

Uchwała Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 r.

w sprawie zatwierdzenia kryteriów wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale powiatowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020


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. 217); 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.¹ uchwała, co następuje:

§1. Zatwierdza się kryteria wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale powiatowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§2. Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Przewodniczący Komitetu Monitorującego

...MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA


Piotr Cichy

¹ Regulamin Komitetu został zmieniony uchwałą nr 63/2016 z dnia 12 lipca 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. 217.); 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 przyjmuje się kryteria wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale powiatowe Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

Kryteria zostały zaopiniowane przez Grupę roboczą ds. koordynacji interwencji w sektorze zdrowia.

Kryteria wyboru projektu

Działanie: 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Poddziałanie: 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną

Priorytet: 9a Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną

Cel szczegółowy: Zwiększony dostęp do usług zdrowotnych

Schemat: Inwestycje w zakresie opieki szpitalnej – szpitale powiatowe

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
A. Kryteria Formalne		
A.1	Wniosek o dofinansowanie projektu został złożony we właściwym terminie, do właściwej instytucji i w odpowiedzi na właściwy konkurs	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.2	Ostateczna wersja wniosku o dofinansowanie projektu	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B. Kryteria merytoryczne – ogólne¹		
B.1	Liczba złożonych wniosków	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹ IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość jednokrotnej poprawy błędów w ramach poszczególnych kryteriów o elementy wskazane przez Instytucję Ogłaszającą Konkurs (IOK). Poprawa nie może prowadzić do istotnej modyfikacji projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

B.2	Kwalifikowalność wnioskodawcy/ partnerów	<p>Ocenie podlega czy wniosek został złożony przez uprawnionego wnioskodawcę tj. regionalny podmiot leczniczy², udzielający świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie leczenia szpitalnego ogólnego (tj. na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ):</p> <ul style="list-style-type: none"> - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej; - przedsiębiorstwo. <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>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).</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	<p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy):</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca oraz partnerzy (jeśli dotyczy) nie podlegają wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie oraz że nie są objęci zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:</p> <ul style="list-style-type: none"> - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.), - 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 1212), - przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. 2016, poz. 217). 	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.4	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej	<p>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu):</p> <p>Przedmiot realizacji projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania pomocy finansowej, o których mowa w 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</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

² Regionalny podmiot leczniczy - podmiot leczniczy działający w publicznym systemie ochrony zdrowia z wyłączeniem podmiotów, które będą kwalifikowały się do otrzymania wsparcia w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko (tj. podmiotów leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego, podmiotów leczniczych, a także przedsiębiorców powstałych z ich przekształcenia, utworzonych przez ministra lub centralny organ administracji rządowej, publiczną uczelnię medyczną lub publiczną uczelnię prowadzącą działalność dydaktyczną i badawczą w dziedzinie nauk medycznych, instytuty badawcze prowadzące badania naukowe i prace rozwojowe w dziedzinie nauk medycznych, uczestniczące w systemie ochrony zdrowia), poza szpitalami, dla których organem założycielskim jest samorząd województwa.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		rozporządzenia (WE) nr 1080/2006) oraz projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013 ³) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.	
		Ocena kryterium nastąpi poprzez weryfikację przedmiotu projektu lub kodu PKD/EKD pod kątem czy działalność, której dotyczy projekt może być wspierana w ramach działania.	
		Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.5	Miejsce realizacji projektu	Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Gotowość techniczna projektu do realizacji	Ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu uzyskana została ostateczna decyzja zezwalająca na realizację projektu (jeśli dotyczy). W przypadku zgłoszenia robót budowlanych wnioskodawca obowiązany jest przedłożyć oświadczenie bądź informację od właściwego organu, że na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie projektu ww. organ nie wniósł sprzeciwu. W przypadku projektów realizowanych w trybie „zaprojektuj i wybuduj” warunkiem pozytywnej oceny kryterium jest posiadanie programu funkcjonalno-użytkowego oraz ogłoszony przetarg na udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie sporządzenia dokumentacji projektowej obiektu budowlanego oraz wykonania robót budowlanych, na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	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 przepisami prawa polskiego i unijnego oraz z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> . Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

³ Rozporządzenie 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 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).

