

**Uchwała Nr 98/2016**  
**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, schemat: Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale wojewódzkie, 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) Wytucznych 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>1</sup> 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, schemat: Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale wojewódzkie, 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 Galbecki

<sup>1</sup> 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, schemat: Infrastruktura w zakresie opieki szpitalnej – szpitale wojewódzkie, 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 wojewódzkie**

Kryterium	Definicja kryterium	Opis znaczenia Kryterium
<b>A. Kryteria Formalne</b>		
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>B. Kryteria merytoryczne – ogólne<sup>1</sup></b>		
B.1	Kwalifikowalność wnioskodawcy/partnerów	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.)

<sup>3</sup> Na podstawie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

	<p>2. spółkę z większościowym udziałem jednostek samorządu terytorialnego, realizującą przedsięwzięcia medyczne na rzecz ww. podmiotu leczniczego.</p>	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
<p>B.2</p>	<p>Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt</p>	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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>	<p>Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
<p>B.3</p>	<p>Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej</p>	<p><b>Wykluczenie podmiotowe (dotyczące wnioskodawcy):</b> 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: - 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).</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
	<p><b>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu):</b> 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 uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 oraz projekt nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013<sup>4</sup>) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.</p>		

<sup>4</sup> 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 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).

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
 Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
 z dnia 27 października 2016 roku

		Ocena kryterium nastąpi poprzez weryfikację przedmiotu projektu lub kodu PKD/EKD pod kątem czy działalność, której dotyczy projekt może być wspierana w ramach działania.	
B.4	Miejsce realizacji projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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.5	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.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 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)
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. Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.9	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 realizowanie 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. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

B.10	<p>Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania</p>	<p>Ocenie podlega czy projekt jest zgodny z następującymi typami projektu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Przeprowadzenie niezbędnych z punktu widzenia udzielania świadczeń zdrowotnych inwestycji, w tym w zakresie dostosowania infrastruktury do potrzeb osób starszych i z niepełnosprawnościami.</li> <li>Wyposażenie w sprzęt medyczny.</li> </ol> <p>W ramach konkursu IZ RPO WK-P dopuszcza możliwość łączenia typów projektów, o których mowa w pkt 1 i 2.</p> <p>Ponadto ocenie w ramach kryterium podlega czy inwestycje i zakupy realizowane przez podmioty, o których mowa w kryterium B.1 dotyczą udzielania świadczeń zdrowotnych:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>dedykowanych chorobom układu krążenia, nowotworowym, układu kostno-stawowego i mięśniowego, układu oddechowego, psychicznym, które stanowią istotną przyczynę dezaktywizacji zawodowej;</li> <li>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 dezaktywizacji zawodowej;</li> <li>w zakresie ginekologii, położnictwa, neonatologii, pediatrii oraz innych jednostek zajmujących się leczeniem dzieci.</li> </ol> <p>Sprawdzeniu podlega zgodność projektu z Narzędziami nr 13, 14 i 16 określonymi w Policy paper<sup>5</sup>.</p> <p>Wszelkie działania realizowane w ramach projektu nie mogą obejmować oddziałów psychiatrycznych.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega:</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11	Wskaźniki realizacji celów projektu	<p>- czy wskaźniki realizacji celów projektu (produktu, rezultatu) zostały wyrażone liczbowo oraz podano czas ich osiągnięcia?</p> <p>- czy zostały właściwie oszacowane w odniesieniu do zakresu projektu?</p> <p>- czy wybrano wszystkie wskaźniki związane z realizacją projektu?</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>5</sup> 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 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

B.12	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Ocenie podlega czy wkład własny wnioskodawcy stanowi nie mniej niż 15 % 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	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.  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.14	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.15	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.  Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj. - 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?	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.16	Kwalifikowalność wydatków		Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>6</sup> Dla projektów wymagających pozwolenia na budowę okres kwalifikowalności nie może przekroczyć 31.10.2023 r.

