

Uchwała Nr 99/2016
Komitetu Monitorującego Regionalny Program Operacyjny
Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 r.

zmieniająca uchwałę 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: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej 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. Załącznik do Uchwały nr 61/2016 z dnia 28 czerwca 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: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 otrzymuje brzmienie jak załącznik do niniejszej uchwały.

§2. Uchwała wchodzi w życie z dniem przyjęcia.

Przewodniczący Komitetu Monitorującego

MARSZAŁEK WOJEWÓDZTWA


Piotr Culbedt

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) 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. 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.

W dniu 28 czerwca 2016 r. Komitet Monitorujący RPO WK-P na lata 2014-2020 uchwałą nr 61/2016 zatwierdził kryteria wyboru projektów dla Działania 6.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną i społeczną, Poddziałania 6.1.1 Inwestycje w infrastrukturę zdrowotną, schemat: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020.

W związku z uwagami do kryteriów wyboru projektów, wniesionymi przez Komitet Sterujący ds. koordynacji interwencji EFSI w sektorze ochrony zdrowia, zachodzi potrzeba zmiany zapisów ww. kryteriów. Niniejszą uchwałą przyjmuje się zmiany kryteriów dla ww. Działania.

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

Kryteria wyboru projektów**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: Poprawa dostępności usług diagnostycznych w ramach POZ i AOS ukierunkowanej na rozwój opieki koordynowanej.**

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	Ocenie podlega, czy wnioskodawca złożył wniosek o dofinansowanie projektu w terminie oraz do instytucji wskazanej w regulaminie konkursu, w odpowiedzi na właściwy konkurs. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
A.2 Ostateczna wersja wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył ostateczną wersję wniosku o dofinansowanie projektu w formie wydruku z generatora wniosku o dofinansowanie projektu, udostępnionego przez IZ RPO. Wydruk wniosku o dofinansowanie projektu zawierający napis „wersja próbna” nie jest ostateczną wersją wniosku o dofinansowanie projektu. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B. Kryteria merytoryczne – ogólne¹		
B.1 Liczba złożonych wniosków	Ocenie podlega czy wnioskodawca złożył jeden projekt objęty jednym wnioskiem o dofinansowanie projektu w ramach jednego rodzaju prowadzonej działalności leczniczej (POZ/AOS/ASDK). W przypadku złożenia więcej niż jednego wniosku o dofinansowanie projektu, wnioskodawca zostanie poproszony o wskazanie właściwego wniosku. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	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 99/2016
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. podmiot leczniczy udzielający świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:</p> <ul style="list-style-type: none"> • samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej • przedsiębiorstwo • jednostkę budżetową • lekarza, który wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • pielęgniarkę, która wykonuje swój zawód w ramach działalności leczniczej i udziela świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych <p>w rodzaju POZ² i AOS³ (świadczenia diagnostyczno-lecznicze w ramach AOS⁴, ASDK⁵).</p> <p>W związku z derogacją w stosowaniu map potrzeb zdrowotnych ze wsparcia w ramach konkursu wykluczone są podmioty wykonujące działalność leczniczą w rodzaju leczenia szpitalnego. Wyjątkiem są szpitale, które w swoich strukturach posiadają AOS/ASDK oraz ubiegają się o wsparcie wyłącznie na dany AOS/ASDK.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.3	Prawidłowość wyboru partnerów uczestniczących/realizujących projekt	<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> <p>Kryterium będzie weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Tak/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.4	Niepodleganie wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej	<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), 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

² Podstawowa opieka zdrowotna.

³ Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.

⁴ W zakresie neonatologii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, onkologii, kardiologii oraz chorób zakaźnych i pasożytniczych.

⁵ Ambulatoryjne świadczenia diagnostyczne kosztocfonne w zakresie pracowni endoskopowych.

