

UCHWAŁA NR 110/KM RPO-L2020/2018
KOMITETU MONITORUJĄCEGO
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY – LUBUSKIE 2020

z dnia 4 września 2018 r.

**w sprawie przyjęcia kryteriów formalnych i merytorycznych – horyzontalnych
i specyficznych dla Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych
Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane
poza formułą ZIT**

**Typ I Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na
poziomie krajowym i regionalnym obszarach deficytów (m.in. choroby układu krążenia,
nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego,
psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne
tryb pozakonkursowy**

Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020

Na podstawie art. 110 ust. 2 lit. a), art. 125 ust. 3 lit a) rozporządzenia 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20 grudnia 2013 r.), art. 14 ust. 10 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431) oraz Wytycznych Ministra Inwestycji i Rozwoju w zakresie komitetów monitorujących na lata 2014-2020, uchwała się co następuje:

§ 1. Przyjmuje się Kryteria formalne i merytoryczne – horyzontalne i specyficzne dla Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT, typ I Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarach deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne, tryb

pozakonkursowy, Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020, które stanowią załącznik do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała podlega publikacji na stronie internetowej Instytucji Zarządzającej RPO-L2020.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

.....
Przewodniczący Komitetu Monitorującego RPO-L2020

Załącznik
do Uchwały nr 110/KM RPO –L2020/2018
Komitetu Monitorującego RPO-L2020
z dnia 4.09.2018 r.

KRYTERIA FORMALNE

Kryteria formalne mające zastosowanie dla Osi Priorytetowej 9 Infrastruktura społeczna, Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych
Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT

Typ I Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz odzwierciedlające potrzeby regionalne.

Nr projektu pozakonkursowego w Planie Działań IZ RPO-L2020 w sektorze zdrowia – RPO WLB.9.P.3

Tytuł projektu pozakonkursowego: *Lubuskie Młode i Zdrowe: Modernizacja poprzez rozbudowę bloku operacyjnego Wielospecjalistycznego Szpitala SPZOZ w Nowej Soli.*

TRYB POZAKONKURSOWY ramach RPO-L2020 współfinansowanych z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
<p>Kwalifikowalność Wnioskodawcy oraz Partnerów projektu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Czy Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) są wymienieni w Wezwaniu do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym? 2) Czy Wnioskodawca i Partner (jeśli dotyczy) nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: <ol style="list-style-type: none"> a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych? b) art. 12 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej? c) art. 9 ust.1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności 	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu bez możliwości poprawy</p>

	<p>podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary?</p> <p>3) Czy Przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudniej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy publicznej (w szczególności art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji UE Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu)?</p> <p>4) Czy na Podmiocie nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc przyznaną przez to samo państwo członkowskie za niezgodną z prawem i z rynkiem wewnętrznym w rozumieniu art. 107 Traktatu?</p> <p>Ocena Wnioskodawcy na podstawie Deklaracji zawartej w formularzu wniosku o dofinansowanie (dotyczy pytań 2 – 4).</p> <p>Ocena Partnera na podstawie Oświadczenia Partnera (dotyczy pytania 2).</p>	
Kwalifikowalność kosztów projektu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega czy wydatki ujęte w projekcie są zgodne z Katalogiem wydatków kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych w ramach danego Wezwania do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym (będącym załącznikiem do Wezwania do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym)?</p> <p>Spełnienie kryterium musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do zakończenia finansowej realizacji projektu.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu istnieje możliwość poprawy</p>
Kwalifikowalność projektu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <p>1) Czy projekt został złożony w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisma¹?</p> <p>2) Czy projekt jest realizowany na obszarze województwa lubuskiego? Spełnienie warunku musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do końca okresu trwałości projektu.</p> <p>3) Czy projekt nie jest objęty pomocą publiczną?</p> <p>4) Czy projekt nie jest objęty pomocą de minimis?</p> <p>5) Czy działalność gospodarcza, której dotyczy projekt nie podlega wykluczeniu</p>	<p>tak/nie/nie dotyczy niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu bez możliwości poprawy</p>

¹ Dotyczy projektów, w których stwierdzono braki/błędy formalne. Termin może zostać wydłużony do 21 dni kalendarzowych, zgodnie z *Wytocznymi w zakresie trybów wyboru projektów na lata 2014-2020*.