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

		<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. 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>7</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 zrealizować jakichkolwiek działań w zakresie spełnienia ww. zasad a uzasadnienie to zostanie uznane przez osobę oceniającą za trafne i poprawne<sup>8</sup>.</p>	
B.17	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy analiza finansowa i ekonomiczna przedsięwzięcia została przeprowadzona poprawnie, w szczególności:</p> <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> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.18	Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca przygotował wniosek o dofinansowanie projektu zgodnie z Regulaminem konkursu.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.19	Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>7</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 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).

<sup>8</sup> Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych w Wyciecznych 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 (Wycieczne, podrozdział 5.2, pkt 1).



Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

C. Kryteria merytoryczne - szczegółowe <sup>9</sup>		
C.1 Kryteria merytoryczne - szczegółowe – dostępne		
C.1.1	Zgodność z mapami potrzeb zdrowotnych	Ocenie podlega zgodność projektu z właściwą mapą potrzeb zdrowotnych <sup>10</sup> . Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz Opinię o Celowości Inwestycji. Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.2	Opinia o Celowości Inwestycji <sup>11</sup>	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. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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	Ocenie podlega czy projekt jest realizowany wyłącznie w podmiocie posiadającym umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie zbliżonym z zakresem projektu, zawartej z dyrektorem Kujawsko-Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ. 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 projektu <sup>12</sup> . Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.4	Potrzeby i deficyty w zakresie sytuacji epidemiologiczno-demograficznej	Ocenie podlega czy projekt obejmuje inwestycje zgodne 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. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>9</sup> Patrz przypis 1.

<sup>10</sup> Dane źródłowe do ww. map dostępne są na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia ([www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl](http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl)).

<sup>11</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.

<sup>12</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 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

C.1.5	Zgodność wyrobów medycznych <sup>13</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 poszerzenia 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 zapewnienia lub zapewni, najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania świadczeń opieki zdrowotnej po zakończeniu realizacji projektu, udzielenie 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.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.9	Projekty obejmujące oddziały położnicze	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. W przypadku projektów dotyczących oddziału o charakterze położniczym ocenie podlega czy wnioskodawca realizuje projekt na rzecz oddziału, gdzie liczba porodów przyjętych w ciągu roku <sup>14</sup> wynosi co najmniej 400.	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.10	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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 wynosi co najmniej 50% <sup>15</sup> .	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>13</sup> 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.).

<sup>14</sup> Dotyczy liczby porodów przyjętych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>15</sup> Dotyczy liczby świadczeń w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

C.1.11	Zwiększenie liczby łóżek szpitalnych	<p>Ocenie podlega czy projekt nie przewiduje zwiększenia liczby łóżek szpitalnych albo przewiduje zwiększenie liczby łóżek szpitalnych w następujących przypadkach:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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;</li> <li>- projekt zakłada konsolidację dwóch lub więcej oddziałów szpitalnych/szpitali, przy czym liczba łóżek szpitalnych w skonsolidowanej jednostce nie może być większa niż suma łóżek w konsolidowanych oddziałach szpitalnych/szpitalach (chyba, że spełniony jest warunek, o którym mowa w tirecie pierwszym).</li> </ul>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.12	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie radykalnych zabiegów chirurgicznych <sup>16</sup> (projekty z zakresu onkologii)	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. 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 odciążenia) 60 zrealizowanych radykalnych zabiegów chirurgicznych rocznie dla nowotworów danej grupy narządowej.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.13	Umowa dotycząca realizacji inwestycji współfinansowanych z Europejskiego Banku Inwestycyjnego (Health 2 i 3)	<p>Ocenie podlega czy na moment złożenia wniosku o dofinansowanie projektu wnioskodawca posiada podpisaną umowę o współpracy, w ramach realizacji/współrealizacji inwestycji z Kujawsko-Pomorskimi Inwestycjami Medycznymi Sp. z o.o., współfinansowanych z Europejskiego Banku Inwestycyjnego (Health 2 i 3).</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
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 poszerzenia oferty medycznej, odpowiada na zidentyfikowane deficyty podaży świadczeń opieki zdrowotnej), w tym:</p> <p>1) Projekty z zakresu kardiologii nie mogą przewidywać:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>a) zwiększenia liczby pracowni lub stołów hemodynamicznych,</li> <li>b) utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego.</li> </ol>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

<sup>16</sup> 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/>.