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

B.8	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.9	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu. Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.10	Cele projektu wspierają realizację celów określonych w Działaniu 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałaniu 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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.11	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	Ocenie podlega czy projekt jest zgodny z następującymi typami projektu: 1. Przeprowadzenie niezbędnych z punktu widzenia udzielenia świadczeń zdrowotnych inwestycji, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i niepełnosprawnościami. 2. Wyposażenie w sprzęt medyczny. W ramach konkursu IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość łączenia typów projektów, o których mowa w pkt 1 i 2. Ponadto, ocenie w ramach kryterium podlega czy inwestycje i zakupy realizowane przez podmioty, o których mowa w kryterium B.2 dotyczą udzielenia świadczeń zdrowotnych: a) dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowego i mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; b) ukierunkowanych na specyficzne dla regionu grupy chorób, wynikające z przeprowadzonej diagnozy sytuacji demograficzno-epidemiologicznej oraz zidentyfikowanych ograniczeń w dostępie do świadczeń zdrowotnych, które stanowią istotną przyczynę dezaktywacji zawodowej; c) w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci. Sprawdzeniu podlega zgodność projektu z Narzędziami nr 13, 14 i 16 określonymi w Policy paper ⁴ .	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁴ Krajowe ramy strategiczne. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020. Dokument dostępny na stronie: <http://www.mz.gov.pl/rozwoj-i-inwestycje/fundusze-europejskie-dla-sektora-ochrony-zdrowia/krajowe-ramy-strategiczne-policy-paper>.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		Wszelkie działania realizowane w ramach projektu nie mogą obejmować oddziałów psychiatrycznych. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	
B.12	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? Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 50 % w wydatkach kwalifikowalnych dla projektów nieobjętych pomocą publiczną, Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.13	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia nr 1303/2013 wsparcia nie uzyskają 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.14	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.15	Trwałość operacji	Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu oraz pozostałe informacje zawarte w dokumentacji projektowej. 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? - Założenia projektu są zgodne z odpowiednimi wymogami technicznymi i regulacjami prawnymi? - Wnioskodawca gwarantuje techniczną wykonalność projektu? - Zakres rzeczowy projektu jest technologicznie wykonalny? - Wnioskodawca posiada potencjał do prawidłowej obsługi projektu?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.16	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

B.17	Kwalifikowalność wydatków	<p>Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014 r. a dniem 31 października 2018 r.)? - Czy wydatki są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa unijnego oraz prawa krajowego? - Czy wydatki są zgodne z RPO WK-P i SzOOP? - Czy wydatki zostały uwzględnione w budżecie projektu? - 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? <p>Niekwalifikowalne są wydatki związane z termomodernizacją obiektów szpitali oraz wydatki w zakresie e-zdrowia.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz treść załączników.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.18	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, w tym z:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zasadą równości szans kobiet i mężczyzn. 2. Zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami⁵. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. 3. Zasadą zrównoważonego rozwoju. <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 zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne⁶.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.19	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	<p>Ocenie podlega czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Czy poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących projektów generujących dochód (jeśli dotyczy)? 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁵ Osoby z niepełnosprawnościami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2011 r. Nr 231, poz. 1375).

⁶ Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych 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).