	<p>z ubiegania się o dofinansowanie (jeśli dotyczy)? Ocenie podlega, czy przedmiot projektu dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w:</p> <p>a) art. 1 Rozporządzenia KE (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu,</p> <p>b) art. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,</p> <p>c) art. 3 ust. 3 Rozporządzenia PE i Rady (UE) NR 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylecia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006)?</p> <p>Spełnienie warunku musi być utrzymane od złożenia wniosku do dnia podpisania umowy o dofinansowanie.</p> <p>6) Czy projekt nie został fizycznie (rzeczowo) ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku o dofinansowanie w ramach ogłoszonego Wezwania do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym, zgodnie z art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013, niezależnie od tego czy wszystkie powiązane płatności zostały dokonane przez Wnioskodawcę?</p>	
	<p>7) Harmonogram realizacji projektu W ramach kryterium ocenie podlega, czy wydatki przedstawione we wniosku o dofinansowanie zostały poniesione lub są planowane do poniesienia zgodnie z przedstawionymi poniżej warunkami:</p> <p>a) Czy termin poniesienia pierwszego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nie jest wcześniejszy niż dzień 1 stycznia 2014 r.²</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu – istnieje możliwość poprawy</p>

² W przypadku projektów rozpoczętych przed początkową datą kwalifikowalności wydatków tj. przed dniem 1 stycznia 2014 r. do współfinansowania kwalifikują się jedynie wydatki faktycznie poniesione od tej daty. Wydatki poniesione wcześniej nie stanowią wydatku kwalifikowalnego.

	<p>b) Czy termin poniesienia ostatniego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nie jest późniejszy niż dzień 31 grudnia 2023 r.?</p> <p>c) Czy planowany termin zakończenia rzeczowej i finansowej realizacji projektu nie przekracza terminów określonych w Wezwaniu do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym? (jeśli dotyczy)</p> <p>Spełnienie warunków b) i c) musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do końca okresu realizacji projektu.</p> <p>Odstępstwo od warunku c) na etapie realizacji projektu jest możliwe przy czym każda zmiana powinna być uzasadniona przez Beneficjenta i zaakceptowana przez IZ RP-L2020.</p> <p>8) Budżet realizacji projektu:</p> <p>a) Czy – w przypadku projektów nieobjętych pomocą publiczną – poziom dofinansowania wydatków w projekcie nie przekracza 85% całkowitych kwalifikowalnych kosztów projektu? (jeśli dotyczy)</p> <p>b) Czy poziom dofinansowania projektu nie przekracza poziomu określonego za pomocą metodologii obliczania luki w finansowaniu? (jeśli dotyczy)</p> <p>c) Czy poziom dofinansowania wydatków w ramach finansowania krzyżowego nie przekracza 10% wydatków kwalifikowalnych projektu? (jeśli dotyczy)</p> <p>d) Czy Wnioskodawca zapewnił wkład własny na pokrycie wydatków nieobjętych dofinansowaniem?</p> <p>e) Czy kwota dofinansowania nie przekracza kwoty określonej w Wezwaniu do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym³?</p> <p>Spełnienie warunku musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do końca finansowej realizacji projektu.</p>	
<p>Wskaźniki realizacji celów projektu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <p>a) Czy Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie <u>wybrał</u> wszystkie obligatoryjne wskaźniki i określił ich wartości docelowe zgodnie z Wezwaniem do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym, tj.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Liczba wspartych podmiotów leczniczych - Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi 	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu – istnieje możliwość poprawy</p>

³ Ustalona kwota dofinansowania pojedynczego projektu.

	<p>Czy Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie <u>wybrał</u> i określił wartość docelową <u>przynajmniej jednego</u> wskaźnika dotyczącego miejsc pracy z podziałem na kobiety i mężczyzn*:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach (CI 8) (EPC); - Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach – kobiety (EPC), - Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach – mężczyźni (EPC), - Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) (EPC), - Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) – kobiety (EPC), - Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) – mężczyźni (EPC), - Liczba utrzymanych miejsc pracy (EPC), - Liczba utrzymanych miejsc pracy – kobiety (EPC), - Liczba utrzymanych miejsc pracy – mężczyźni (EPC), - Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy (EPC), - Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - kobiety (EPC), - Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - mężczyźni (EPC) <p>*W przypadku, gdy w wyniku realizacji projektu nie przewiduje się wzrostu zatrudnienia/utworzenia nowych miejsc pracy Wnioskodawca powinien wpisać wartość docelową wybranego wskaźnika „0” i jednocześnie nie wybierać wskaźników dotyczących podziału na kobiety i mężczyzn.</p>	
<p>Finansowanie świadczeń ze środków publicznych</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <p>- czy podmiot leczniczy posiada umowę z udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbieżnym z zakresem projektu lub - w przypadku poszerzenia działalności - czy złożono stosowne zobowiązanie podmiotu wykonującego działalność leczniczą do świadczenia usług finansowanych ze środków publicznych najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu bez możliwości poprawy</p>

