

UCHWAŁA NR 171/KM RPO-L2020/2021
KOMITETU MONITORUJĄCEGO
REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY – LUBUSKIE 2020

z dnia 19 stycznia 2021 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 2020 r. poz. 818) 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, dla projektu pn. „Wdrożenie

robotycznych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych na Głównym Bloku Operacyjnym Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. – Etap I”, 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

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.5

Tytuł projektu pozakonkursowego: Wdrożenie robotycznych systemów wsparcia zabiegów chirurgicznych na Głównym Bloku Operacyjnym
Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Gorzowie Wlkp. Sp. z o.o. – Etap I

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

Nazwa kryterium oceny	Definicja kryterium	Opis znaczenia kryterium
Kwalifikowalność Wnioskodawcy oraz Partnerów projektu	W ramach kryterium ocenie podlega: 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: 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?	tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu bez możliwości poprawy

	<p>3) Czy Przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudnej 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). 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)? 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> <ol style="list-style-type: none"> 1) Czy projekt został złożony w terminie 7 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisma¹? 2) Czy projekt jest realizowany na obszarze województwa lubuskiego? Spełnienie warunku musi być utrzymane od złożenia wniosku o dofinansowanie do końca okresu trwałości projektu. 3) Czy projekt nie jest objęty pomocą publiczną? 4) Czy projekt nie jest objęty pomocą de minimis? 5) Czy działalność gospodarcza, której dotyczy projekt nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie (jeśli dotyczy)? Ocenie podlega, czy przedmiot projektu dotyczy rodzajów działalności 	<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>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</p> <p>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>b) Czy termin poniesienia ostatniego wydatku kwalifikowalnego w projekcie nie jest późniejszy niż dzień 31 grudnia 2023 r.?</p>	<p>tak/nie</p> <p>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>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 99% 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 (szt.); - Ludność objęta ulepszonymi usługami zdrowotnymi (CI 36) (osoby); <p>b) Czy Wnioskodawca we wniosku o dofinansowanie <u>wybrał</u> i określił wartość docelową <u>przynajmniej jednego</u> wskaźnika dotyczącego miejsc pracy</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium skutkuje odrzuceniem projektu – istnieje możliwość poprawy</p>

³ Ustalona kwota dofinansowania pojedynczego projektu.

	<p>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 oraz czy odzwierciedla potrzeby regionalne.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy
Zgodność projektu z dokumentami strategicznymi	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z następującymi dokumentami strategicznymi oraz branżowymi wymienionymi w Wezwaniu do złożenia wniosku w trybie pozakonkursowym:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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*, – Priorytety dla Regionalnej Polityki Zdrowotnej Województwa Lubuskiego (ustalane na podstawie art. 95c ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych). <p><i>Czy projekt wpisuje się w konkretny cel operacyjny oraz podstawowe działania rekomendowane do priorytetowej realizacji/kierunki interwencji celu operacyjnego określone w ww. dokumentach?</i></p>	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy

	<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. Tylko w wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu projektu. 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 Wykonaności), dlaczego dany projekt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady. 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>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. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. Tylko w wyjątkowych sytuacjach dopuszczalne jest uznanie neutralności produktu projektu. O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu Wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie (w rozdziale II.3.8. <i>Polityki horyzontalne</i> Studium Wykonaności), dlaczego dany produkt nie jest w stanie zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasady. Stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

	<p>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. Dopuszcza się zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, ze zmian sytuacji rynkowej itp. 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</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega:</p> <ul style="list-style-type: none"> – czy potencjał inwestycyjny Wnioskodawcy/Partnera jest 	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza</p>

<p>Wnioskodawcy/Partnera</p>	<p>wystarczający do zrealizowania projektu?</p> <ul style="list-style-type: none"> – 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>odrzućenie 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 odrzućenie 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 projektu, są niezbędne do jego realizacji i osiągnięcia założonych celów.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzućenie projektu bez możliwości poprawy</p>