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		<ul style="list-style-type: none"> - Czy wskazano źródła finansowania wkładu własnego oraz wydatków niekwalifikowalnych? - Czy przyjęte założenia analiz finansowych są realne? - Czy w kalkulacji kosztów nie ma istotnych błędów rachunkowych? - Czy analiza finansowa została przeprowadzona zgodnie z zasadami sporządzania takich analiz? - Czy zapewniona została trwałość finansowa projektu? 	
B.20	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C. Kryteria merytoryczne szczegółowe⁷			
C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne			
C.1.1	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych⁸.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz Opinię o Celowości Inwestycji.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.2	Opinia o Celowości Inwestycji ⁹	<p>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. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.) wydana w formie decyzji administracyjnej przez właściwego Wojewodę.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.3	Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	<p>Ocenie podlega czy projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbliżonym z zakresem projektu, zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.</p> <p>W przypadku projektu przewidującego rozwój działalności medycznej lub zwiększenie potencjału w tym zakresie, ocenie podlega czy wnioskodawca zobowiązał się do posiadania umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń po zakończeniu realizacji projektu¹⁰.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu, załączniki oraz oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁷ Patrz przypis 1.

⁸ 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).

⁹ 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.

¹⁰ Spełnienie tego warunku będzie elementem kontroli w czasie realizacji projektu oraz po zakończeniu jego realizacji w ramach tzw. kontroli trwałości.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

C.1.4	Potrzeby i deficyty w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej	Ocenie podlega czy projekt obejmuje inwestycje ze zidentyfikowanymi deficytami i potrzebami uwzględniającymi sytuację demograficzną i epidemiologiczną (odpowiednio identyfikowaną na poziomie województwa – w zależności od specyfiki podmiotu leczniczego i oferowanych przez niego usług) oraz faktycznym zapotrzebowaniem i dostępnością infrastruktury ochrony zdrowia na danym obszarze (rozumianym jako obszar województwa) z wykorzystaniem Regionalnej Mapy Potrzeb Zdrowotnych oraz Ogólnopolskiej Mapy Potrzeb Zdrowotnych.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.5	Zgodność wyrobów medycznych ¹¹ z rzeczywistym zapotrzebowaniem na produkt	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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 świadczący usługi zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiadają na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń).	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.6	Kwalifikacje kadry medycznej do obsługi wyrobów medycznych objętych projektem	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.7	Wnioskodawca dysponuje infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca realizujący projekt, obejmujący zakup wyrobów medycznych, dysponuje lub czy zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.8	Kompleksowość świadczeń opieki zdrowotnej	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy podmiot realizujący projekt zapewni lub zapewni, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w ramach oddziałów szpitalnych i AOS, szpitalnego oddziału ratunkowego lub izby przyjęć oraz oddziału anestezjologii i intensywnej terapii ¹² .	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹¹ Wyrób medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 38 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U z 2010 r. Nr 107, poz. 679, z późn. zm.).

¹² W przypadku oddziału anestezjologii i intensywnej terapii wymagane jest posiadanie co najmniej umowy z podmiotem posiadającym oddział anestezjologii i intensywnej terapii, umożliwiającej kontynuację leczenia pacjentów.

C.1.9	Projekty obejmujące oddziały położnicze	W przypadku projektów dotyczących oddziału o charakterze położniczym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku ¹³ wynosi co najmniej 300. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.10	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zabiegowym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale ¹⁴ wynosi co najmniej 50%. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy projekt nie przewiduje zwiększenia liczby łóżek szpitalnych albo przewiduje zwiększenie liczby łóżek szpitalnych w następujących przypadkach: - potrzeba realizacji projektu wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie; - projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach/szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym).	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.11	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.12	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie radykalnych zabiegów chirurgicznych ¹⁵ (projekty z zakresu onkologii)	W przypadku projektów z zakresu onkologii, związanych z rozwojem usług medycznych lecznictwa onkologicznego w zakresie zabiegów, dotyczących w szczególności sal operacyjnych, ocenie podlega czy wnioskodawca przekroczył wartość progową (próg odcięcia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie ¹⁶ dla nowotworów danej grupy narządowej. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.13	Zgodność projektu z regionalną analizą potrzeb	Ocenie podlega zgodność projektu z regionalną analizą potrzeb w obszarze ochrony zdrowia przygotowaną dla województwa kujawsko-pomorskiego, zatwierdzoną przez Zarząd Województwa Kujawsko-Pomorskiego. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹³ Dotyczy liczby porodów przyjętych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

¹⁴ Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

¹⁵ Radykalne zabiegi chirurgiczne rozumiane są zgodnie z listą procedur według klasyfikacji ICD9 zaklasyfikowanych jako zabiegi radykalne w wybranych grupach nowotworów zamieszczoną na platformie <http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl/>.