KRYTERIA MERYTORYCZNE

KRYTERIA HORYZONTALNE

Kryteria horyzontalne mające zastosowanie dla Osi Priorytetowej 9 Infrastruktura społeczna, Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych, *Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT*

KRYTERIA HORYZONTALNE DOPUSZCZAJĄCE		
OCENA: TAK/NIE		
odpowieź „NIE” oznacza odrzucenie projektu		
Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Zgodność projektu z celem Działania	W ramach kryterium ocenie podlega czy celem realizacji projektu jest poprawa infrastruktury zdrowotnej w powiązaniu ze zidentyfikowanymi na poziomie krajowym i regionalnym obszarami deficytów (m.in. choroby układu krążenia, nowotworowe, układu kostno – stawowo – mięśniowego, układu oddechowego, psychiczne, geriatryczne) oraz czy odzwierciedla potrzeby regionalne.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy
Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z następującymi dokumentami strategicznymi oraz branżowymi wymienionymi w Wezwaniu do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym: – Umowa Partnerstwa na lata 2014-2020 – Programowanie perspektywy finansowej na lata 2014-2020*, – Policy Paper, – Strategia Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020*, – Regionalny Program Operacyjny – Lubuskie 2020*. – Szczegółowy Opis Osi Priorytetowych Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020*. <i>Czy projekt wpisuje się w konkretny cel operacyjny oraz podstawowe</i>	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy

	<p><i>działania rekomendowane do priorytetowej realizacji/kierunki interwencji celu operacyjnego określone w ww. dokumentach?</i></p> <p><i>*Dokument aktualny na dzień ogłoszenia Wezwania do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym</i></p>	
<p>Zgodność projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn</p>	<p>Projekt musi wykazywać pozytywny wpływ w zakresie zgodności projektu z zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.</p> <p>Tylko w wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu projektu.</p> <p>O neutralności projektu można mówić jedynie wtedy, gdy w ramach projektu Wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie (w rozdziale II.3.8. <i>Polityki horyzontalne</i> Studium Wykonalności), dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady.</p> <p>Wpływ projektu na zasady horyzontalne UE weryfikowany będzie zgodnie z art. 7 rozporządzenia 1303/2013 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>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>Zgodność projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami</p>	<p>Projekt musi wykazywać pozytywny wpływ w zakresie zgodności projektu z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami polityki horyzontalnej.</p> <p>W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego.</p> <p>Tylko w wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu projektu.</p> <p>O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu Wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie (w rozdziale II.3.8. <i>Polityki horyzontalne</i> Studium Wykonalności), dlaczego dany produkt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

	<p>zasady. Stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami związane jest uzasadnionym brakiem bezpośrednich użytkowników produktu w ramach projektu.</p> <p>Wpływ projektu na zasady horyzontalne UE weryfikowany będzie zgodnie z art. 7 rozporządzenia 1303/2013 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> <p>Stosowanie zasad określonych w ww. Wytycznych w odniesieniu do tych elementów projektu, w których zasada ta ma zastosowanie np. jeżeli w ramach projektu utworzona zostanie strona internetowa czy też zasoby cyfrowe, muszą one spełniać standard WCAG 2.0 na poziomie AA (Wytyczne, podrozdział 5.2, pkt. 1), oznacza, że projekt ten ma pozytywny wpływ na zasady horyzontalne.</p>	
<p>Adekwatność wskaźników do zakresu rzeczowego projektu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlegają wybrane w projekcie wskaźniki realizacji projektu.</p> <p>Ocenie podlega możliwość ich osiągnięcia oraz trafność/realność wskazanych wartości docelowych wskaźników wybranych przez Wnioskodawcę spośród listy wskaźników dla Działania 9.1 <i>Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych</i>, wymienionych w załączniku nr 2 - <i>Tabela wskaźników rezultatu bezpośredniego i produktu dla działań i poddziałań</i> do SzOOP obowiązującego na dzień ogłoszenia Wezwania do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym.</p> <p>Ocena w odniesieniu do wartości przedstawionych na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie – zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, zmian sytuacji rynkowej itp. są możliwe o ile nie wpływają na spełnienie kryterium. Każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie. Decyzję każdorazowo podejmuje IZ w oparciu o przedkładane przez Wnioskodawcę wyjaśnienia.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