Załącznik do Uchwały Nr 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK-P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		<p>- 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).</p> <p>- 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>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Wykluczenia przedmiotowe (dotyczące przedmiotu projektu): Przedmiot realizacji projektu nie obejmuje przedsięwzięć, które zostały objęte lub powinny zostać objęte procedurą odzyskiwania (w rozumieniu art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013⁶) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem zgodnie z art. 125 ust. 3 lit. f) rozporządzenia nr 1303/2013.</p>	
B.5	Miejsce realizacji projektu	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy projekt realizowany jest na terytorium województwa kujawsko-pomorskiego zgodnie z art. 70 rozporządzenia nr 1303/2013</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.6	Załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są kompletne, poprawne i zgodne z przepisami prawa polskiego i unijnego oraz wymogami Instytucji Zarządzającej RPO WK-P 2014-2020	<p>Ocenie podlega czy wnioskodawca dołączył do wniosku o dofinansowanie projektu wszystkie załączniki zgodnie z listą załączników zamieszczoną w regulaminie konkursu oraz czy załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu są zgodne z <i>Instrukcją wypełniania załączników do wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020</i> i zostały przygotowane z uwzględnieniem przepisów prawa polskiego i unijnego.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.7	Zgodność projektu z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska	<p>Ocenie podlega czy działania zaplanowane w projekcie zostały przygotowane zgodnie z wymaganiami prawa dotyczącego ochrony środowiska.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o załączniki do wniosku o dofinansowanie projektu.</p> <p>Ocena będzie polegać na sprawdzeniu czy w projekcie nie wystąpi pomoc publiczna.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie/nie dotyczy (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.8	Zgodność z prawem pomocy publicznej/pomocy de minimis	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁶ Rozporządzenie 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu 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 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

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)
B.10	Projekt jest zgodny z typami projektów przewidzianymi do wsparcia w ramach działania/poddziałania	W ramach kryterium oceniane będzie czy projekt polega na wyposażeniu w sprzęt medyczny. Niekwalifikowalne są wydatki dotyczące adaptacji pomieszczeń. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega:	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.11	Wskaźniki realizacji celów projektu	- 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 projektu..	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.12	Prawidłowość określenia wkładu własnego	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.13	Projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu	Ocenie podlega czy projekt nie został zakończony przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu. Zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia nr 1303/2013 wsparcia nie uzyskują projekty, jeśli zostały fizycznie ukończone lub w pełni wdrożone przed złożeniem wniosku o dofinansowanie projektu w ramach RPO WK-P 2014-2020 niezależnie od tego czy wszystkie powiązane z nim płatności zostały dokonane przez Beneficjenta. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.14	Trwałość operacji	Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje trwałość operacji zgodnie z art. 71 rozporządzenia nr 1303/2013. Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu oraz pozostałe informacje zawarte w dokumentacji projektowej.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

Załącznik do Uchwały Nr 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

B.15	Wykonalność techniczna, technologiczna i instytucjonalna projektu	<p>Ocenie podlega czy:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Harmonogram realizacji projektu jest realistyczny i uwzględni 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? <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy wydatki wskazane w projekcie spełniają warunki kwalifikowalności, tj.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.16	Kwalifikowalność wydatków	<ul style="list-style-type: none"> - Czy zostały poniesione w okresie kwalifikowalności wydatków (tj. między dniem 1 stycznia 2014r. a dniem 30 czerwca 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>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega zgodność projektu z politykami horyzontalnymi, w tym z:</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
B.17	Zgodność z zasadami horyzontalnymi	<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 niepełnosprawnościami⁷. W szczególności ocenie podlegać będzie czy infrastruktura została zaprojektowana/zostanie zbudowana/zmodernizowana zgodnie z zasadą projektowania uniwersalnego. 3. Zasadą zrównoważonego rozwoju. 	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

⁷ 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).

