

**Uchwała Nr 51/2017**  
**Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny**  
**Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020**  
**z dnia 20 czerwca 2017 r.**

**zmieniająca uchwałę w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS na obszarach wiejskich**

Na podstawie 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 2016 r. poz. 217z późn.zm.<sup>1</sup>); art. 110 ust. 2. 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, Rozdziału 5, ust. 5) lit a) Wytycznych w zakresie komitetów monitorujących na lata 2014-2020 z dnia 21 stycznia 2015 r., § 4, ust. 4, lit a) Regulaminu Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020 z dnia 16 kwietnia 2015 r.<sup>2</sup> uchwała, co następuje:

**§1.** Załącznik do uchwały nr 61/2016 z dnia 28 czerwca 2016 r. w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS na obszarach wiejskich<sup>3</sup>, otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

**§2.** Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Przewodniczący Komitetu Monitorującego

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTW:

  
Piotr Calbecki

<sup>1</sup> Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona Dz. U. z 2016 r. poz. 1579, 1948

<sup>2</sup> Regulamin Komitetu został zmieniony uchwałą nr 63/2016 z dnia 12 lipca 2016 r.

<sup>3</sup> Uchwała została zmieniona następującymi uchwałami zmieniającymi: 99/2016 z dnia 27 października 2016 r.

## Uzasadnienie

Na podstawie 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 2016 r. poz. 217z późn.zm.<sup>4</sup>); art. 110 ust 2. 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, Rozdziału 5, ust. 5) lit a) Wytycznych w zakresie komitetów monitorujących na lata 2014-2020 z dnia 21 stycznia 2015 r., § 4, ust. 4, lit a) Regulaminu Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020 z dnia 16 kwietnia 2015 r. Komitet Monitorujący analizuje i zatwierdza metodykę i kryteria wyboru projektów oraz ich zmiany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

Niniejszą uchwałą zatwierdza się zmiany kryteriów wyboru projektów Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS na obszarach wiejskich.

Dokonano następujących zmian:

1. W kryterium A.1 i A.2 dodano zapis w brzmieniu: „Kryterium nie podlega poprawie”.
2. Usunięto zapisy dotyczące ASDK.
3. Z grupy kryteriów merytorycznych – ogólnych przeniesiono do kryteriów formalnych następujące kryteria: B.3 Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej (A.3), B.4 Miejsce realizacji projektu (A.4), B.12 Prawidłowość określenia wkładu własnego (A.5), B.14 Trwałość operacji (A.6).
4. Dodano kryterium A.7 *Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych* w brzmieniu: „Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych, uwzględniającą sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług). W przypadku projektów w zakresie AOS ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została pozytywna opinia o celowości inwestycji, o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r.

<sup>4</sup> Zmiana tekstu jednolitego wymienionej ustawy została ogłoszona Dz. U. z 2016 r. poz. 1579, 1948

- o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 ze zm.).”.
5. Dodano kryterium A.8 *Miejsce świadczenia usług* w brzmieniu: „Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na obszarze wiejskim.”.
  6. W kryterium B.12 *Kwalifikowalność wydatków* zmieniono okres kwalifikowalności wydatków „od 1 stycznia 2014 r. do 30 czerwca 2019 r.”.
  7. Usunięto kryterium C.1.2 *Realizacja założeń opieki koordynowanej*.
  8. Usunięto kryterium C.2.4 *Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS*.
  9. Usunięto kryterium C.2.7 *Projekt zakłada realizację wsparcia na obszarach wiejskich*.
  10. Usunięto kryterium C.2.8 *Gminny/Lokalny Program Rewitalizacji*.
  11. Dodano kryterium C.2.6 *Miejsce świadczenia usług (dotyczy POZ)* w brzmieniu: „Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na terenie powiatu, w którym:
    - wskaźnik liczby świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na 10 tys. mieszkańców jest wyższy niż wartość dla województwa – 2 pkt; lub - udział świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa – 2 pkt; lub
    - wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej jest poniżej średniej dla województwa lub które zobowiążą się do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu wartości niższej niż wartość dla województwa - 2 pkt;
    - projekt nie jest realizowany na terenie ww. powiatu – 0 pkt.”.
  12. Dodano kryterium C.2.7 *Typ poradni (dotyczy AOS)* w brzmieniu: „Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na rzecz poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie kujawsko-pomorskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.”.



Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
 KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
 z dnia 20 czerwca 2017 r.

		(Dz. U. 2016, poz. 217).	
		<b>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu):</b> Przedmiot realizacji projektu nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013 <sup>1</sup> ) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.	
A.4	Miejsce realizacji projektu	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.5	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 50 % w wydatkach kwalifikowalnych projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.6	Trwałość operacji	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.7	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych <sup>2</sup> , uwzględniając sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług). W przypadku projektów w zakresie AOS ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została pozytywna opinia o celowości inwestycji <sup>3</sup> , o której mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 ze zm.).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>1</sup> Rozporządzenie 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 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, s.320 i nast.) (dalej: rozporządzenie nr 1303/2013).

<sup>2</sup> Dane źródłowe do ww. map dostępne są na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ([www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)). Dotyczy map dziedzinowych dostępnych na dzień ogłoszenia konkursu.

<sup>3</sup> Opinia o Celowości inwestycji (OCI) dotyczy konkretnej inwestycji (a nie wnioskodawcy), a zatem dopuszczalne jest załączenie OCI wydanej na wniosek podmiotu innego niż beneficjent projektu.

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 20 czerwca 2017 r.

A.8	Miejsce świadczenia usług	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na obszarze wiejskim <sup>4</sup> .	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
<b>B. Kryteria merytoryczne – ogólne</b>			
B.1	Liczba złożonych wniosków	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył jeden projekt objęty jednym wnioskiem o dofinansowanie projektu w ramach jednego rodzaju prowadzonej działalności leczniczej (POZ/AOS). W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu, wnioskodawca zostanie poproszony o wskazanie właściwego wniosku.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	<p>Ocenie podlega czy wniosek został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę tj. podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej</li> <li>• przedsiębiorstwo</li> <li>• jednostkę budżetową</li> <li>• lekarza, który wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</li> <li>• pielęgniarkę, która wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych</li> </ul> <p><b>w rodzaju POZ<sup>5</sup> i AOS<sup>6</sup> (świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS<sup>7</sup>).</b></p> <p>W związku z derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych ze wsparcia w ramach konkursu wykluczone są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenia szpitalnego. Wyjątkiem są szpitale, które w swoich strukturach posiadają AOS oraz ubiegają się o wsparcie wyłącznie na dany AOS.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	Ocenie podlega czy wnioskodawca dokonał wyboru partnera/ów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie 2014-2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku) /nie dotyczy

<sup>4</sup> Zgodnie z załącznikiem 8 Podział jednostek przestrzennych województwa kujawsko-pomorskiego według klasyfikacji DEGURBA do Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WK-P.

<sup>5</sup> Podstawowa opieka zdrowotna.

<sup>6</sup> Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

<sup>7</sup> W zakresie neonatologii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, onkologii, kardiologii oraz chorób zakaźnych i pasożytniczych.

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 20 czerwca 2017 r.