<p>Potencjał inwestycyjny, kadrowy, organizacyjny i prawny Wnioskodawcy/Partnera</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy potencjał inwestycyjny Wnioskodawcy/Partnera jest wystarczający do zrealizowania projektu? – czy przewidziano problemy w zarządzaniu, które mogą doprowadzić do niezrealizowania przedsięwzięcia, czy podano potencjalne sposoby ich rozwiązania? – czy Wnioskodawca/Partner dysponuje potencjałem technicznym, organizacyjnym (weryfikacji podlegać będą również kompetencje oraz potencjał kadrowy Wnioskodawcy/Partnera), prawnym (patenty, licencje, umowy, pozwolenia, zezwolenia – jeśli projekt ich wymaga), pozwalającym zrealizować projekt, osiągnąć zakładane cele oraz utrzymać efekty realizacji projektu? – czy Wnioskodawca oszacował ryzyko towarzyszące projektowi i potrafi je zminimalizować oraz podjąć działania zaradcze? 	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>Trwałość projektu</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy Wnioskodawca nie planuje w okresie 3/5 lat od płatności końcowej na rzecz Beneficjenta, zmian skutkujących spełnieniem przesłanek określonych w art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006. Czy Wnioskodawca zapewni trwałość instytucjonalną, techniczną i finansową inwestycji po zakończeniu jej realizacji?</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>Niezbędność planowanych wydatków</p>	<p>Celem kryterium ocenie podlega zasadność poniesienia konkretnych wydatków, należy wskazać czy wydatki zostały odpowiednio dobrane do</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza</p>

	projekt, są niezbędne do jego realizacji i osiągnięcia założonych celów.	odrzućenie projektu bez możliwości poprawy
Realizacja projektu wynika z uzasadnionych potrzeb	W ramach kryterium ocenie podlega zasadność przyjętych w projekcie założeń. Wnioskodawca musi wskazać, czy projekt jest realizowany w odpowiedzi na zdiagnozowane zapotrzebowanie (analiza popytu), przedstawić cele, potrzeby, trendy.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzućenie projektu bez możliwości poprawy
KRYTERIA HORYZONTALNE OGÓLNE OCENA: PUNKTOWA		
Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Realizacja wskaźników programowych	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt, realizuje wskaźniki programowe (ich wartości są większe od zera) wskazane w Wezwaniu do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym tj. :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Liczba wspartych podmiotów leczniczych (sz) (wskaźnik włączony do Ram Wykonania) – Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36) (osoby) <p>Ocena w odniesieniu do wartości przedstawionych na etapie złożenia wniosku o dofinansowanie – zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, zmian sytuacji rynkowej itp. nie wpływają na spełnienie kryterium – <u>pod warunkiem, że nie spowoduje to zmiany wartości przyznanych punktów w kryterium.</u></p>	<p style="text-align: center;">0/1/3/4</p> <p>0 pkt – projekt nie realizuje wskaźników włączonych do Ram Wykonania, ani innych wskaźników programowych</p> <p>1 pkt – projekt realizuje co najmniej jeden wskaźnik programowy (inny niż włączony do Ram Wykonania)</p> <p>3 pkt – projekt realizuje wskaźnik włączony do Ram Wykonania</p> <p>Punkty sumują się.</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzućenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Realizacja celów Strategii Rozwoju Polski Zachodniej	<p>W ramach kryterium ocenie podlega czy projekt wpisuje się w cele Strategii Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020.*</p> <p>*Dokument aktualny na dzień ogłoszenia Wezwania do złożenia wniosków w trybie pozakonkursowym</p>	<p style="text-align: center;">0/1</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w cele Strategii Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020</p> <p>1 pkt – projekt wpisuje się w cele Strategii Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzućenia projektu</p>

		Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy
<p style="text-align: center;">Korzyści społeczno – ekonomiczne wynikające z realizacji projektu – aspekt zatrudnieniowy</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega prozatrudnieniowy aspekt przedsięwzięcia, tj. czy będzie on miał wpływ na powstanie nowych miejsc pracy.</p> <p>Należy odzwierciedlić w co najmniej jednym ze wskaźników projektu:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach (CI 8) (EPC) <ul style="list-style-type: none"> • Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach – kobiety (EPC), • Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach – mężczyźni (EPC), – Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) (EPC) <ul style="list-style-type: none"> • Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) – kobiety (EPC), • Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) – mężczyźni (EPC), – Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy (EPC) <ul style="list-style-type: none"> • Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - kobiety (EPC), • Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - mężczyźni (EPC). <p>Spełnienie kryterium musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do końca okresu trwałości projektu.</p>	<p style="text-align: center;">0/1</p> <p>0 pkt – projekt nie wpływa na powstanie nowych miejsc pracy</p> <p>1 pkt – projekt wpływa na powstanie nowych miejsc pracy</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p style="text-align: center;">Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p style="text-align: center;">Przygotowanie projektu do realizacji</p>	<p>Celem kryterium jest premiowanie projektów w pełni gotowych do realizacji.</p>	<p style="text-align: center;">0/2</p> <p>0 pkt – projekt nie posiada wszystkich wymaganych pozwoleń niezbędnych do realizacji projektu</p> <p>2 pkt – projekt posiada wszystkie wymagane pozwolenia niezbędne do realizacji projektu</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza</p>

		odrzućenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy
Komplementarność wewnątrzprogramowa projektu	W ramach kryterium Wnioskodawca powinien wskazać, w jaki sposób projekt zapewni komplementarność wewnątrzprogramową w kontekście połączenia interwencji środków EFRR i EFS lub tylko EFRR pochodzących z różnych Działań RPO–L2020. Zgodnie z kryterium ocenie podlega komplementarny charakter planowanego przedsięwzięcia z innymi przedsięwzięciami, które mogą być/są komplementarne wobec przedmiotowej inwestycji.	0/1 0 pkt – projekt nie zapewnia komplementarności wewnątrzprogramowej 1 pkt – projekt zapewnia komplementarność wewnątrzprogramową 0 punktów w kryterium nie oznacza odrzućenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów w ramach kryteriów horyzontalnych ogólnych wynosi **9 punktów**.

KRYTERIA SPECYFICZNE – tryb pozakonkursowy

**dla Działania 9.1 „Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych” Regionalnego Programu Operacyjnego – Lubuskie 2020
dla Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT**

KRYTERIA DOPUSZCZAJĄCE OCENA: TAK/NIE		
<i>Kryteria specyficzne mają na celu zbadanie w jakim stopniu projekt wpływa i realizuje istotne kwestie w ramach Działania 9.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych Poddziałania 9.1.1 Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT. Kryteria specyficzne dopuszczające mają charakter bezwzględny – ich niespełnienie oznacza odrzucenie projektu.</i>		
Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Zgodność z Programem poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy dana inwestycja została ujęta w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych, opracowanym przez podmiot leczniczy ubiegający się o dofinansowanie.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy
Zgodność z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy zaplanowany zakres rzeczowy projektu jest zasadny z punktu widzenia danych zawartych we <u>właściwej tematycznie mapie potrzeb zdrowotnych</u> (o której mowa w art. 95a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) oraz Priorytetów dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego określonych w zarządzeniu Wojewody Lubuskiego (sporządzonych na podstawie art. 95c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) lub <u>danych źródłowych do ww. map</u> , zamieszczonych na internetowej platformie danych - Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (na stronie: www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie <u>sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) za ostatni rok sprawozdawczy</u> (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie). Przy ocenie zgodności projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy

	bierze się pod uwagę uzasadnienie Wnioskodawcy zawarte we wniosku o dofinansowanie oraz informacje wskazane w opinii wojewody o celowości inwestycji (OCI).	
Dostosowanie do obowiązujących przepisów	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy zakres rzeczowy projektu obejmuje działania polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów, uzasadnionych z punktu widzenia poprawy efektywności (w tym kosztowej) i dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.</p> <p>Kryterium dotyczy projektów, których zakres rzeczowy obejmuje działania, polegające na dostosowaniu istniejącej infrastruktury do obowiązujących przepisów.</p>	<p>tak/nie niepełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
Wybór optymalnego wariantu realizacji projektu	<p>W ramach kryterium ocenie podlega poprawność przeprowadzonej analizy opcji realizacji przedsięwzięcia i dokonania właściwego wyboru wariantu optymalnego:</p> <ul style="list-style-type: none"> - czy zidentyfikowano i zanalizowano co najmniej minimalną liczbę istotnych i technicznie wykonalnych opcji (czy w przypadku braku wariantów alternatywnych dostatecznie uzasadniono ich brak)? - czy zastosowana została właściwa metoda analizy opcji? - czy wyboru wariantu optymalnego dokonano w oparciu o prawidłowo przeprowadzoną analizę opcji? - czy do realizacji wybrano najkorzystniejszy wariant inwestycji? 	<p>tak/nie niepełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
Potencjał dotyczący kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych oraz potencjał w zakresie infrastruktury technicznej na potrzeby aparatury medycznej	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy Beneficjent <u>dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania</u> (najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków, określonego w umowie o dofinansowanie) <u>kadrami medycznymi</u> odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem oraz <u>dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania infrastrukturą techniczną</u> niezbędną do ich instalacji i użytkowania.</p> <p>Beneficjent powinien przedstawić analizę, z której wynika, iż posiada lub będzie posiadał w ww. terminie odpowiednio przygotowaną/wykwalifikowaną kadrę medyczną oraz infrastrukturę</p>	<p>tak/nie/nie dotyczy niepełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