<p>Realizacja projektu wynika z uzasadnionych potrzeb</p>	<p>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.</p> <p>Zaplanowane w ramach projektu działania, w tym w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, muszą być 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).</p>	<p>tak/nie</p> <p>niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>KRYTERIA HORYZONTALNE OGÓLNE OCENA: PUNKTOWA</p>		
<p>Nazwa kryterium oceny</p>	<p>Definicja kryterium</p>	<p>Opis znaczenia kryterium</p>
<p>Realizacja wskaźników programowych</p>	<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 (szt.) (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. Dopuszcza się zmiany wartości docelowej wskaźników w trakcie realizacji projektu, np. wynikające z realizacji projektu w zmienionym zakresie, ze zmian sytuacji rynkowej itp., 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>0/1/3/4</p> <p>0 pkt – projekt nie realizuje wskaźnika włączonego do Ram Wykonania, ani innych wskaźników programowych</p> <p>1 pkt – projekt realizuje wskaźnik włączony do Ram Wykonania</p> <p>3 pkt – projekt realizuje wskaźnik programowy (inny niż włączony do Ram Wykonania)</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>Realizacja celów Strategii Rozwoju Polski Zachodniej</p>	<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</p>	<p>0/1</p> <p>0 pkt – projekt nie wpisuje się w cele Strategii Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020</p>

	w trybie pozakonkursowym	<p>1 pkt – projekt wpisuje się w cele Strategii Rozwoju Polski Zachodniej do roku 2020</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>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>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Komplementarność wewnątrzprogramowa projektu</p>	<p>W ramach kryterium Wnioskodawca powinien wskazać, w jaki sposób projekt zapewni komplementarność wewnątrzprogramową w kontekście połączenia interwencji środków EFRR i EFS lub tylko EFRR</p>	<p style="text-align: center;">0/1</p> <p>0 pkt – projekt nie zapewnia komplementarności</p>

	<p>pochozących z różnych Działów RPO–L2020. Zgodnie z kryterium ocenie podlega komplementarny charakter planowanego przedsięwzięcia z innymi przedsięwzięciami, które mogą być/są komplementarne wobec przedmiotowej inwestycji.</p>	<p>wewnątrzprogramowej 1 pkt – projekt zapewnia komplementarność wewnątrzprogramową 0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
--	--	--

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów w ramach kryteriów horyzontalnych ogólnych wynosi **7 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 ocenie podlega, czy projekt jest zgodny z mapą potrzeb zdrowotnych na podstawie uzasadnienia wnioskodawcy zawartego we wniosku o dofinansowanie oraz z załączonym OCI.	tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy
Potencjał dotyczący kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych oraz potencjał w zakresie infrastruktury technicznej na potrzeby aparatury medycznej	W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy Beneficjent dysponuje lub będzie dysponował (najpóźniej w dniu zakończenia okresu kwalifikowalności wydatków projektu, określonego w umowie o dofinansowanie) kadrą medyczną odpowiednio wykwalifikowaną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem oraz dysponuje lub będzie dysponował infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania sprzętu i aparatury medycznej, objętej projektem. Kryterium dotyczy projektów zakładających zakup aparatury medycznej. Beneficjent powinien przedstawić analizę, z której wynika, iż posiada/	tak/nie/nie dotyczy niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy

	<p>będzie posiadał w ww. terminie odpowiednio przygotowaną /wykwalifikowaną kadrę medyczną oraz infrastrukturę techniczną. Analiza powinna zostać uwzględniona w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</p> <p>(nie dotyczy w przypadku, gdy w projekcie nie przewidziano zakupu wyrobów medycznych).</p>	
<p>Racjonalność zakupu wyrobów medycznych</p>	<p>Zakup wyrobów medycznych możliwe jest jedynie jeśli (wg danych MPZ) wskaźnik liczby danego wyrobu medycznego na 100 tys. mieszkańców w danym województwie jest równy lub niższy niż średnia dla Polski, lub gdy posiadany wyrób medyczny jest w pełni wykorzystywany (100%) lub wynika z pozytywnej OCI.</p> <p>Beneficjent powinien przedstawić odpowiednie dane w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</p> <p>(nie dotyczy w przypadku, gdy w projekcie nie przewidziano zakupu wyrobów medycznych).</p>	<p>tak/nie/nie dotyczy niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>Optymalna liczba łóżek szpitalnych</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) projekt nie zakłada zwiększenia liczby łóżek szpitalnych lub b) projekt zakłada zwiększenie liczby łóżek szpitalnych i taka potrzeba wynika z danych, o których mowa w MPZ lub danych źródłowych do MPZ lub danych sprawozdawczych NFZ, lub c) planuje się 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 w pkt. b). <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane przedstawiające liczbę łóżek szpitalnych w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</p>	<p>tak/nie niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>