B.4	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt polega na wyposażeniu w sprzęt medyczny. Niekwalifikowalne są wydatki dotyczące adaptacji pomieszczeń.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.5	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są kompletne, poprawne i zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020	Ocenie podlega czy wnioskodawca dołączył do wniosku o dofinansowanie projektu wszystkie załączniki zgodnie z listą załączników zamieszczoną w regulaminie konkursu oraz czy załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> i zostały przygotowane z uwzględnieniem przepisów prawa polskiego i unijnego.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	Ocenie podlega czy działania zaplanowane w projekcie zostały przygotowane zgodnie z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w Działaniu 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałaniu 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną	Ocenie podlega czy cel projektu umożliwi zrealizowanie celu działania, tj. zwiększenie dostępu do usług zdrowotnych. W tym kontekście należy zbadać czy zaplanowane zadania służą realizacji celów projektu i w konsekwencji prowadzą do osiągnięcia celów działania.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.9	Wskaźniki realizacji celów projektu	Ocenie podlega: - czy wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo oraz podano czas ich osiągnięcia? - czy zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu? - czy wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.10	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenie podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.  Zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia nr 1303/2013 wsparcia nie uzyskują projekty, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020 niezależnie od tego czy wszystkie powiązane z nim płatności zostały dokonane przez Beneficjenta.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	Ocenie podlega czy: - Harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględnia zakres rzeczowy oraz czas niezbędny na realizację procedur przetargowych i inne okoliczności niezbędne do realizacji procedur?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 20 czerwca 2017 r.

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Założenia projektu są zgodne z odpowiednimi wymogami technicznymi i regulacjami prawnymi?</li> <li>- Wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu?</li> <li>- Zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny?</li> <li>- Wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu?</li> </ul> <p>Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014 r. a dniem 30 czerwca 2019 r.)?</li> <li>- Czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego?</li> <li>- Czy wydatki są zgodne z RPO WK-P i SzOOP?</li> <li>- Czy wydatki zostały uwzględnione w budżecie projektu?</li> <li>- Czy wydatki są niezbędne do realizacji celów projektu i zostaną poniesione w związku z realizacją projektu? Czy wydatki zostaną dokonane w sposób racjonalny i efektywny z zachowaniem zasad uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów?</li> </ul>	<p>Tak/nie</p> <p>(niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
B.12	Kwalifikowalność wydatków		
B.13	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, w tym z:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn.</li> <li>2. Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami<sup>8</sup>. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego.</li> <li>3. Zasadą zrównoważonego rozwoju.</li> </ol> <p>Każda z powyższych zasad podlega oddzielnej ocenie. Projekt musi wykazywać pozytywny lub neutralny wpływ w zakresie każdej polityki horyzontalnej. O neutralności można mówić wtedy, kiedy w ramach projektu wnioskodawca wskaże szczegółowe uzasadnienie, dlaczego dany projekt nie jest w stanie realizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne<sup>9</sup>.</p>	<p>Tak/nie</p> <p>(niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
B.14	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	Ocenie podlega czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności:	<p>Tak/nie</p> <p>(niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

<sup>8</sup> Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2016 r. poz. 546).

<sup>9</sup> Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych w Wytycznych w Wytycznych 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 w odniesieniu do tych elementów projektu, w których zasada ta ma zastosowanie. Np. strona internetowa, czy też zasoby cyfrowe wytworzone w ramach projektu muszą spełniać standard WCAG 2.0 na poziomie AA (Wytyczne, podrozdział 5.2, pkt 1).



		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Czy poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących projektów generujących dochód (jeśli dotyczy)?,</li> <li>- Czy wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych?,</li> <li>- Czy przyjęte założenia analiz finansowych są realne?,</li> <li>- Czy w kalkulacji kosztów nie ma istotnych błędów rachunkowych?,</li> <li>- Czy analiza finansowa została przeprowadzona zgodnie z zasadami sporządzania takich analiz?,</li> <li>- Czy zapewniona została trwałość finansowa projektu?</li> </ul>	odrzućcie wniosku)
B.15	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzućcie wniosku)
<b>C. Kryteria merytoryczne szczegółowe</b>			
<b>C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne</b>			
C.1.1	Maksymalna wartość dofinansowania projektu	Ocenie podlega maksymalna wartość dofinansowania projektu, przewidziana na dany podmiot leczniczy.  POZ – 100 000,00 zł albo AOS – 200 000,00 zł.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzućcie wniosku)
C.1.2	Udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	Ocenie podlega czy wnioskodawca wykazał, iż udziela (w określonych przypadkach: będzie udzielał) świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie.  W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzućcie wniosku)
C.1.3	Ciągłość świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ w zakresie realizacji projektu	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje, że przez okres trwałości projektu, zakupiony sprzęt medyczny będzie wykorzystywany wyłącznie w celu świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ (ze środków publicznych).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzućcie wniosku)

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 20 czerwca 2017 r.