	<p>techniczną. <u>Analiza powinna zostać uwzględniona w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</u></p> <p><u>Kryterium dotyczy projektów zakładających zakup wyrobów medycznych (w rozumieniu art. 2 ust 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych).</u></p> <p><u>(nie dotyczy w przypadku, gdy w projekcie nie przewidziano zakupu wyrobów medycznych,</u></p>	
<p>Optymalna liczba łóżek szpitalnych</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy:</p> <p>a) projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych lub</p> <p>b) projekt zakłada zwiększenie liczby łóżek szpitalnych i taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach potrzeb zdrowotnych lub danych źródłowych do ww. map, zamieszczonych na internetowej platformie danych - Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych, udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (na stronie: www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub z danych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) za ostatni rok sprawozdawczy (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie) lub</p> <p>c) planuje się konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie będzie większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/ szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w pkt. b).</p> <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane przedstawiające liczbę łóżek szpitalnych w <u>Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</u></p>	<p>tak/nie</p> <p>niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>Minimalny próg radykalnych zabiegów chirurgicznych</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt jest/będzie realizowany przez podmiot leczniczy, który przekroczył wartość progową (próg odcięcia) <u>60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej</u></p>	<p>tak/nie</p> <p>niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

	(rozumianych zgodnie z listą procedur wg klasyfikacji ICD9). Kryterium dotyczy projektów szpitali z zakresu onkologii, związanych z rozwojem usług medycznych leczenia onkologicznego w zakresie zabiegów chirurgicznych, w szczególności dotyczących sal operacyjnych.	
Koszty projektu (zasadność, racjonalność, adekwatność w stosunku do celu i zakresu projektu) i efektywność projektu (w tym prawidłowość analiz)	Celem kryterium jest ocena zasadności poniesienia konkretnych wydatków, należy wskazać czy wydatki nie zostały przeszacowane, są racjonalne, czy zostały odpowiednio dobrane do planowanej inwestycji. W ramach kryterium ocena będzie obejmować zagadnienia: - czy korzyści osiągnięte w wyniku realizacji projektu uzasadniają poniesienie przedstawionych kosztów. - czy uzyskane w wyniku obliczeń wartości wskaźników ekonomicznej i/lub finansowej opłacalności inwestycji potwierdzają potrzebę realizacji projektu oraz czy uzyskane w wyniku realizacji projektu korzyści są współmierne do poniesionych kosztów. Ocenie będzie podlegać poprawność sporządzonych analiz, które są podstawą do oceny efektywności i wykonalności projektu w aspekcie jego zakresu, celów, zapotrzebowania na dofinansowanie oraz trwałości podmiotu rozumianej jako zachowanie płynności finansowej w fazie inwestowania oraz operacyjnej. Ocenie będzie podlegać prawidłowość sporządzenia przez Wnioskodawcę analiz oraz realność przedstawionych założeń.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy
KRYTERIA PUNKTOWANE		
Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na oddziale	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt dotyczy <u>oddziału o charakterze zabiegowym</u> , w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi <u>co</u>	0/1/2 pkt 0 pkt – zakres rzeczowy projektu nie obejmuje

<p>o charakterze zabiegowym</p>	<p>najmniej 50%. Preferowane będą projekty uwzględniające w zakresie rzeczowym oddział o charakterze zabiegowym, w którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75%. W przypadku, gdy projekt obejmuje zakresem rzeczowym kilka oddziałów o charakterze zabiegowym, wówczas punktuje się oddział, na którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale jest największy.</p> <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane przedstawiające ilość świadczeń zabiegowych oraz ich udział we wszystkich świadczeniach udzielanych na oddziale <u>w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</u></p>	<p>oddziału o charakterze zabiegowym lub zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zabiegowym, na którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi <u>mniej niż 50%</u>;</p> <p>1 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zabiegowym, na którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi <u>od 50% do 75%</u>;</p> <p>2 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zabiegowym, na którym udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi <u>powyżej 75%</u>;</p> <p>0 punktów w kryterium oznacza odrzucenie projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy 0/2 pkt</p>
<p>Wsparcie opieki koordynowanej</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt zakłada <u>działania (wprowadzenie lub rozwój) z zakresu opieki koordynowanej</u> (rozumianej zgodnie z definicją zawartą w dokumencie pn. „Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020” – rozdział 6.3.2.3), tj. mające na celu poprawę efektów zdrowotnych, poprzez przezwyciężenie problemu fragmentacji, za pomocą łączenia albo koordynowania</p>	<p>0 pkt – projekt <u>nie zakłada</u> działań mających na celu wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej;</p> <p>2 pkt – projekt <u>zakłada</u> działania mające na celu wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej;</p>