<p>Wartość progowa radykalnych i oszczędzających zabiegów chirurgicznych</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt realizowany jest 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 https://basiw.mz.gov.pl.</p>	<p>tak/nie niepełnienie kryterium oznacza odrzucenie projektu bez możliwości poprawy</p>
<p>KRYTERIA PUNKTOWANE</p>		
<p>Nazwa kryterium oceny</p>	<p>Definicja kryterium</p>	<p>Opis znaczenia kryterium</p>
<p>Udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na oddziale o charakterze zabiegowym</p>	<p>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 najmniej 50%</u>. 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%.</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>0/1/2 pkt</p> <p>0 pkt – zakres rzeczowy projektu nie obejmuje 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</p>

<p>Wsparcie opieki koordynowanej</p>	<p>W ramach kryterium weryfikacji podlega, czy projekt przewiduje realizację opieki koordynowanej wraz z POZ i/lub AOS tj, czy zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS, w tym poprzez:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej, lub - rozwój zdeinstytucjonalizowanych form opieki nad pacjentem, w szczególności środowiskowych form opieki (projekt zawiera działania mające na celu przejście od opieki instytucjonalnej do środowiskowej zgodnie z „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 style="text-align: center;">0/2 pkt</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> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p style="text-align: center;">Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</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 lub strategicznych dokumentów równoważnych.</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 prowadzące do lepszego wykorzystania środków finansowych podmiotu leczniczego, uwzględniający dane z właściwych map potrzeb zdrowotnych.</p>	<p style="text-align: center;">0/1/2 pkt</p> <p>0 pkt – Beneficjent nie jest w trakcie/ nie zamierza przeprowadzić reorganizacji/restrukturyzacji oraz <u>nie przedstawił programu restrukturyzacji/ strategicznych dokumentów równoważnych</u></p> <p>1 pkt – Beneficjent jest w trakcie/ zamierza przeprowadzić reorganizację/restrukturyzację oraz <u>przedstawił program restrukturyzacji/ strategiczny dokument równoważny, ale projekt nie jest jego elementem</u></p> <p>2 pkt – Beneficjent jest w trakcie/ zamierza przeprowadzić reorganizację/restrukturyzację oraz <u>przedstawił program restrukturyzacji/ strategiczny dokument równoważny, a projekt jest jego</u></p>

		<p style="text-align: center;"><u>elementem</u></p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p style="text-align: center;">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 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 <u>w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych</u>.</p>	<p style="text-align: center;">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</p> <p style="text-align: center;">na tym oddziale wynosi</p> <p style="text-align: center;"><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</p> <p style="text-align: center;">na tym oddziale wynosi</p> <p style="text-align: center;"><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</p> <p style="text-align: center;">na tym oddziale wynosi</p> <p style="text-align: center;"><u>powyżej 50%;</u></p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p style="text-align: center;">Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>