C.1.4	Zgodność wyrobów medycznych <sup>30</sup> z rzeczywistym zapotrzebowaniem na produkt	Ocenie podlega czy zaplanowane w ramach projektu działania, w szczególności w zakresie zakupu wyrobów medycznych, są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez podmiot świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.5	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, odpowiednio wykwalifikowaną kadrą medyczną do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.6	Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.7	Zgodność zakupionego sprzętu medycznego z Regulaminem konkursu	Ocenie podlega czy w ramach projektu wnioskodawca zakupił sprzęt medyczny zgodny z wykazem sprzętu, zawartym w Regulaminie konkursu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
<b>C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe</b>			
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej.	Liczba punktów możliwa do uzyskania Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.
			minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium n/d

<sup>30</sup> Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 211 z późn. zm.).

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 20 czerwca 2017 r.

C.2.2	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	Ocenie podlega czy podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada wysoką efektywność finansową, mierzoną w oparciu o analizę wskaźnika bieżącej płynności finansowej <sup>11</sup> (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych).  Wskaźnik bieżącej płynności $\leq 1,2\%$ albo $> 2\% - 0$ pkt; Wskaźnik bieżącej płynności $> 1,2\%$ i $\leq 2\% - 2$ pkt.	0 - 2 pkt. według oceny	n/d
C.2.3	Komplementarność z innymi przedsięwzięciami	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania komplementarne do działań w innych projektach finansowanych ze środków UE (również realizowanych we wcześniejszych okresach programowania), ze środków krajowych lub innych źródeł.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.4	Działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne <sup>12</sup> .	Tak - 3 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.5	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii	Ocenie podlega czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.6	Miejsce świadczenia usług (dotyczy POZ)	Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na terenie powiatu, w którym:  - wskaźnik liczby świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej na 10 tys. mieszkańców jest wyższy niż wartość dla województwa - 2 pkt; lub - udział świadczeń lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych pacjentom w grupie wiekowej 0-5 lat oraz 65+ jest wyższy niż odpowiednie wartości dla województwa - 2 pkt; lub - wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej <sup>13</sup> jest poniżej średniej dla województwa lub które zobowiązują się do osiągnięcia w wyniku realizacji projektu wartości niższej niż wartość dla województwa <sup>14</sup> - 2 pkt;  - projekt nie jest realizowany na terenie ww. powiatu - 0 pkt.	0 - 2 pkt. według oceny	n/d

<sup>11</sup> Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>12</sup> Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#innowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszonego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).

<sup>13</sup> Wskaźnik wykorzystania nagłej opieki medycznej definiuje się jako liczbę pacjentów, którzy byli zapisani do danego świadczeniodawcy POZ, zgłosili się do szpitalnego oddziału ratunkowego, izby przyjęć lub Opieki Nocnej i Świątecznej i w ciągu 2 dni od wizyty nie byli hospitalizowani, przeliczoną na 100 pacjentów zapisanych do danego POZ.

<sup>14</sup> Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

Załącznik do Uchwały nr 51/2017  
 KM RPO WK-P na lata 2014-2020  
 z dnia 20 czerwca 2017 r.

C.2.7	Typ poradni (dotyczy AOS)	Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany na rzecz poradni, dla których liczba porad na 100 tys. ludności w województwie kujawsko-pomorskim jest mniejsza niż wartość dla Polski.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.
			n/d

W sytuacji niewywiązania się Beneficjenta, w trakcie realizacji projektu/w okresie trwałości, z warunków wynikających z kryteriów wyboru projektów, w ramach których zobowiązany był złożyć stosowne oświadczenia/deklaracje, Beneficjent zostanie wezwany do zwrotu otrzymanego dofinansowania.