	działań różnych świadczeniodawców w procesie opieki (tworzenie większych struktur świadczeniodawców stopniowo integrujących POZ i AOS z leczeniem szpitalnym).	0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy
Kompleksowa opieka onkologiczna	W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt będzie/jest realizowany przez <u>podmiot, który zapewnia lub zapewni</u> (najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu) <u>kompleksową opiekę onkologiczną</u> rozumianą jako: udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych oprócz zakresów onkologicznych, tj. chirurgia onkologiczna, onkologia kliniczna, w minimum 2 innych zakresach w ramach lecznictwa szpitalnego i AOS o tym samym profilu <u>oraz udokumentowaną</u> koordynację (w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej – w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej). Wnioskodawca powinien przedłożyć - wraz z wnioskiem aplikacyjnym - stosowną dokumentację potwierdzającą koordynację w zakresie zapewnienia kompleksowej opieki onkologicznej.	0/2 pkt 0 pkt – podmiot realizujący projekt nie zapewnia/zapewni kompleksowej opieki onkologicznej; 2 pkt – podmiot realizujący projekt zapewnia/zapewni kompleksową opiekę onkologiczną; 0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy
Kompleksowa opieka kardiologiczna	W ramach projektu weryfikacji podlega, czy projektodawca zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę kardiologiczną rozumianą jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych.	0/1/2/3 pkt 0 pkt - projektodawca nie zapewnia lub nie będzie zapewniać świadczeń kompleksowej opieki kardiologicznej w punktowanych formach 1 pkt - projektodawca zapewnia lub będzie zapewniać świadczenia kompleksowej opieki kardiologicznej w ramach posiadanego oddziału rehabilitacji kardiologicznej/ oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej 1 pkt - projektodawca zapewnia lub będzie

		<p>zapewniać świadczenia kompleksowej opieki kardiologicznej w ramach posiadanej pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu</p> <p>1 pkt - projektodawca zapewnia lub będzie zapewniać świadczenia kompleksowej opieki kardiologicznej w ramach posiadanego oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wyskospecjalistyczne 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>Punkty sumują się</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p> <p>0/1/2 pkt</p>
<p>Reorganizacja i restrukturyzacja podmiotów leczniczych</p>	<p>Premiowane będą projekty wpisujące się w działania w zakresie reorganizacji i restrukturyzacji wewnątrz podmiotów leczniczych, w celu maksymalizacji wykorzystania infrastruktury, w tym sąsiadującej, oraz stopnia jej dostosowania do istniejących deficytów, będące elementem przedstawionego przez Wnioskodawcę programu restrukturyzacji.</p> <p>Wnioskodawca – jeśli posiada – powinien przedstawić zatwierdzony przez jego podmiot tworzący <u>program restrukturyzacji podmiotu leczniczego</u>, zawierający działania prowadzące do poprawy jego efektywności, tj. działania ukierunkowane na optymalizację zasobów podmiotu leczniczego oraz rozwiązania organizacyjno-zarządcze</p>	<p>0 pkt – Beneficjent nie jest w trakcie/ nie zamierza przeprowadzić reorganizacji/restrukturyzacji oraz <u>nie przedstawił programu restrukturyzacji</u></p> <p>1 pkt – Beneficjent jest w trakcie/ zamierza przeprowadzić reorganizację/restrukturyzację oraz <u>przedstawił program restrukturyzacji, ale projekt nie jest jego elementem</u></p>

	<p>prowadzące do lepszego wykorzystania środków finansowych podmiotu leczniczego, uwzględniający dane z właściwych map potrzeb zdrowotnych.</p>	<p>2 pkt – Beneficjent jest w trakcie/ zamierza przeprowadzić reorganizację/restrukturyzację oraz przedstawił program restrukturyzacji, a projekt jest <u>jego elementem</u></p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Zwiększona liczba przyjęć w trybie nagłym</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt dotyczy <u>oddziału o charakterze zachowawczym</u>, w którym udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach na tym oddziale wynosi <u>powyżej 30%</u>.</p> <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane przedstawiające ilość przyjęć w trybie nagłym oraz ich udział we wszystkich przyjęciach na oddziale w <u>Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych</u>.</p> <p><u>Kryterium dotyczy projektów szpitali, których zakres rzeczowy obejmuje oddział o charakterze zachowawczym.</u></p>	<p>0/1/2 pkt</p> <p>0 pkt – zakres rzeczowy projektu nie obejmuje oddziału o charakterze zachowawczym lub zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zachowawczym, w którym udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach na tym oddziale wynosi <u>nie więcej niż 30%</u></p> <p>1 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zachowawczym, w którym udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach na tym oddziale wynosi <u>powyżej 30% i mniej niż 50%</u>;</p> <p>2 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział o charakterze zachowawczym, w którym udział przyjęć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach na tym oddziale wynosi <u>powyżej 50%</u>;</p>

