliwie największym stopniu, bez potrzeby adaptacji lub specjalistycznego projektowania. Uniwersalne projektowanie nie wyklucza możliwości zapewniania dodatkowych udogodnień dla szczególnych grup osób z niepełnosprawnościami, jeżeli jest to potrzebne.

	świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych	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 ¹⁶ Ponadto, w ramach kryterium weryfikowane będzie, czy infrastruktura wytworzona w ramach projektu będzie wykorzystywana wyłącznie na rzecz udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.	Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak” lub „nie”.
14.	Przekroczenie wartości progowej radykalnych zabiegów chirurgicznych przez podmiot leczniczy realizujący projekt z zakresu onkologii	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w przypadku projektu z zakresu onkologii związane z rozwojem usług medycznych leczenia 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. 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 ¹⁷ . Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z dokumentem pn. <i>Lista procedur (wg klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów w prognozie z zakresu onkologii)</i> ¹⁸	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
15.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze położniczym	W sytuacji, gdy projekt dotyczy innych grup chorób niż stanowiące główną przyczynę niezdolności do pracy a z analizy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej (na podstawie najbardziej aktualnych, weryfikowalnych, ogólnodostępnych danych wraz z podaniem ich źródła) wynika, że jest potrzeba realizacji projektu dotyczącego wsparcia oddziału o charakterze położniczym, projekty takie mogą być realizowane wyłącznie na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.

¹⁶ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

¹⁷ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

¹⁸ Lista stanowi załącznik nr 1 do publikacji pn. *Świadczenia onkologiczne i kardiologiczne w Polsce – podejście ilościowe do oceny jakości leczenia i szacowania potrzeb* pod redakcją naukową Barbary Więckowskiej, Warszawa 2015, Ministerstwo Zdrowia, od str. 169.

		wynosi co najmniej 400.	
16.	Projekty dotyczące oddziałów o charakterze zabiegowym	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%.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
17.	Projekt nie zakłada zwiększenia łóżek szpitalnych	Projekty nie zakładają zwiększenia liczby łóżek szpitalnych – chyba, że: <ul style="list-style-type: none"> – taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia¹⁹ lub na podstawie sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, – 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). 	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.
18.	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy projekt może być realizowany przez podmiot, który zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii.	Kryterium obligatoryjne – spełnienie kryterium jest niezbędne do przyznania dofinansowania. Kryterium zerojedynkowe. Ocena spełniania kryteriów polega na przypisaniu im wartości logicznych „tak”, „nie” lub „nie dotyczy”.

¹⁹ Platforma dostępna pod adresem: <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl>

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PUNKTOWE)

(wymagane minimum 60%)

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: reorganizujące i restrukturyzujące podmioty lecznicze w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, 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. Premiowane będą również projekty realizowane na obszarach zdegradowanych.</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 13 pkt (maksymalnie).</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do skrócenia czasu oczekiwania na świadczenia zdrowotne</p> <p>2 pkt – projekt wprowadza rozwiązania przyczyniające się do zmniejszenia liczby osób oczekujących na świadczenie zdrowotne dłużej niż średni czas oczekiwania na dane świadczenie w roku poprzedzającym uruchomienie konkursu / projektu</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 innowacyjne²⁰</p>

²⁰ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).

			<p>2 pkt – realizator projektu posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy o akredytacji o ochronie zdrowia²¹ lub</p> <p>1 pkt – realizator projektu jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej (okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego) punkty związane z akredytacją nie sumują się</p> <p>1 pkt – realizator projektu posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością</p> <p>1 pkt – projekt przewiduje rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki²² (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>1 pkt – projekt przewiduje działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów (na podstawie zatwierdzonego przez podmiot tworzący programu restrukturyzacji);</p> <p>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
2.	Udział świadczeń zabiegowych w	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach wsparcia	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje z

²¹ Posiadanie przez podmiot leczniczy akredytacji wydanej na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia. Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmj.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>

²² Zgodnie z zapisami Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020, str. 133 i dalsze.

	oddziałach o charakterze zabiegowym	oddziału o charakterze zabiegowym, udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%.	<p>możliwości uzyskania dofinansowania.</p> <p>Za spełnienie tego kryterium projekt może otrzymać od 0 do 1 punktów:</p> <p>1 pkt- projekt przewiduje wsparcia 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>
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 wsparcia 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>
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>2 pkt – gdy projekt posiada pozwolenia/ zgłoszenia na budowę</p> <p>3 pkt – gdy projekt ma ogłoszone postępowania przetargowe/</p>