¹⁶ Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

C.1.14	Adekwatność działań do potrzeb	<p>Ocenie podlega, czy zaplanowane w ramach projektu działania są uzasadnione z punktu widzenia rzeczywistego zapotrzebowania na dany produkt (wytworzona infrastruktura, w tym ilość, parametry wyrobu medycznego są adekwatne do zakresu udzielanych przez jednostkę świadczeń opieki zdrowotnej lub, w przypadku poszerzania oferty medycznej, odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), w tym:</p> <p>1) Projekty z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych, b) utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego, c) utworzenie nowego ośrodka kardiologicznego dla dzieci, <p>chyba, że takie potrzeby wynikają z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <p>d) wymiany stołu hemodynamicznego – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</p> <p>Należy odpowiednio uwzględnić przypadki, że mapa dopuszcza utworzenie nowego ośrodka dla kilku województw i w takim przypadku, dla inwestycji wymagana jest pozytywna rekomendacja Komitetu Sterującego do spraw koordynacji interwencji EFSI w sektorze zdrowia.</p> <p>2) Projekty z zakresu onkologii nie mogą przewidywać:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) zwiększenia liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET), b) utworzenia nowego ośrodka chemioterapii, <p>chyba, że takie potrzeby wynikają z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <ul style="list-style-type: none"> c) wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, d) zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map 	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
--------	--------------------------------	--	--

	dostępnych na internetowej platformie danych. Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NIFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie oraz jedynie w miastach wskazanych we właściwej mapie, e) wymiany akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia, w tym w szczególności gdy urządzenie ma więcej niż 10 lat.	
C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe		
	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	n/d
C.2.2	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.
C.2.3	Projekty obejmujące oddziały o charakterze zachowawczym	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.
	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca zrealizował, realizuje lub planuje realizację działań konsolidacyjnych lub podjęcie innych form współpracy z podmiotami udzielającymi świadczeń opieki zdrowotnej, w tym w ramach modelu opieki koordynowanej. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zabiegowym, ocenie podlega czy projekt dotyczy oddziałów, w których udział świadczeń zabiegowych we wszystkich świadczeniach udzielanych na tym oddziale wynosi powyżej 75% w ostatnim roku ¹⁷ Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Weryfikacja na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia. W przypadku projektów dotyczących oddziałów o charakterze zachowawczym, ocenie podlega czy projekt dotyczy oddziałów, w których udział przyjąć w trybie nagłym we wszystkich przyjęciach wynosi ¹⁸ : - ≤ 30% - 0 pkt; - > 30% i ≤ 50% - 2 pkt; - powyżej 50% - 5 pkt.	n/d n/d 0 - 5 pkt. według oceny 2

¹⁷ Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

¹⁸ Dotyczy udziału przyjąć w trybie nagłym w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Weryfikacja na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia.		
C.2.4	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Weryfikacja na podstawie danych z Narodowego Funduszu Zdrowia. Ocenie podlega czy podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada wysoką efektywność finansową mierzoną w oparciu o analizę wskaźnika bieżącej płynności finansowej ²⁵ (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych). Wskaźnik bieżącej płynności finansowej $\leq 1,2\%$ albo $> 2\%$ - 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności finansowej $> 1,2\%$ i $\leq 2\%$ - 4 pkt.	0 - 4 pkt. według oceny n/d
C.2.5	Kompleksowa opieka onkologiczna	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy wnioskodawca zapewnia lub zapewni, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, kompleksową opiekę onkologiczną, rozumianą jako: – udzielenie 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 – udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej. Punkty przyznawane będą w sytuacji spełnienia obydwu z ww. warunków.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt. n/d
C.2.6	Szeroki zakres projektu onkologicznego	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do: 1. zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt. lub 2. w zakresie chemioterapii – zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, Tak – 0,5 pkt;	0 - 1,5 pkt. według oceny n/d