<sup>17</sup> Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

	<p>c) utworzenia nowego ośrodka kardiologicznego dla dzieci, 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 Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<a href="http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl">www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl</a>) 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> <p>a) zwiększania liczby urządzeń do Pozytonowej Tomografii Emisyjnej (PET),</p> <p>b) utworzenia nowego ośrodka chemioterapii,</p> <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 Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<a href="http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl">www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl</a>) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ za ostatni rok sprawozdawczy, o ile dane wymagane do oceny projektu nie zostały uwzględnione w obowiązującej mapie,</p> <p>c) wymiany PET – chyba, że taki wydatek zostanie uzasadniony stopniem zużycia urządzenia,</p> <p>d) zakupu dodatkowego akceleratora liniowego do teleradioterapii – chyba, że taka potrzeba wynika z danych zawartych we właściwych mapach lub danych źródłowych do ww. map dostępnych na internetowej platformie danych Baza Analiz Systemowych i Wdrożeńiowych udostępnionej przez Ministerstwo Zdrowia (<a href="http://www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl">www.mapypotrzebzdrowotnych.mz.gov.pl</a>) lub na podstawie sprawozdawczości NFZ 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,</p> <p>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.</p>	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>
--	--	--

C.2 Kryteria merytoryczne szczegółowe – punktowe		Liczba punktów możliwa do uzyskania	minimalna liczba punktów niezbędna do spełnienia kryterium
C.2.1	Wsparcie działań konsolidacyjnych i innych form współpracy podmiotów leczniczych	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.2	Posiadanie programu restrukturyzacji	Tak – 1 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.3	Projekty obejmujące oddziały zabiegowe	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.4	Projekty obejmujące oddziały o charakterze zachowawczym	0 - 5 pkt. według oceny	2

<sup>18</sup> Dotyczy udziału świadczeń zabiegowych w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>19</sup> Dotyczy udziału przyjęć w trybie nagłym w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

C.2.5	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	<p>Ocenie podlega czy podmiot, w którym realizowany jest projekt posiada wysoką efektywność finansową mierzoną w oparciu o analizę wskaźnika bieżącej płynności finansowej<sup>20</sup> (iloraz wartości aktywów obrotowych i zobowiązań krótkoterminowych).</p> <p>Wskaźnik bieżącej płynności <math>\leq 1,2\%</math> albo <math>&gt; 2\%</math> - 0 pkt; Wskaźnik bieżącej płynności <math>&gt; 1,2\%</math> i <math>\leq 2\%</math> - 4 pkt.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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,</li> <li>oraz</li> <li>- udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej.</li> </ul> <p>Punkty przyznawane będą w sytuacji spełnienia obydwu z ww. warunków.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> <li>2. w zakresie chemioterapii - zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> </ol>	0 - 4 pkt. według oceny	n/d
C.2.6	Kompleksowa opieka onkologiczna	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 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,</li> <li>oraz</li> <li>- udokumentowaną koordynację, w tym dostęp do świadczeń chemioterapii i radioterapii onkologicznej i medycyny nuklearnej - w przypadku nowotworów leczonych z wykorzystaniem medycyny nuklearnej.</li> </ul> <p>Punkty przyznawane będą w sytuacji spełnienia obydwu z ww. warunków.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> <li>2. w zakresie chemioterapii - zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> </ol>	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.7	Szeroki zakres projektu onkologicznego	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>W przypadku projektów w zakresie onkologii, ocenie podlega czy projekt zakłada działania przyczyniające się do:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. zwiększenia wykrywalności tych nowotworów, dla których struktura stadiów jest najmniej korzystna w danym regionie, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> <li>2. w zakresie chemioterapii - zwiększenia udziału świadczeń z ww. zakresu w trybie jednodniowym lub ambulatoryjnym, Tak - 0,5 pkt; Nie - 0 pkt.</li> <li>lub</li> </ol>	0 - 1,5 pkt. według oceny	n/d