			<p>upublicznione zaproszenie do składania ofert (w trybie konkurencyjnym)</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</p> <p>Punkty w ramach kryterium nie sumują się.</p>
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>
6.	Wpływ na rozwiązanie wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy	W ramach kryterium weryfikowane będzie rozwiązanie przez projekt wszystkich naglących problemów kluczowych interesariuszy.	<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 rozwiązania wszystkich zdiagnozowanych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze objętym projektem</p> <p>0 pkt – projekt przyczynia się do rozwiązania wybranych problemów kluczowych interesariuszy w obszarze</p>

			objętym projektem
7.	Realizacja komplementarnych celów	W ramach kryterium weryfikowane będzie realizowanie przez projekt kilku różnych, ale uzupełniających się celów wynikających z analizy sytuacji problemowej.	<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 realizuje kilka uzupełniających się celów wymagających odrębnych działań</p> <p>0 pkt – projekt realizuje jeden cel</p>
Maksymalna liczba punktów: 26 pkt			

KRYTERIA MERYTORYCZNE (PREMIUJĄCE)			
LP.	NAZWA KRYTERIUM	DEFINICJA KRYTERIUM	OPIS ZNACZENIA KRYTERIUM
1.	Zgodność projektu z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z RPO WiM 2014-2020	Preferowane będą projekty spełniające zasady horyzontalne, w szczególności:	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).
		– kryterium wykorzystania nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)	<p>Kryterium premiuje wykorzystanie systemów informatycznych oraz zdolności do użytkowania usług telekomunikacyjnych. W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – projekt nie wykorzystuje nowoczesnych technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK)</p> <p>1 pkt – dzięki projektowi przygotowane zostaną systemy informatyczne i zwiększy się zdolność do ich użytkowania i/lub nastąpi wykorzystanie usług telekomunikacyjnych do przekazywania i zdalnego przetwarzania informacji (np. kanalizacja teletechniczna, ITS)</p>

		– kryterium komunikacji z interesariuszami	<p>Kryterium premiuje budowanie dowolnej formy komunikacji, kontaktu, wymiany informacji między osobami, instytucjami i firmami na zasadzie partnerstwa, która zapewni ich aktywny udział w przygotowaniu projektu oraz branie ich zdania pod uwagę podczas podejmowania kluczowych decyzji dotyczących projektu.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) nie zapewnili komunikację z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p> <p>1 pkt – wnioskodawca i partnerzy (jeśli dotyczy) zapewnili komunikacji z interesariuszami projektu w powyższy sposób</p>
		– efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku	<p>Kryterium premiuje efektywne i racjonalne wykorzystywanie zasobów naturalnych oraz stosowanie rozwiązań przyjaznych środowisku.</p> <p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>0 pkt – w projekcie nie przewidziano działań efektywnie i racjonalnie wykorzystujących zasoby naturalne i stosujących rozwiązania przyjazne środowisku</p> <p>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>
		– kryterium stosowania klauzul społecznych w zamówieniach	<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).</p>

			<p>W ramach kryterium można przyznać następujące punkty:</p> <p>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</p> <p>1 pkt – w zamówieniach realizowanych/planowanych do realizacji w ramach projektu zobowiązano się do stosowania kryteriów odnoszących się do kwestii społecznych</p>
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>
3.	Komplementarność projektu	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 osiągnięciu celu w pełni i całkowitej likwidacji problemu na danym obszarze).	<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>
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</p>
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</p>

			<p>wymienionych OSI</p> <p>2 pkt – projekt jest realizowany na obszarze obu wymienionych OSI</p>
6.	Wielkie Jeziora Mazurskie	<p>Ocenie będzie podlegać, czy projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</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 1 pkt.</p> <p>1 pkt – projekt wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p> <p>0 pkt - projekt nie wynika z dokumentu „Wielkie Jeziora Mazurskie”</p>
7.	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>

8.	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>
9.	Zwiększenie dostępu do rehabilitacji kardiologicznej	<p>W ramach kryterium premiowane będą projekty w zakresie kardiologii które zakładają wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</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 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>

			0 pkt - projekt nie zakłada wsparcia w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.
10.	Kompleksowa kardiologiczna opieka	<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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). <p>Punkty przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków.</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 wysoko-specjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958);</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w żadne z powyższych.</p>

			Punkty mogą się sumować oraz przyznawane są odrębnie za spełnienie każdego z ww. warunków
11.	Choroby układu oddechowego	W ramach kryterium weryfikowane będzie, czy w ramach projektów w zakresie chorób układu oddechowego, przewidziano przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych).	<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 – w ramach projektu przewidziano przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych)</p> <p>0 pkt – w ramach projektu nie przewidziano przesunięcia świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych)</p>
12.	Działania konsolidacyjne i Koordynowana Opieka Zdrowotna	<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 koordynowaną²³ lub projekt jest realizowany przez podmiot(y), które zrealizowały, realizują lub planują</p>

²³ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 *Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020* (str. 191).

			<p>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>Punkty w ramach kryterium podlegają sumowaniu.</p>
13.	Efektywność finansowa podmiotu	<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>
14.	Koncentracja wykonywania	W ramach kryterium premiowane będą projekty, które przyczyniają się do	Kryterium punktowe – przyznanie 0 punktów nie dyskwalifikuje

	zabiegów kompleksowych	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>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>
15.	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>
16.	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>

			0 pkt – projekt nie realizowany w oddziałach neonatologicznych zlokalizowanych w podmiotach wysokospecjalistycznych
MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW = 36			