²⁵ Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016

Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		<p>Nie – 0 pkt. lub</p> <p>3. wcześniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeniowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (www.mapyotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie, są najwyższe w województwie kujawsko-pomorskim, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p>		
C.2.7	Dostęp do rehabilitacji kardiologicznej	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów w zakresie kardiologii, ocenie podlega czy projekt zakłada wsparcie w zakresie zwiększenia dostępu do rehabilitacji kardiologicznej.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów w zakresie kardiologii, ocenie podlega kompleksowość opieki kardiologicznej zapewnionej bądź planowanej do zapewnienia przez wnioskodawcę najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu.</p> <p>Kompleksową opiekę kardiologiczną rozumie się jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.8	Kompleksowa opieka kardiologiczna	<p>1. oddziału rehabilitacji kardiologicznej/oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt. lub</p> <p>2. pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu, Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt. lub</p> <p>3. oddziału kardiologii, gdzie wykonywane są wysokospecjalistyczne świadczenia opieki zdrowotnej w co najmniej 2 zakresach spośród zakresów wymienionych w lp. 7 – 13 załącznika do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń</p>	0 - 1,5 pkt. według oceny	n/d

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		<p>gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958). Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy realizowany projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych²⁰, w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi.</p> <p>Projekt otrzyma punkty w przypadku kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie²¹ lub ww. progowa (próg odciążenia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów w zakresie chorób układu oddechowego, ocenie podlega czy realizowany projekt przewiduje przesunięcie świadczeń z oddziału gruźlicy lub chorób płuc do oddziałów chorób wewnętrznych (z wyłączeniem ośrodków specjalizujących się w diagnostyce pulmonologicznej, w szczególności w diagnostyce inwazyjnej i leczeniu specjalistycznych schorzeń pulmonologicznych).</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca posiada akredytację wydaną na podstawie ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2016 r. poz. 542)²² lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej²³ lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością.</p> <ul style="list-style-type: none"> - wnioskodawca posiada akredytację - 5 pkt; - wnioskodawca jest w trakcie okresu przygotowawczego - 2 pkt; - wnioskodawca posiada certyfikat System Zarządzania Jakością - 1 pkt; - wnioskodawca nie posiada żadnego z powyższych - 0 pkt. 		
C.2.9	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie zabiegów kompleksowych		Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.10	Projekty w zakresie chorób układu oddechowego		Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.11	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii		Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.12	Wysoka jakość świadczonych usług		0 - 5 pkt. według oceny	n/d

²⁰ Zabiegi kompleksowe, tj. typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów.

²¹ Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

²² Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmi.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>.

²³ Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego.

Załącznik do Uchwały Nr 97/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.		
C.2.13	Zwiększenie jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Ocenie podlega czy projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.14	Zwiększenie jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń Bloku Operacyjnego	Ocenie podlega czy projekt zakłada doposażenie lub modernizację infrastruktury Bloku Operacyjnego. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.15	Gminny/Lokalny Program Rewitalizacji	Ocenie podlega czy projekt wynika z Gminnego/Lokalnego Programu Rewitalizacji. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.16	Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	Ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt, który zakłada działania ukierunkowane na przeniesienie świadczeń opieki zdrowotnej z poziomu lecznictwa szpitalnego na rzecz POZ i AOS poprzez wprowadzenie lub rozwój opieki koordynowanej. Punkty będą przyznawane w następujący sposób: - projekt w całości dotyczy przeniesienia usług – 8 pkt; - projekt w części dotyczy przeniesienia usług – 5 pkt; - projekt nie dotyczy przeniesienia usług – 0 pkt.	0 - 8 pkt. według oceny	5
		Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.		

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.