		<p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Wsparcie rehabilitacji	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projektodawca zobowiąże się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu o min 15%.</p>	<p>0/1 pkt</p> <p>0 pkt – Beneficjent nie zakłada zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu o min 15%.</p> <p>1 pkt – Beneficjent nie zakłada zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu o min 15%.</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Wysoka efektywność kosztowa	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt będzie realizowany przez podmiot leczniczy posiadający <u>wysoką efektywność finansowa</u> mierzoną w oparciu o wyniki w zakresie:</p> <p>a) wskaźników rentowności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik rentowności netto (ROS) = $\frac{\text{zysk netto/przychody ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe} + \text{zyski nadzwyczajne}}{\text{średni stan kapitałów własnych}} \times 100\%$; - wskaźnik - rentowność kapitału własnego (ROE) = $\frac{\text{zysk netto}}{\text{średni stan kapitałów własnych}} \times 100\%$; 	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt będzie realizowany przez podmiot nieposiadający wysokiej efektywności finansowej;</p> <p>2 pkt – projekt będzie realizowany przez podmiot posiadający wysoką efektywność finansową;</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości</p>

	<p>- wskaźnik rentowność aktywów (ROA) = $\frac{\text{zysk netto}}{\text{aktywa ogółem}} \times 100\%$;</p> <p>b) wskaźnik szybkiej płynności finansowej = $\frac{\text{aktywa bieżące} - \text{zapasy} - \text{rozliczenia międzyokresowe czynne}}{\text{zobowiązania bieżące}}$;</p> <p>c) wskaźnik zadłużenia ogółem = $\frac{\text{zadłużenie ogółem (z rezerwami)}}{\text{pasywa razem}}$.</p>	<p>poprawy</p>
<p>Realizacja programów profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt zakłada działania przyczyniające się do <u>wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych</u>, np. projekt jest/będzie realizowany w podmiocie, który wdraża program(y) profilaktyczny(e) w powiecie, w którym dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości), wynikające z właściwych map potrzeb zdrowotnych lub z danych źródłowych do ww. map lub z danych Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ) za ostatni rok sprawozdawczy (o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie), <u>są najwyższe w województwie</u>.</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt <u>nie zakłada</u> działań przyczyniających się do wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych;</p> <p>2 pkt - projekt <u>zakłada</u> działania przyczyniające się do <u>wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych</u>;</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Zwiększenie udziału zabiegów kompleksowych</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt dotyczy <u>oddziału</u>, na którym wykonywane są zabiegi kompleksowe (tj. typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów na potrzeby rozliczania usług zdrowotnych przez NFZ). Preferowane będą projekty uwzględniające w zakresie rzeczowym oddział, na którym <u>jest wykonywanych lub będzie wykonywanych w wyniku realizacji projektu co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie</u></p> <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane przedstawiające ilość już wykonywanych i/lub planowanych (po zakończeniu realizacji</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt - zakres rzeczowy projektu nie obejmuje oddziału, na którym wykonywane są zabiegi kompleksowe lub zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział, na którym jest wykonywanych lub będzie wykonywanych w wyniku realizacji projektu <u>mniej niż 60 kompleksowych zabiegów rocznie</u>;</p> <p>2 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział,</p>

	projektu) zabiegów kompleksowych w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.	<p>na którym jest wykonywanych lub będzie wykonywanych w wyniku realizacji projektu <u>co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie;</u></p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Wsparcie opieki ambulatoryjnej	W ramach kryterium Wnioskodawca otrzyma punkty, jeśli wykaże, iż projekt będzie wpływał na <u>zwiększenie jakości i/lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</u>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt nie będzie wpływał na zwiększenie jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>1 pkt – projekt wpłynie na <u>zwiększenie jakości</u> do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>1 pkt – projekt wpłynie na <u>zwiększenie dostępności</u> do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych;</p> <p>Punkty można sumować.</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów w ramach kryteriów specyficznych wynosi **22 pkt.**