Załącznik do Uchwały Nr 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

	<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 poprawne⁸.</p> <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"> - Czy poziom dofinansowania został ustalony poprawnie i z uwzględnieniem przepisów dotyczących projektów generujących dochód (jeśli dotyczy)?, - 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.18	<p>Wykonalność finansowa i ekonomiczna projektu</p>		<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
B.19	<p>Zgodność dokumentacji projektowej z Regulaminem konkursu</p>		<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>
<p>C. Kryteria merytoryczne szczegółowe⁹</p>			
<p>C.1 Kryteria merytoryczne szczegółowe – dostępne</p>			
C.1.1	<p>Maksymalna wartość dofinansowania projektu</p>	<p>Ocenie podlega maksymalna wartość dofinansowania projektu, przewidziana na dany podmiot leczniczy. POZ – 100 000,00 zł albo AOS – 200 000,00 zł albo ASDK – 200 000,00 zł.</p> <p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.</p>	<p>Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)</p>

⁸ Uwaga: stwierdzenie neutralnego wpływu na zasadę dostępności dla osób z niepełnosprawnościami nie zwalnia beneficjenta ze stosowania zasad określonych w Wytocznych 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 (Wytoczne, podrozdział 5.2, pkt 1).
⁹ Patrz przypis 1.

C.1.2	Realizacja założeń opieki koordynowanej	<p>Ocenie podlega zgodność projektu z wymogami w zakresie opieki koordynowanej, rozumianej jako rozwiązania organizacyjne (procesowe i technologiczne) mające na celu poprawę efektów zdrowotnych (outcomes) poprzez przewidywanie fragmentacji procesu leczenia (dostawy – udzielania - usług zdrowotnych) w wyniku zarządzania i koordynacji procesem udzielania (dostawy) usług zdrowotnych w oparciu o zasadę ciągłości leczenia pacjenta (continuum of care). Podstawą funkcjonowania systemu opieki koordynowanej jest wprowadzenie rozwiązań koncentrujących się nie na liczbie (output) jednostkowych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentowi na różnych poziomach systemu ochrony zdrowia (POZ, AOS, SZP), ale koncentrujących się na instrumentach zapewniających kontynuację procesu leczenia i osiągnięciu optymalnych efektów (outcomes) interwencji medycznych.</p> <p>Szczegółowe informacje nt. opieki koordynowanej znajdują się w Regulaminie konkursu oraz Policy Paper¹⁰.</p> <p>Wymogi dot. organizacji opieki koordynowanej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • każdorazowo przed przystąpieniem do realizacji inwestycji określone zostaną założenia współpracy placówek i podmiotów w ramach organizacji opieki koordynowanej w tym w odniesieniu do ścieżki przekazywania informacji pomiędzy nimi i konsultacji dotyczących świadczenia usług przez poszczególne podmioty i placówki; • uwzględnione zostanie dążenie do szerokiego zastosowania rozwiązań teleinformatycznych, w celu usprawnienia procesu wymiany informacji oraz konsultacji specjalistycznych i diagnostycznych. <p>Wsparcie POZ i AOS może być ukierunkowane na wszystkie problemy zdrowotne dorosłych i dzieci rozwiązywane w ramach świadczeń gwarantowanych (określonych w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 października 2014 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 1440, z późn. zm.) oraz w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.)).</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.3	Udział w świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie lub w związku z zakresem objętym wsparciem	<p>Kryterium weryfikowane w oparciu o wnioski o dofinansowanie projektu oraz załączniki.</p> <p>Ocenie podlega czy wnioskodawca wykazał, iż udziela (w określonych przypadkach: będzie udzielał) świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie umowy zawartej z Dyrektorem oddziału wojewódzkiego NFZ o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w adekwatnym dla projektu zakresie.</p>	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)

¹⁰ 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 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