<sup>20</sup> Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
 Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
 z dnia 27 października 2016 roku

	<p>3. wczesniejszego wykrywania nowotworów złośliwych, np. poprzez premiowanie projektów realizowanych w podmiotach, które wdrażają programy profilaktyczne w powiatach, w których dane dotyczące epidemiologii (np. standaryzowany współczynnik chorobowości) wynikające z 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 (<a href="http://www.mapy.potrzebzdrowotnych.mz.gov.pl">www.mapy.potrzebzdrowotnych.mz.gov.pl</a>) 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.2.8	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.                  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>	n/d
C.2.9	Kompleksowa opieka kardiologiczna	<p>Kompleksową opiekę kardiologiczną rozumie się jako udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych w ramach posiadanego:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. oddziału rehabilitacji kardiologicznej/oddziału dziennego rehabilitacji kardiologicznej,                      Tak – 0,5 pkt;                      Nie – 0 pkt.</li> <li>lub</li> <li>2. pracowni elektrofizjologii wykonującej leczenie zaburzeń rytmu,                      Tak – 0,5 pkt;                      Nie – 0 pkt.</li> <li>lub</li> <li>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 gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz. U. z 2015 r., poz. 1958).</li> </ol>	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.  0 - 1,5 pkt. według oceny  n/d

Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
 Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
 z dnia 27 października 2016 roku

		Tak – 0,5 pkt; Nie – 0 pkt.		
		Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki Ocenie podlega czy realizowany projekt przyczynia się do koncentracji wykonywania zabiegów kompleksowych <sup>21</sup> , w przypadku gdy na oddziale są wykonywane takie zabiegi.		
C.2.10	Doświadczenie wnioskodawcy w zakresie zabiegów kompleksowych	Projekt otrzyma punkty w przypadku kiedy realizowany jest na rzecz oddziału, który realizuje co najmniej 60 kompleksowych zabiegów rocznie <sup>22</sup> lub ww. progowa (próg odcięcia) zostanie przekroczony w wyniku realizacji projektu.	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.11	Projekty w zakresie chorób układu oddechowego	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).	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.12	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii	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.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.13	Wysoka jakość świadczonych usług	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu. 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) <sup>23</sup> lub jest w okresie przygotowawczym do przeprowadzenia wizyty akredytacyjnej <sup>24</sup> lub posiada certyfikat normy EN 15224 - Usługi Ochrony Zdrowia – System Zarządzania Jakością. - 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.	0 - 5 pkt. według oceny	n/d

<sup>21</sup> Zabiegi kompleksowe, tj. typ zabiegów zdefiniowany zgodnie z grupami wyróżnionymi w ramach Jednorodnych Grup Pacjentów.

<sup>22</sup> Dotyczy liczby zabiegów w okresie pełnego roku, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.

<sup>23</sup> Lista organizacji z aktualnym certyfikatem akredytacji dostępna jest na stronie internetowej: <http://www.cmij.org.pl/akredytacja/certyfikaty.php>.

<sup>24</sup> Okres przygotowawczy rozpoczyna się od daty podpisania przez dany podmiot umowy z w zakresie przeprowadzenia przeglądu akredytacyjnego.



Załącznik do Uchwały Nr 98/2016  
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020  
z dnia 27 października 2016 roku

C.2.14	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. 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	Zwiększenie jakości i bezpieczeństwa realizowanych świadczeń Bloku Operacyjnego	W przypadku projektów w zakresie opieki nad matką i dzieckiem, ocenie podlega czy projekt realizowany będzie w oddziale neonatologicznym o wysokim poziomie referencyjności. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.16	Projekty w zakresie opieki nad matką i dzieckiem	- projekt realizowany w podmiocie o I poziomie referencyjności - 0 pkt; - projekt realizowany w podmiocie o II poziomie referencyjności - 2 pkt; - projekt realizowany w podmiocie o III poziomie referencyjności - 4 pkt. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0 - 4 pkt. według oceny	n/d
C.2.17	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.2.18	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. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	0 - 8 pkt. według oceny	5

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.