<p>Optymalne obciążenie standardowe łóżek szpitalnych</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy wskaźnik standardowego obciążenia łóżek na danym oddziale objętym projektem jest wyższy niż 85%.</p> <p>Beneficjent powinien uwzględnić stosowne dane <u>w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</u></p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – standardowe obciążenie łóżek na oddziale objętym projektem jest mniejsze niż 85%</p> <p>2 pkt – standardowe obciążenie łóżek na oddziale objętym projektem jest wyższe niż 85%</p>
<p>Wysoka efektywność kosztowa</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt będzie realizowany przez podmiot leczniczy posiadający <u>wysoką efektywność finansową</u> mierzoną w oparciu o wyniki w zakresie:</p> <p>a) wskaźników rentowności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - wskaźnik rentowności netto (ROS) = $\frac{\text{zysk netto/przychody ze sprzedaży} + \text{pozostałe przychody operacyjne} + \text{przychody finansowe} + \text{zyski nadzwyczajne}}{\text{ogółem}} \times 100\%$; - wskaźnik - rentowność kapitału własnego (ROE) = $\frac{\text{zysk netto}}{\text{średni stan kapitałów własnych}} \times 100\%$; - wskaźnik rentowność aktywów (ROA) = $\frac{\text{zysk netto}}{\text{aktywa ogółem}} \times 100\%$; <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>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 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 jest wykonywanych lub będzie wykonywanych</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</p>

	<p><u>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 projektu) zabiegów kompleksowych <u>w Programie poprawy jakości i dostępności świadczeń zdrowotnych.</u></p>	<p>projektu <u>mniej niż 60 kompleksowych zabiegów rocznie;</u></p> <p>2 pkt – zakres rzeczowy projektu obejmuje oddział, 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>
<p>Wsparcie opieki ambulatoryjnej</p>	<p>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>	<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>

<p>Wsparcie dla poradni</p>	<p>Premiowane będą projekty realizowane na rzecz typu poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie lubuskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia kryterium;</p> <p>2 pkt – projekt spełnia kryterium;</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Krótszy okres hospitalizacji</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż wartość tego wskaźnika dla województwa lubuskiego oraz, czy suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż suma tych współczynników dla województwa lubuskiego.*</p> <p>*dane dotyczące średniej długości pobytu w oddziałach szpitalnych dostępne są w aplikacji Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych</p> <p>https://basiw.mz.gov.pl/index.html#/visualization?id=3461</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt realizowany jest przez podmiot, w którym:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest niższy lub równy 49,5% lub b) suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest równa lub niższa 24,98%; <p>2 pkt – projekt realizowany jest przez podmiot, w którym odsetek hospitalizacji poniżej 4 dni jest wyższy niż 49,5% oraz suma udziału pacjentów ze współczynnikiem wielochorobowości „wysokim” i „bardzo wysokim” jest wyższa niż 24,98%;</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Wsparcie dla rehabilitacji</p>	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy wnioskodawca zapewnia (lub zobowiązał się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej.</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – Beneficjent nie zapewnia (lub nie zobowiązał się do zapewnienia w wyniku realizacji</p>

		<p>projektu) dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>2 pkt – Beneficjent zapewnia (lub zobowiązał się do zapewnienia w wyniku realizacji projektu) dostęp do różnorodnych form opieki rehabilitacyjnej.</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Zwiększenie udziału rehabilitowanych pacjentów	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy wnioskodawca zobowiązał się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu.</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – Beneficjent nie zobowiązał się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu.</p> <p>2 pkt – Beneficjent zobowiązał się do zwiększenia udziału pacjentów rehabilitowanych po hospitalizacji w wyniku realizacji projektu</p> <p>0 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
Kompleksowa opieka onkologiczna	<p>W ramach kryterium ocenie podlega, czy projekt realizowany będzie przez podmiot, który zapewnia lub będzie zapewniać najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako:</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia kryterium;</p> <p>2 pkt – projekt spełnia kryterium;</p>

	<p>- udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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, oraz</p> <p>- 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 punktów w kryterium nie oznacza odrzucenia projektu</p> <p>Kryterium podlega ocenie bez możliwości poprawy</p>
<p>Realizacja programów profilaktycznych w zakresie chorób nowotworowych.</p>	<p>W ramach kryterium oceniane będzie, czy podmiot realizujący projekt wdraża program/programy profilaktyczne dot. chorób nowotworowych w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych, o których mowa w MPZ lub danych źródłowych do MPZ lub danych sprawozdawczych NFZ są najwyższe w danym województwie.</p>	<p>0/2 pkt</p> <p>0 pkt – projekt nie spełnia kryterium;</p> <p>2 pkt – projekt spełnia kryterium;</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 **28 pkt.**