		W przypadku poszerzenia działalności podmiotu wykonującego działalność leczniczą, wymagane będzie zobowiązanie do świadczenia usług najpóźniej w kolejnym okresie kontraktowania usług przez NFZ po zakończeniu realizacji projektu w ramach kontraktu (ze środków publicznych) lub poprzez ich kontraktację w drodze umowy podpisanej z innym podmiotem posiadającym w danym okresie kontrakt z NFZ.	
C.1.4	Ciągłość świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ w zakresie realizacji projektu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy wnioskodawca gwarantuje, że przez okres trwania projektu, zakupiony sprzęt medyczny będzie wykorzystywany wyłącznie w celu świadczenia usług w ramach kontraktu z NFZ (ze środków publicznych). Kryterium weryfikowane w oparciu o oświadczenie wnioskodawcy stanowiące integralną część formularza wniosku o dofinansowanie projektu.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.5	Zgodność wyrobów medycznych ¹¹ 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 (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 zobowiązał się do dysponowania, najpóźniej w dniu rzeczowego zakończenia realizacji projektu, infrastrukturą techniczną niezbędną do instalacji i użytkowania wyrobów medycznych objętych projektem.	Tak/nie (niespełnienie kryterium oznacza odrzucenie wniosku)
C.1.8	Zgodność zakupionego sprzętu medycznego z Regulaminem konkursu	Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki. Ocenie podlega czy w ramach projektu wnioskodawca zakupił sprzęt medyczny zgodny z wykazem sprzętu, zawartym w Regulaminie konkursu. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	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.).

Załącznik do Uchwały Nr 99/2016
Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020
z dnia 27 października 2016 roku

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	Podmiot posiada wysoką efektywność finansową	0 - 2 pkt. według oceny	n/d
C.2.3	Komplementarność z innymi przedsięwzięciami	Tak - 2 pkt; Nie - 0 pkt.	n/d
C.2.4	Przeniesienie akcentów z usług wymagających hospitalizacji na rzecz POZ i AOS	0 - 8 pkt. według oceny	n/d

¹² Dotyczy ostatniego zamkniętego roku obrotowego, poprzedzającego złożenie wniosku o dofinansowanie projektu.
¹³ Rozumianej zgodnie z definicją opieki koordynowanej zawartej w Podrozdziale 6.3.2.3 Krajowych ram strategicznych. Policy paper dla ochrony zdrowia na lata 2014-2020.

Załącznik do Uchwały Nr 99/2016

Komitetu Monitorującego RPO WK- P na lata 2014-2020

z dnia 27 października 2016 roku

C.2.5	Działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne	Ocenie podlega czy projekt zakłada działania, rozwiązania lub produkty innowacyjne ¹⁴ . Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak – 3 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.6	Zwiększenie dostępności do diagnozy i terapii	Ocenie podlega czy projekt przyczynia się do zwiększenia jakości lub dostępności do diagnozy i terapii pacjentów w warunkach ambulatoryjnych. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu oraz załączniki.	Tak – 2 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.7	Projekt zakłada realizację wsparcia na obszarach wiejskich	Ocenie podlega czy projekt będzie realizowany w podmiocie leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, zlokalizowanym na obszarze wiejskim [zgodnie z załącznikiem 8 do SZOOP: Obszary wiejskie (o małej gęstości zaludnienia) określone według klasyfikacji DEGRUBA]. Kryterium weryfikowane w oparciu o wniosek o dofinansowanie projektu.	Tak – 5 pkt; Nie – 0 pkt.	n/d
C.2.8	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

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.

¹⁴ Zgodnie z definicją dostępną na stronie: <https://www.funduszeuropejskie.gov.pl/strony/slownik/#Innowacyjno> jest to: Wdrożenie nowego lub istotnie ulepszanego produktu (wyrobu lub usługi) lub procesu, nowej metody organizacyjnej lub nowej metody marketingowej w praktyce gospodarczej, organizacji miejsca pracy lub stosunkach z otoczeniem. Produkty, procesy oraz metody organizacyjne i marketingowe nie muszą być nowością dla rynku, na którym operuje przedsiębiorstwo, ale muszą być nowością przynajmniej dla samego przedsiębiorstwa. Produkty, procesy i metody nie muszą być opracowane przez samo przedsiębiorstwo, mogą być opracowane przez inne przedsiębiorstwo bądź przez jednostkę o innym charakterze (np. instytut naukowo-badawczy, ośrodek badawczo-rozwojowy, szkołę wyższą, itp.).